

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно- исследовательской
работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент

Бутнару Д.В.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

На основании решения заседания Института Урологии и Репродуктивного Здоровья Человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики» выполнена на базе Института Урологии и Репродуктивного Здоровья Человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Лобанов Михаил Владимирович, 1990 года рождения, гражданство РФ, окончил ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2013 году по направлению/по специальности «Лечебное дело».

В 2015 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 14.01.23 Урология. Отчислен из аспирантуры в 2018 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1177/Ао выдана в 2021 году в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

20

Еникеев Михаил Эликович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий урологическим отделением № 2 Института Урологии и Репродуктивного Здоровья Человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Тема диссертационного исследования была утверждена в редакции: «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики» на заседании Ученого совета Института Урологии и Репродуктивного Здоровья Человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 25 от 05.11.2015 г.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационное исследование посвящено актуальной в теоретическом и практическом аспектах теме современной урологической практики и лечению стеноза лоханочно-мочеточникового сегмента, гидронефроза. В диссертационном исследовании в полной мере отражены функциональные результаты лапароскопической пиелопластики. В данной диссертационной работе предложены и апробированы на практике интраоперационные приемы, позволяющие оптимизировать и снизить интраоперационные временные затраты на важнейших реконструктивных этапах, а также улучшить функциональные результаты данного хирургического пособия.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Гидронефроз (ГН) — это стойкое и прогрессивно нарастающее расширение чашечно-лоханочной системы (ЧЛС), сопровождающееся нарушением оттока мочи из почки в проксимальные отделы мочеточника, обусловленное стенозом лоханочно-мочеточникового сегмента (ЛМС) или стриктурой верхней трети (в/3) мочеточника. Данное патологическое состояние приводит к повышению внутрилоханочного давления и атрофии почечной паренхимы. Частота встречаемости данной патологии варьирует от 1:700 до 1:1500.

Традиционные хирургические пособия для устранения ГН зарекомендовали себя как надёжные и эффективные. Тем не менее, с развитием технического прогресса, операции, являющиеся традиционными, постепенно стали замещаться малоинвазивными хирургическими вмешательствами — эндоскопическими и лапароскопическими. С ростом популярности эндоскопических методов лечения (эндопиелотомия, баллонная дилатация или оптическое бужирование суженного ЛМС), количество традиционных операций уменьшилось. Тем не менее эффективность эндоскопических

21

пособий оказалась существенно ниже ожидаемой и колебалась в диапазоне 30-85%, явно уступая реконструктивным операциям (эффективность от 80 до 95%).

Лапароскопическая пиелопластика (ЛП) была впервые выполнена и описана в 1993 году немецким хирургом W. Shuessler.

В Российской Федерации освоение ЛП берет свое начало с конца 90х годов и в настоящее время зарекомендовала себя как сравнительно эффективный и безопасный метод лечения стеноза ЛМС, ГН.

При этом ЛП не лишена недостатков, одним из которых является значительная длительность оперативного вмешательства, особенно на этапе освоения методики. Это обусловлено созданием непривычного для уролога транзитного доступа через брюшную полость, отсутствием тактильной чувствительности и относительной сложностью формирования интракорпорального шва. Все перечисленное может приводить к новым, несвойственным открытой реконструктивной хирургии ГН, грозным осложнениям, таким как затеки мочи в брюшную полость, перитониты, абсцессы брюшной полости.

Особенности послеоперационного мониторинга после ЛП, а также оценка степени ретенции ЧЛС в различные сроки после операции – до сих пор являются нерешенными вопросами. Отсутствует единое мнение, а, следовательно, и лечебная тактика в отношении резидуальной дилатации ЧЛС, что при определенных обстоятельствах может становиться причиной необоснованных повторных хирургических вмешательств.

Робот-ассистированная пиелопластика в РФ и странах СНГ не получила широкого распространение ввиду невыгодной экономической составляющей, а также схожей эргономикой в сравнении с ЛП.

Количество ЛП в России неуклонно растет. Для оптимизации методики требуются анализ операционных осложнений, выявление их основных предикторов и последующая разработка превентивных мер. Оценка структурно-функционального состояния верхних мочевых путей до и после ЛП у больных различными стадиями ГН в различные сроки после операции позволит сравнительно оценить эффективность различных модификаций операции, а также отобрать группу пациентов, нуждающихся в дальнейшем активном мониторинге структурно-функционального состояния ВМП. Решение этих вопросов будет содействовать повышению безопасности и эффективности ЛП, операции, которая становится основным хирургическим методом коррекции стеноза ЛМС, ГН.

• **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автором лично проведены следующие элементы диссертационного исследования: сформирована база данных и выполнена статистическая обработка полученных материалов; в качестве ассистента выполнены 102 хирургические операции по поводу стеноза лоханочно-мочеточникового сегмента; проведено динамическое наблюдение за пациентами в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Автор принимал участие в научно-

практических конференциях, где лично представлял результаты проделанной работы.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Автором проведена большая работа по клиническому обследованию и лечению 74 пациентов, перенесших лапароскопическую пиелопластику. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов с первичным гидронефрозом. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Достоверность полученных результатов подтверждены проведенным статистическим анализом.

Проверена первичная документация (истории болезни, протоколы инструментальных исследований, базы данных).

