

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Григорьева Николая Александровича, заведующего отделением урологии АО «Европейский медицинский центр», заведующего кафедрой урологии ЧУ ДПО «Медицинская школа ЕМС» на диссертационную работу Турсуновой Фарзоны Исмоилжоновны «Инновации в технике выполнения перкутанной нефролитотомии», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология.

Актуальность избранной темы исследования

Несмотря на то, что миниперкутанная нефролитотомия (мини-ПНЛ) утвердилась в качестве «золотого стандарта» лечения крупных конкрементов почки, обеспечивая высокую частоту полного удаления камней, традиционная методика сопряжена с риском осложнений, таких как кровотечения и инфекции, которые напрямую зависят от размера нефростомического канала.

В этом контексте дальнейшая миниатюризация инструментов и внедрение инновационных подходов, таких как директивная пункция, исключая этап установки мочеточникового катетера, применение аспирационных систем для оптимизации эвакуации фрагментов и контроля внутрипочечного давления, а также использование технологий смешанной реальности для прецизионной навигации, открывают новые горизонты для повышения безопасности, эффективности и сокращения времени операции.

Однако сравнительные данные об эффективности и безопасности этих перспективных методик ограничены, что обусловило необходимость проведения настоящего исследования для комплексной оценки инновационных техник выполнения мини-ПНЛ.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность представленных научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается глубоким и всесторонним анализом

литературы, который выявил актуальные проблемы и нерешенные вопросы в технике перкутанной нефролитотомии, а также логически выстроенным проспективным сравнительным исследованием.

Обоснованность результатов клинического исследования не вызывает сомнений. Автором детально продуман и четко описан дизайн работы, включая критерии включения и исключения, что обеспечило статистическую однородность сравниваемых групп пациентов по всем основным демографическим и клиническим характеристикам. В работе для каждого оцененного параметра эффективности (SFR, длительность операции) и безопасности (снижение гемоглобина, динамика креатинина, осложнения по Clavien-Dindo) использованы современные методы статистической обработки данных с указанием применяемых критериев (t-критерий Стьюдента, U-критерий Манна-Уитни, точный критерий Фишера и др.), что позволяет убедиться в достоверности и статистической значимости полученных результатов.

Полученные данные подробно проанализированы и наглядно представлены в виде хорошо структурированных таблиц и диаграмм, облегчающих восприятие и интерпретацию. Описание инновационных методик (дПНЛ, СМП, СР) сопровождается авторскими иллюстрациями и схемами, в том числе оригинальной конструкции аспирационного кожуха и процесса применения смешанной реальности, что делает методическую часть работы чрезвычайно наглядной и воспроизводимой. В разделе «Обсуждение» автор дает аргументированную трактовку всем полученным результатам, соотнося их с данными литературы и логически обосновывая клиническую значимость каждого вывода.

Таким образом, представленные в диссертационной работе научные положения, выводы и сформулированные на их основе практические рекомендации считаю полностью обоснованными, статистически достоверными и логически вытекающими из проведенного исследования.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Научная новизна представленного исследования, с моей точки зрения, является многогранной и заключается в том, что работа представляет собой первое в мире комплексное проспективное сравнение трех принципиально разных инновационных подходов к выполнению миниперкутанной нефролитотомии (мини-ПНЛ) со стандартной методикой. Впервые получены и научно обоснованы данные об эффективности и безопасности таких методов, как директивная пункция (дПНЛ) без установки мочеточникового катетера, супермини-ПНЛ (СМП) с применением оригинального аспирационного кожуха и мини-ПНЛ с интраоперационной навигацией на основе технологии смешанной реальности (СР). Подробное и наглядное описание этих методик, сопровождаемое авторскими иллюстрациями и схемами, вносит значительный вклад в развитие эндоурологии.

Достоверность полученных результатов подтверждается продуманным дизайном проспективного исследования, достаточным объемом выборки (120 пациентов), сформированной в статистически однородные группы. Критерии оценки эффективности (SFR, длительность операции) и безопасности (кровопотеря, функция почек, осложнения по Clavien-Dindo, оценка визуализации) являются общепризнанными и объективными в современной урологической практике. Применение комплекса современных статистических методов с указанием конкретных критериев и уровней значимости ($p < 0,05$) позволяет убедиться в объективности и статистической достоверности сделанных выводов. Таким образом, совокупность использованных методологических подходов обеспечивает высокую достоверность представленных в диссертации данных и научных положений.

