

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-исследовательской
работе

ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И. М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук,

профессор М.И. Секачева



« 04 » февраля 2019 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация Дьяконова Ивана Валерьевича на тему «Выбор метода дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология выполнена на кафедре урологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации соискатель (Дьяконов Иван Валерьевич) работал в должности врача-уролога онкологического урологического отделения УКБ№2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также старшего лаборанта кафедры урологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый

МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с 2010 года и по настоящее время.

В 2008 г. окончил Московскую медицинскую академию им. И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

С 2013 по 2016 года являлся соискателем кафедры урологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 676/Ас выдана в 2018 г. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель: Григорьев Николай Александрович - доктор медицинских наук, до мая 2016 года профессор кафедры урологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), с июня 2016 года по настоящее время - профессор, руководитель Урологической клиники ЕМС, заведующий кафедрой урологии Медицинской школы ЕМС.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования обусловлена широкой распространённостью нозологии. В настоящее время, мочекаменная болезнь остается актуальной проблемой. Пациенты, страдающие мочекаменной болезнью составляют 25-40% всего контингента урологических стационаров (Саенко В.С. и соавт. 2007; Мартов А.Г и соавт.2008; Руденко В.И. и соавт. 2009). Чрескожная нефролитотрипсия, не смотря на активное развитие ретроградной интратенальной хирургии, на протяжении последних десятилетий и в настоящее время остается основным методом удаления крупных и множественных камней почек и коралловидных камней. В 1980–х годах формируются настойчивые рекомендации к дренированию верхних мочевых путей, после ЧНЛТ - нефростомой, диаметр которой должен приближаться к диаметру нефростомического свища (Winfield HN, Weyman P, Clayman RV. J Urol. 1986). В 1997 году G. Bellman и соавт. оспорили

требование к рутинной установке нефростомической трубки после нефролитотрипсии (Bellman GC, Davidoff R, Candela J et al. J Urol. 1997). В 2007 году А. Shpall и соавт. при безнефростомной ЧНЛТ предложили использовать стент с лигатурой, фиксированной на проксимальном его конце (Shpall AI, Parekh AR, Bellman GC. J Endourol. 2007). В конце операции стент устанавливается антеградно, а лигатура выводится по нефростомическому ходу наружу, удаление дренажа осуществлялось путем вытягивания за лигатуру транслюмбально. В последнее десятилетие были проведены рандомизированные, в том числе проспективные исследования, которые показали, что безнефростомная ЧНЛТ является эффективным, но главное, безопасным методом лечения крупных камней почек при правильном отборе пациентов (Agrawal MS, Agrawal M, Gupta A et al. 2008; Shah HN, Sodha HS, Khandkar AA et al. 2008; Borges CF, Fregonesi A, Silva DC, Sasse AD. J Endourol. 2010).

Стремление выбрать оптимальным метод дренирования верхних мочевых путей, тем самым уменьшить длительность пребывания пациентов в стационаре и снизить боль в послеоперационном периоде побудило провести анализ различных методов дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии.

Научная новизна

Впервые проведен сравнительный анализ эффективности различных методов дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии. Изучено влияние метода дренирования верхних мочевых путей на интенсивность послеоперационной боли и сроки пребывания в стационаре в послеоперационном периоде. На основании тщательного предоперационного обследования, на дооперационном этапе осуществлен выбор метода дренирования верхних мочевых путей после запланированной чрескожной нефролитотрипсии. Впервые в стране произведен анализ между установкой катетера-стента и катетера-стента с лигатурой выведенной через

нефростомический ход, фиксированная лейкопластырем к коже, для дальнейшего транслюмбального удаления.

Научно-практическая значимость работы заключена в освоении и внедрении в клиническую практику установки катетера-стента с лигатурой выведенной через нефростомический ход, фиксированной лейкопластырем к коже, для транслюмбального удаления дренажа в послеоперационном периоде. Подробный анализ причин установки различных вариаций как внешних, так и внутренних дренажей, по завершении чрескожной нефролитотрипсии, позволили определить показания и противопоказания к установке различных видов дренажей, в зависимости от особенности хода оперативного пособия.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации

Научные результаты, обобщённые в диссертационной работе Дьяконова И.В., получены им самостоятельно на базе Клиники Урологии УКБ №2 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

В исследование включено 220 больных мочекаменной болезнью, которым была выполнена чрескожная нефролитотрипсия. Автором самостоятельно проанализированы результаты обследования и лечения пациентов, оценены лабораторные показатели и результаты инструментальных методов обследования во время проводимого лечения, произведена оценка послеоперационного течения. Проведена статистическая обработка данных пациентов с использованием статистических программ. Автор принимал непосредственное участие в чрескожных нефролитотрипсиях.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов с данной нозологией. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы и не

противоречат общемировым публикациям. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Проверена первичная документация (истории болезни, амбулаторные карточки, базы данных).

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты проведенного исследования используются в практической работе при лечении больных мочекаменной болезнью в клинике урологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 5 научных работах соискателя, в том числе в 3 статьях в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на ежегодных конгрессах Российского Общества Урологов в 2015 и 2016 году.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Дьяконова Ивана Валерьевича на тему «Выбор метода дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии» выполнена при научном руководстве доктора медицинских наук, профессора Григорьева Николая Александровича, является законченным научно-квалификационным трудом, соответствует требованиям «Положения о присуждении ученой степени», предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также соответствует шифру специальности 14.01.23 – урология.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Дьяконова Ивана Валерьевича на тему «Выбор метода дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.23 – урология.

Заключение принято на заседании Института Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании:

22 человека, в том числе 20 человек имеющих ученую степень

Результаты голосования: «за» - 22 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол № 15 от «21» декабря 2018 г.

Председатель

Заместитель директора по научной работе Института Урологии и репродуктивного здоровья человека



Д.В. Еникеев

Ю. Комарова О.В.
Начальник отдела
Ученого совета
04 02 19
20 19