

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Демидко Юрия Леонидовича на автореферат диссертационной работы Краева Игоря Геннадьевича «Факторы риска и прогнозирование рецидивного камнеобразования после дистанционной литотрипсии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология в диссертационный совет ДСУ 208.001.26 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

### **Актуальность темы научного исследования**

Мочекаменная болезнь (МКБ) остается одной из актуальных проблем современной медицины в связи с широкой распространенностью, особенностями развития и течения. За последние десятилетия отмечена тенденция к увеличению частоты этого заболевания за счет рецидивов, которые достигают 70%. МКБ чаще отмечается у людей в трудоспособном возрасте от 30 до 50 лет, преимущественно у мужчин. Единой концепции возникновения МКБ не существует, она является полиэтиологичным заболеванием и ее развитие связано с рядом сложных обменных физико-химических процессов, происходящих как в организме в целом, так и на уровне мочевыводящей системы. Остаются нерешенными вопросы коррекции метаболических факторов и лечения мочевой инфекции, способствующих возникновению уrolитиаза. Продолжает оставаться актуальным выбор метода разрушения и удаления конкрементов и способы профилактики их осложнений. До настоящего времени, не смотря на технологический прогресс и применение новых современных технологий, дистанционная литотрипсия (ДЛТ), внедренная в клиническую практику в 1980г, остается актуальным методом лечения и продолжает совершенствоваться. Основные преимущества использования ДЛТ – это минимальная инвазивность метода в сочетании с высокой эффективностью и низким уровнем осложнений. Однако, до настоящего времени одним из

актуальных вопросов является выбор, прогнозирование и оценка эффективности не только ДЛТ, но и эндоскопических методов исследования и их возможных комбинаций у больных с МКБ. Используя ДЛТ в лечении больных МКБ, врачи-урологи нуждаются в простых и рациональных методиках расчета возможного риска рецидивирования и профилактики МКБ, а также профилактики возникающих при ДЛТ повреждений почки. Широкое использование ДЛТ повлияло на необходимость поиска новых решений, позволяющих снизить уровень рецидива МКБ в послеоперационном периоде. Правильный выбор варианта лечения и своевременная оценка факторов риска рецидива при использовании ДЛТ позволит снизить уровень рецидива МКБ. Перечисленные обстоятельства указывают на необходимость развития данного направления и актуальность избранной темы, что определило цель и задачи настоящего исследования.

### **Научная новизна исследования**

В своей работе автор впервые в России провел детальный анализ частоты истинного и ложного рецидива в течение 2 лет после ДЛТ. Важная роль в работе отведена выявлению факторов, статистически значимо влияющих на рецидив МКБ после ДЛТ. С помощью математической оценки на основе модели пропорциональных рисков оценены степени влияния каждого выделенного фактора с разделением на высокую, среднюю и низкую степени риска рецидива МКБ.

С использованием УЗ-доплерографии и УЗ-эластометрии обосновано положение о том, что травматическое воздействие ударной волны на почечную ткань при ДЛТ является незначительным, кратковременным и обратимым. С помощью определения суммарного показателя ( $\Sigma$ ) продемонстрировано влияние факторов на возможное прогнозирование уровня рецидива МКБ после ДЛТ.



## **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций**

Автореферат выполнен на достаточном научно-практическом и методическом уровне, с применением современных исследовательских и статистических методик. Объем клинического материала достаточен для анализа показателей рецидива МКБ после ДЛТ, а длительность сроков наблюдения и детальный анализ исходов лечения свидетельствуют об их достоверности. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, аргументированы и соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

### **Практическая значимость результатов исследования**

Полученные результаты исследования определяют его практическую значимость и внедрены в практику. У пациентов с мочекаменной болезнью после ДЛТ детализированы основные факторы, влияющие на развитие рецидивного камнеобразования после дистанционной литотрипсии. Кроме того, определены степени риска каждого фактора на рецидив МКБ, что является необходимым для прогнозирования рецидивного камнеобразования после ДЛТ. Применение математического анализа с использованием алгоритмов созданных на основе определения общих, анатомо-функциональных, метаболических, технических факторов риска, обеспечивает достаточный уровень точности прогнозирования рецидива мочекаменной болезни.

