

"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



[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

2019 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация Мартirosяна Гургена Арменовича на тему «Возможности водоструйной диссекции при нервосберегающей радикальной простатэктомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23. – урология выполнена в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека Сеченовского университета.

В 2013 г. окончил Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации Мартirosян Г.А. обучался в очной аспирантуре. В 2018 г. окончил очную аспирантуру в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России на кафедре урологии лечебного факультета.

Экзамены кандидатского минимума сданы в рамках программы обучения в очной аспирантуре при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России (диплом № 107731 0084590, дата выдачи: 29.06.2018).

У

Научный руководитель: Безруков Евгений Алексеевич – доктор медицинских наук, профессор Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что рак простаты является одним из самых распространённых видов злокачественных опухолей у мужчин, а функциональные результаты его лечения, такие как эректильная функция и удержание мочи, остаются субоптимальными независимо от выбранного метода. В последние годы всё чаще выполняется робот-ассистированная нервосберегающая радикальная простатэктомия, при которой трёхмерная визуализация и высокая точность движения инструментов с семью степенями свободы позволяют хирургу сохранить сосудисто-нервные пучки и фасциальные элементы тазового дна.

Несмотря на эти преимущества, частота восстановления эрекции и удержания мочи у пациентов, перенесших роботическую радикальную простатэктомию, всё же далека от 100%. Одним из приёмов, способных улучшить функциональные результаты радикальной простатэктомии, является водоструйная диссекция сосудисто-нервных пучков, при которой существенно снижается вероятность их тракционного повреждения. В мировой литературе представлены единичные публикации, в которых отражён успешный опыт использования водоструйной диссекции при позадилобковой и лапароскопической радикальной простатэктомии. Опыт применения водоструйной диссекции при роботических операциях минимален.

Актуально изучение не только влияния водоструйной диссекции на результаты робот-ассистированной нервосберегающей радикальной простатэктомии, но и её хирургической и онкологической безопасности, как и выяснение принципиального вопроса о технической выполнимости и

целесообразности метода в исследованиях с достаточной выборкой пациентов. Вышеперечисленные аспекты определили цель и задачи данного диссертационного исследования.

Научная новизна.

- Проведена всесторонняя оценка факторов, влияющих на эффективность нервосберегающей радикальной простатэктомии у пациентов промежуточного онкологического риска.
- Изучена и обоснована эффективность водоструйной диссекции для нервосберегающей радикальной простатэктомии с учётом анатомии фасциальных структур малого таза.
- Обоснована возможность безопасного применения аппаратной водоструйной диссекции при роботической радикальной простатэктомии в интерфасциальной и интрафасциальной плоскостях.
- Произведён анализ онкологической эффективности радикальной простатэктомии при применении водоструйной диссекции и результатов гистологического исследования операционного материала.

Научно-практическая значимость.

Определены факторы, статистически значимо влияющие на отсроченный функциональный результат нервосберегающей радикальной простатэктомии, что позволило оптимизировать лечение больных с раком простаты разной степени онкологического риска.

Установлено, что применение водоструйной диссекции положительно влияет на восстановление эректильной функции пациентов после нервосберегающей радикальной простатэктомии независимо от других особенностей операции. Доказано, что единственным фактором риска развития эректильной дисфункции, сохраняющим свою актуальность в контексте нервосберегающей робот-ассистированной радикальной простатэктомии, остаётся приём диуретических препаратов (в частности,

73

тиазидных диуретиков). Установлено, что на длину полового члена после робот-ассистированной радикальной простатэктомии напрямую влияет только сохранность эректильной функции. Продемонстрировано, что на удержание мочи после нервосберегающей робот-ассистированной радикальной простатэктомии влияет преимущественно плоскость, в которой выполняется диссекция сосудисто-нервных пучков. Подтверждена хирургическая и онкологическая безопасность водоструйной диссекции при нервосберегающей радикальной простатэктомии.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Автором самостоятельно определены цель, задачи и методы исследования. Самостоятельно выполнен обзор и детальный анализ современной мировой литературы по теме диссертационного исследования, проанализированы результаты лечения больных с раком простаты, осуществлён статистико-математический анализ материала. Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Мартиросяна Гургена Арменовича, получены им самостоятельно на базе Института Урологии и репродуктивного здоровья человека. В исследование включены 129 пациентов, находившихся в отделении урологии УКБ № 2 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, в лечении и послеоперационном наблюдении за которыми непосредственно участвовал Мартиросян Г.А.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по обобщению клинических данных 129 пациентов с раком простаты, которым выполнена робот-ассистированная нервосберегающая радикальная простатэктомия.

Уу

Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах статистического анализа крупного массива клинических данных пациентов, в обследовании и лечении которых участвовал лично автор. Достоверность полученных результатов подтверждена современными методами статистического анализа.

Проверка первичной документации (карточки пациентов, компьютерная база данных, журнал учета больных) пройдена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты исследования используются в лечебной работе и образовательном процессе в Институте Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И. М. Сеченова.

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 6 научных работах соискателя, 5 из которых опубликованы в виде статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, и 1 из них в виде статьи в зарубежном научном издании.

Заключение

Диссертационная работа Мартиросяна Г.А. на тему «Возможности водоструйной диссекции при нервосберегающей радикальной простатэктомии» по специальности 14.01.23 - урология является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

25

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 Мартirosяна Гургена Арменовича на тему «Возможности водоструйной диссекции при нервосберегающей радикальной простатэктомии» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.23 - урология.

Заключение принято на научной конференции Института Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова.

Присутствовало на заседании 25 чел.

Результаты голосования: «за» - 25 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 16 от «15» февраля 2019 г.

Председатель

Заместитель директора Института

Урологии и репродуктивного

здоровья человека, к.м.н.

Еникеев Дмитрий Викторович