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Впервые в России продемонстрирована возможность, преимущества и безопасность экстракорпоральной обработки мочеточника при ЛП, что подтверждено патентом № 2695587. Проанализированы осложнения лапароскопической пиелопластики, проведенной на единой базе одним хирургом на сравнительно большой группе пациентов, предложены меры их профилактики. В результате мониторинга больных после лапароскопической пиелопластики установлено, что своевременно ликвидированная несостоятельность уретеропиелоанастомоза не ухудшает результатов ЛП. Проведена оценка степени и сроков восстановления уродинамики верхних мочевых путей и степени ретенции ЧЛС у больных в различные после ЛП сроки с интракорпоральным и экстракорпоральным этапами обработки мочеточника путем выполнения мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) в различные сроки послеоперационного периода. Прослежено восстановление уродинамики ВМП у больных после осложнений лапароскопической пиелопластики.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

На основании проведенного исследования разработаны меры профилактики осложнений ЛП в интра- и послеоперационном периоде. Установлено, что «узкий мочеточник» является одним из основных предикторов возможных осложнений ЛП.

Внедрены в клиническую практику экстракорпоральная методика обработки и стентирования мочеточника, а также - предварительное эндоскопическое стентирование «узких мочеточников» с целью их пассивной дилатации и оптимизации этапа реконструкции.

Определены оптимальные сроки предварительного эндоскопического стентирования «узких мочеточников» перед ЛП.

Проведен сравнительный анализ наиболее популярных размеров и материалов мочеточниковых стентов и их применения у больных после лапароскопической пиелопластики.

Разработаны и внедрены превентивные меры осложнений лапароскопической пиелопластики.

20

На основании динамического наблюдения за пациентами в раннем и отдаленном послеоперационном периоде определены сроки ожидаемого уменьшения ретенции ЧЛС после ЛП.

• **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

В работе поставлены и решены теоретические и практические задачи, касающиеся улучшения лечения пациентов со стенозом лоханочно-мочеточникового сегмента, гидронефрозом. В работе Лобанова Михаила Владимировича проанализированы и даны практические рекомендации по улучшению результатов лапароскопической пиелопластики у данной категории больных.

• **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты исследований используются в работе Клиники Урологии УКБ №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также в учебном процессе Института Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

• **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)** проведена в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 10-18 от 07.11.2018г. Постановили: принять к сведению исследование в рамках диссертационной работы «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики».

• **Научная специальность, которой соответствует диссертация** Лобанова М.В. «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики» выполнена по специальности 14.01.23 – урология;

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 5 работ в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук (из них 1 статья в зарубежных научных изданиях, индексируемом Scopus, WoS и др.), 8 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1 зарубежных конференций).

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России¹ (не менее 2):

1) М.Э. Еникеев, Д.А. Кисляков, М.В. Лобанов Лапароскопическая пиелопластика при различных структурно-функциональных изменениях верхних мочевых путей // Медицинский вестник Башкортостана, том 10, № 3, 2015 (34-38)

¹ С 1 января 2021 года будут действовать требования, изложенные в п.20 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

2) П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляев, В.А. Григорян, Л.М. Рапопорт, М.Э. Еникеев, М.В. Лобанов Осложнения лапароскопической пиелопластики // Медицинский вестник Башкортостана, том 12, № 3 (69), 2017 (24-29)

3) П.В. Глыбочко, Л.М. Рапопорт, М.В. Лобанов, В.А. Григорян, М.Э. Еникеев Осложнения лапароскопической пиелопластики. Причины, лечение, меры профилактики // Вопросы урологии и андрологии, 2018, том 6, № 1, с 36-43

4) П.В. Глыбочко, Л.М. Рапопорт, В.А. Григорян, М.Э. Еникеев, М.В. Лобанов Сравнительный анализ интра- и экстракорпоральной обработки мочеточника при выполнении лапароскопической пиелопластики // Медицинское образование и вузовская наука, № 3(13) – 4(14), 2018, с 65 – 69

в иных изданиях:

1) Mikhail Enikeev, Jeffrey Gahan, Ofer Yossepowitch, Leonid Rapoport, Vagarshak Grigoryan, Abdusalam Abdusalamov, Mikhail Lobanov, Leonid Chuvalov, Mark Taratkin, Stanislav Ali, Margarita Gaas, Dmitry Enikeev, Petr Glybochko Extracorporeal ureter handing during laparoscopic pyeloplasty: tips and tricks for beginners // Cent European J Urol. 2019; 72: 413-417

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

- 1) VII Всероссийской урологической видеоконференции. (Москва, 2015г);
- 2) XV конгресс Российского Общества Урологов «Урология в XXI веке» (2015г, Санкт-Петербург);
- 3) 5th Meeting of the EAU Section of Uro-Technology (ESUIT), 8-10 July 2016, Athens, Greece;
- 4) XVI конгрессе Российского общества урологов (Уфа, 2016г);
- 5) VIII Всероссийской урологической видеоконференции (Москва, 2016г);
- 6) XVII конгрессе Российского общества урологов (Москва, 2017г);
- 7) IX Всероссийской видеоконференция (Москва, 2017г);
- 8) XVIII конгрессе Российского общества урологов (Екатеринбург, 2018 г).

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о присуждении ученых степеней Университета и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Лобанова Михаила Владимировича «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология.

47
Заключение принято на заседании кафедры Института Урологии и
Репродуктивного Здоровья Человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.
Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Присутствовало на заседании 21 чел.

Результаты голосования: «за» – 21 чел., «против» – 0 чел.,
«воздержалось» – 0 чел., протокол № 18 от 10.12.2020 г.

Председательствующий на заседании

Заместитель директора по
Научной работе Института Урологии
и репродуктивного здоровья человека
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени
И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)



Д.В. Еникеев