

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, ГБУЗ «Городская клиническая больница им Д.Д. Плетнева» ДЗМ, ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биологический центр имени А.И. Бурназяна» ФМБА России Мартова Алексея Георгиевича на диссертационную работу Дьяконова Ивана Валерьевича: «Выбор метода дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - урология.

### Актуальность избранной темы.

Диссертационная работа Дьяконова И.В. посвящена важной проблеме современной урологии – хирургическому лечению мочекаменной болезни, так как пациенты с мочекаменной болезнью составляют до 40% контингента урологических стационаров. При этом чаще всего страдают люди наиболее трудоспособного возраста от 30 до 60 лет как мужчины, так и женщины. Чрескожная нефролитотрипсия, несмотря на активное развитие ретроградной интравенальной хирургии, на протяжении последних десятилетий остается основным методом хирургического лечения крупных и множественных камней почек, а также коралловидных камней. С 1980-х годов по настоящее время «золотым стандартом» завершения чрескожной нефролитотрипсии принято считать установку нефростомического дренажа, диаметр которого должен приближаться к диаметру нефростомического свища. Благодаря усовершенствованию имеющегося оборудования и появлению инструментов для мини-перкутанных оперативных пособий, тематика, посвящённая вариантам дренирования верхних мочевых путей в последнее десятилетие в зарубежных странах актуальная, о чем свидетельствует большое количество публикаций в зарубежных журналах. Большинство работ в мировой литературе, посвящённых вопросу метода дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии посвящены сравнительному анализу двух методов дренирования верхних мочевых путей. Стремление выбрать оптимальным метод дренирования верхних мочевых путей, провести анализ всех имеющихся

возможных методов дренирования, тем самым постараться уменьшить длительность пребывания пациентов в стационаре и снизить боль в послеоперационном периоде побудило автора провести анализ различных методов дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

В научной работе соискателя Дьяконова Ивана Валерьевича представлен анализ результатов лечения 220 пациентов с мочекаменной болезнью, которым выполнена чрескожная нефролитотрипсия. Произведена оценка особенности течения интраоперационного и раннего послеоперационного периодов, возникновение послеоперационных осложнений в группах с внешними и внутренними дренажами. На основании полученных данных, двум группам пациентов на дооперационном этапе осуществлен выбор метода дренирования верхних мочевых путей, по завершению запланированной чрескожной нефролитотрипсии, тем самым спрогнозирована особенность течения послеоперационного периода, длительность пребывания в стационаре и сроки восстановления работоспособности после проведенной операции.

### **Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов.**

В представленной работе 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.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, 3 из них в журналах, рецензируемых ВАК.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Полученные данные из представленного исследования применяются при обследовании и лечении пациентов с единичными и множественными камнями почек, а также у пациентов с коралловидным нефролитиазом в Клинике Урологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

### **Оценка содержания диссертации, её завершённость в целом, замечания по оформлению диссертации.**

Диссертация построена по классическому стилю, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и литературного указателя. Диссертация изложена на 144 страницах машинописного текста и содержит 37 иллюстраций и 27 таблиц. Список литературы содержит 171 источник, из них отечественных – 36, зарубежных – 135. В первой части своей работы автор описывает актуальное состояние проблемы лечения пациентов с камнями почек, а также четко обосновывает необходимость выполнения своей работы. Методы, с помощью которых автор решает поставленные цели соответствуют требованиям современной медицины. Поставленные автором задачи последовательно раскрывают все аспекты цели диссертации – улучшить результаты хирургического лечения больных с мочекаменной болезнью. Объективным образом отображена научная новизна и практическая значимость работы. В литературном обзоре освещены вопросы диагностики и лечения пациентов с камнями почек, описаны встречающиеся осложнения после чрескожных нефролитотрипсий, а также описаны различные вариации дренирования верхних мочевых путей по завершении чрескожных пособий. Диссертантом отражены наиболее значимые отечественные и зарубежные исследования по различным аспектам изучаемой проблемы. Обзор написан доступным языком, легко воспринимается. Описано новое перспективное направление, связанное с использованием установки катетера-стента с лигатурой, выведенной на кожу через нефростомический свищ, для последующего транслюмбального удаления дренажа. Автором дана подробнейшая оценка эффективности предложенной методики. В целом литературный обзор отображает

основные позиции, на которые опирается автор при определении значимости своей работы. В основу работы легли результаты обследования и лечения 220 пациентов с мочекаменной болезнью, которым выполнена чрескожная нефролитотрипсия. В основной части работы автор приводит результаты статистического анализа пяти групп пациентов с различными вариантами дренирования верхних мочевых путей. Данные математических вычислений иллюстрируются большим количеством таблиц и клиническими наблюдениями, чтобы сделать информацию максимально доступной. Подача информации происходит последовательно в соответствии с логикой рутинного обследования и лечения пациентов. В каждом разделе приводится заключение, обобщающее результаты статистического анализа. В первой части работы автор описал основные особенности течения интраоперационного и послеоперационного периодов и развития послеоперационных осложнений, в зависимости от метода дренирования верхних мочевых путей. Во второй части работы, на основании данных предоперационного обследования, произведен выбор метода дренирования верхних мочевых путей, либо с использованием нефростомического дренажа, либо безнефростомное завершение чрескожной нефролитотрипсии. В заключении автор приводит сводные данные по всему статистическому анализу. Выводы соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, их достоверность и обоснованность не вызывает сомнений. Практические рекомендации могут быть с лёгкостью использованы в повседневной практике врача-уролога. Работа качественно оформлена, наглядна и не перегружена лишней информацией. При оппонировании представленной работы серьезных замечаний не возникло. Содержание автореферата и опубликованных работ полностью соответствует основным положениям диссертации.

**Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным положением о порядке присвоения ученых степеней.**

Таким образом диссертация Дьяконова Ивана Валерьевича на тему: «Выбор метода дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой

представлено решение актуальной научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных с мочекаменной болезнью, имеющей существенное значение для урологии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук,  
профессор, заведующий урологическим  
отделением ГБУЗ «Городская клиническая  
больница им Д.Д. Плетнева»  
Департамента здравоохранения города Москвы  
(14.01.23 - урология)  
105077, г. Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32  
служебный телефон: 8 (499) 780-08-02

Мартов А.Г



Специалист  
по кадрам