Автором по теме исследования опубликовано 9 работ: 2 статьи в журналах Перечня ВАК, 3 статьи в журналах, индексируемых в Scopus и PubMed, и 4 тезиса в сборниках международных и всероссийских конференций (включая одну зарубежную).

Значимость результатов, полученных автором, для науки и практики

В результате проведенного исследования доказана высокая эффективность и безопасность трех инновационных методик выполнения миниперкутанной нефролитотомии, что вносит существенный вклад в развитие современной эндоурологии. Полученные автором данные имеют важное научно-практическое значение, так как позволяют дифференцированно подходить к выбору хирургической тактики.

Практическая ценность работы заключается в том, что разработаны и внедрены в клиническую практику конкретные рекомендации: применение директивной пункции (дПНЛ) для сокращения времени операции и снижения риска ятрогенных осложнений, использование аспирационного кожуха (СМП) для оптимизации эвакуации конкрементов и контроля внутривидеоуретерального давления, а также интеграция смешанной реальности (СР) для повышения точности навигации. Учитывая высокую распространенность мочекаменной болезни, внедрение этих методик способствует повышению качества, безопасности и эффективности хирургической помощи большому числу пациентов.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация выполнена в соответствии с классической структурой и включает введение, три главы (обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования), заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и обширный библиографический список из 132 источников (34 отечественных и 98 зарубежных). Работа содержит 29 таблиц, 19 диаграмм и 16 рисунков, что делает ее хорошо иллюстрированной и наглядной.

Во введении четко формулируются актуальность, цель и задачи работы, научная новизна. Первая глава представляет собой глубокий и систематизированный обзор литературы, посвященный эволюции и

современным инновациям в перкутанной хирургии, и написана ясным, логичным языком.

Во второй главе детально и методично описаны дизайн исследования, характеристики пациентов, критерии включения и исключения, а также детальная методика выполнения как стандартной, так и трех инновационных оперативных техник, включая авторские иллюстрации аспирационного кожуха.

Третья глава содержит всесторонние и статистически обработанные результаты, демонстрирующие преимущества каждого из изучаемых методов. Заключение, выводы и практические рекомендации являются логичным и аргументированным завершением работы, полностью вытекающим из полученных данных. Оформление работы соответствует требованиям, диссертация читается легко.

В качестве отдельного замечания, не умаляющего общей ценности работы, можно отметить, что сравнительный анализ инновационных методик (дПНЛ, СМП, СР) между собой представлен в меньшем объеме, чем их сравнение со стандартной мПНЛ. Детальное прямое сопоставление эффективности и безопасности этих новых подходов друг с другом могло бы стать темой для ценного дальнейшего исследования.

Тем не менее, представленные выводы и рекомендации являются полностью обоснованными, а существенных недостатков, препятствующих признанию работы завершенной и заслуживающей внимания, в содержании и оформлении диссертации не выявлено.

Заключение

Диссертация Турсуновой Фарзоны Исмоилжоновны на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является цельной качественной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной задачи,

имеющей важное теоретическое и практическое значение, что соответствует требованиям п. 16 положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утверждённого приказом ректора No 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом No1179/Р от 29.08.2023г., приказом No0787/Р от 24.05.2024г.), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.13 Урология и андрология

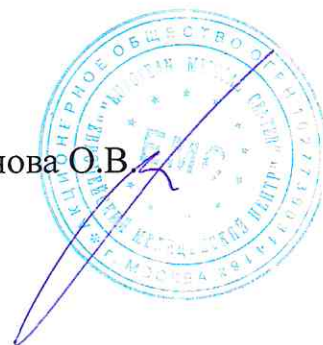
Официальный оппонент,

Доктор медицинских наук, профессор
Заведующий отделением урологии
АО «Европейский Медицинский Центр»,
Заведующий кафедрой урологии
ЧУ ДПО «Медицинская школа ЕМС»

Григорьев
Николай Александрович

Подпись д.м.н. Н.А. Григорьева «заверяю»

Руководитель отдела кадрового администрирования Андрианова О.В.



«24» июля 2025г.