### **Оценка содержания автореферата**

Автореферат изложен на 24 страницах машинописного текста и состоит из общей характеристики работы, содержания работы, выводов, практических рекомендаций, списка опубликованных публикаций по теме диссертации. Автореферат иллюстрирован 4 таблицами, 7 рисунками.

В общей характеристике работы автор сформулировал цель, задачи, научную новизну исследования, а также положения, выносимые на защиту, которые в дальнейшем находят свое подтверждение в тексте диссертации и автореферата. Цель научного исследования сформулирована четко, основные задачи методически обоснованы и вытекают из поставленной цели.

В части автореферата, посвященной содержанию диссертации, автор в полном объеме описывает материалы и методы проведенной работы. Дана полная характеристика пролеченных пациентов. Описаны все методы диагностики, подготовки и проведения ДЛТ. Детализированы неблагоприятные прогностические факторы (локализация, размеры, плотность, состав мочевых камней и т.д.). Представлены методы статистического анализа.

Важная часть работы отведена частоте рецидива и факторам рецидивного камнеобразования после ДЛТ. Рассматриваются частота влияния статистически значимых факторов на уровень рецидивного камнеобразования после ДЛТ. Преобладающими факторами, значительно влияющими на рецидив камнеобразования являются патологические изменения биохимических показателей мочи, а также общие факторы рецидивного камнеобразования.

На основании использования модели пропорциональных рисков автором представлена степень влияния каждого выделенного фактора рецидива МКБ на риск рецидивного камнеобразования в течение 2х лет после ДЛТ. С помощью определения суммарного показателя ( $\Sigma$ ) факторов риска рецидивного камнеобразования показана возможность разделения пациентов по группам риска и определения степени развития повторного камнеобразования. Таким образом, определение уровня риска дает возможность подбора индивидуальной метафилактики.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленного материала, соответствуют поставленным в работе задачам и обоснованы фактическими данными. Практические рекомендации



возражений не вызывают. Список использованной литературы составлен правильно. Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК РФ. Работа написана доступным языком, снабжена иллюстрациями высокого качества. В тексте имеют место исправимые опечатки, которые не носят принципиального характера.

Автором опубликовано достаточно печатных работ, сделаны доклады на различных конференциях и съездах. Автореферат диссертации и опубликованные печатные работы достаточно полно отражают основные положения исследования.

### **Замечания по диссертационной работе**

Возникшие при ознакомлении с авторефератом замечания и вопросы не носят принципиального характера. Автореферат хорошо оформлен. Стил ь изложения достаточно прост и понятен, в тексте отсутствуют грамматические ошибки и опечатки. Тем не менее, имеются оформительские погрешности. В тексте диссертации присутствует определенное количество сокращений, что незначительно усложняет чтение диссертационной работы. Сделанные замечания не снижают общей высокой оценки рецензируемой работы.

### **Заключение**

Представленный автореферат полностью соответствует краткому изложению диссертационной работы Краева Игоря Геннадьевича на тему «Факторы риска и прогнозирование рецидивного камнеобразования после дистанционной литотрипсии», в которой, опираясь на результаты проведенного анализа, доказана высокая эффективность ДЛТ у больных с мочекаменной болезнью с учетом определения факторов риска возможного рецидивного камнеобразования.

Автореферат и диссертационная работа соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном

Автореферат и диссертационная работа соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом № 0692 от 06.06.2022г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

доктор медицинских наук, врач уролог ЛДО №4 УКБ №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

«14» 11 2022г.

Демидко Юрий Леонидович



ПИСЬ ЗАВЕРЯЮ  
Заместитель начальника отдела кадров

2022 г.

Подпись

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2;  
тел. 8(499)248-53-83; 8 (495) 609-14-00;  
expedition@sechenov.ru, expedition@mma.ru