

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением урологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница имени Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения г. Москвы» Мартова Алексея Георгиевича на диссертационную работу Еникеева Дмитрия Викторовича на тему «Сравнительный анализ ведущих современных оперативных методик лечения гиперплазии простаты», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология.

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Еникеева Д.В. посвящена важной проблеме современной урологии – оперативным методикам лечения гиперплазии простаты.

Доброкачественная гиперплазия простаты — это наиболее часто встречающееся заболевание среди мужчин старшей возрастной группы (после 60-ти лет). На сегодняшний день накоплен значительный опыт использования различных оперативных методик удаления гиперплазии простаты в урологии. Однако до сих пор предметом научной дискуссии отечественных и зарубежных урологов остаются: показания к применению того или иного хирургического метода; различия между техниками и способами эндоскопической энуклеации, открытой аденомэктомии и трансуретральной резекции; особенности ведения больных перенесших то или иное оперативное пособие.

Разработанные еще в начале XX века трансуретральная резекция простаты и открытая аденомэктомия длительное время оставались основными методами лечения ДГПЖ. Более того, открытая операция была единственным методом лечения гиперплазии простаты объемом более 80 см куб. Основными преимуществами операции являлось отсутствие необходимости в дорогостоящих приборах и низкая частота ложных рецидивов ДГПЖ. К отрицательным аспектам операции относились: длительный период госпитализации, в ряде случаев

превышающий две недели; повышенный, в сравнении с трансуретральными операциями риск инфекционных осложнений, высокая морбидность. Внедрение гольмиевой лазерной энуклеации простаты (HoLEP) в клиническую практику изменило структуру хирургического лечения пациентов с ДГПЖ больших и гигантских размеров, поскольку позволило целиком удалять аденомы объемом более 80 см куб. Методика зарекомендовала себя как сравнительно безопасная и не уступающая по эффективности позадилонной аденомэктомии. Частота ложных рецидивов при ее проведении не превышает 5%. Основным недостатком HoLEP является высокая сложность освоения и длительный срок обучения (более 60 операций). В связи с этим был продолжен поиск более совершенных лазерных энуклеирующих методик, как перспективных при удалении ДГПЖ больших размеров. Внедренная в клиническую практику в 2005 году тулиевая лазерная энуклеация, сегодня претендует на ведущие позиции при удалении аденомы больших размеров. Распространению методики тулиевой энуклеации в России способствуют разработка и создание отечественными ученым новейшего тулиевого волоконного лазера, не уступающего по основным техническим характеристикам западным аналогам.

Таким образом, с появлением и внедрением современных методов лечения, прежде всего малоинвазивных, основанных на высоких технологиях, подход к лечению больных ДГПЖ изменился. Появление лазерной энуклеации позволило выполнять эндоскопические операции даже тем больным, кому ранее можно было выполнить только открытое пособие. На сегодняшний день существует целый ряд методик (лазерная тулиевая и гольмиевая, электроэнуклеация) и техник (двухдолевая, трехдолевая, единым блоком) выполнения эндоскопической энуклеации. Поэтому остаются открытыми вопросы о выборе наиболее эффективного и безопасного метода энуклеации, а также о его результативности в сравнении с зарекомендовавшими себя методиками (ТУР простаты, открытая аденомэктомия).

Направлением настоящей работы явилось повышение эффективности лечения пациентов, страдающих ДГПЖ. Отдельно были изучены показания и технические особенности выполнения методик эндоскопической энуклеации гиперплазии

простаты, проведен их сравнительный анализ с открытой операцией и трансуретральной резекцией.

В связи с вышеизложенным, актуальность темы и социальная значимость диссертационной работы Еникеева Д.В. не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Высокая степень обоснованности полученных результатов определяется большим объемом клинического материала, использованием методик, адекватных поставленным задачам, и применением современных методов статистического анализа.

Анализ данных, использование методов статистической обработки результатов подтверждают обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций.

Цель работы Еникеева Д.В. достигнута методологическим решением поставленных задач. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, построены логично на основании проведенного исследования и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты работы.

Материалы диссертации достаточно полно отражены в опубликованных автором 20 научных статьях; из них 16 работ опубликовано в изданиях, рецензируемых ВАК, и 4 работы опубликованы в зарубежных изданиях.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов

Диссертация Еникеева Д.В. выполнена на современном научно-методическом уровне, выводы основаны на результатах проведенных исследований и полностью соответствуют поставленным задачам, что позволяет считать результаты, полученные в ходе проведенной научной работы, достоверными, а сформулированные на их основании выводы – обоснованными.

На основании результатов исследования: проведен сравнительный анализ эффективности методик эндоскопической энуклеации, трансуретральной резекции и позадилонной аденомэктомии, проведена оптимизация послеоперационного койко-дня и ранней реабилитации больных. Впервые в комплексе произведена оценка всех основных современных методов хирургического лечения гиперплазии простаты. Проведена оценка эффективности и безопасности монополярной электроэнуклеации простаты при ДГПЖ различных объемов. В рамках работы была завершена разработка тулиевого волоконного лазера для клинического применения. Установлены оптимальные режимы работы российского тулиевого волоконного лазера и гольмиевого лазера, позволяющие проводить инцизии наиболее эффективно и безопасно. Оценено влияние лазерного излучения на ткани и разработана методика ведения пациентов с повреждением устьев мочеточников при проведении лазерной энуклеации гиперплазии простаты.

Достоверность научных положений, выводов, рекомендаций и заключений, полученных в диссертации, подтверждается корректным использованием современных методов математического анализа и вычислительных алгоритмов. Достоверность полученных результатов подтверждается также апробацией основных результатов на конференциях и в опубликованных работах. Вышеуказанное делает возможным считать результаты, полученные в ходе проведенной клинической работы, достоверными, а сформулированные на их основании выводы достаточно обоснованными.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значимость результатов диссертации для науки и практики заключается в том, что в рамках диссертационной работы для клинического применения был доработан тулиевый волоконный лазер, разработаны режимы его работы. Впервые проведена оценка влияния российского тулиевого волоконного лазера на ткани предстательной железы, а также оценена его клиническая эффективность при проведении лазерной энуклеации гиперплазии простаты.

Результаты исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс Института Урологии и Репродуктивного Здоровья Человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Материалы работы внедрены в учебный процесс Института Урологии и Репродуктивного Здоровья Человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и используются при подготовке студентов, клинических ординаторов, курсантов сертификационных циклов усовершенствования врачей.

Оценка содержания диссертации и ее оформления

Исследование проведено по нескольким направлениям: были оценены особенности проведения методик лазерной (гольмиевой и тулиевой волоконной) и электроэнуклеации; была проведена сравнительная оценка эффективности методик эндоскопической энуклеации простаты и трансуретральной резекцией при объеме гиперплазии простаты до 80 см куб.; была проведена сравнительная оценка эффективности методик эндоскопической энуклеации простаты и открытой аденомэктомии при объеме гиперплазии простаты более 80 см куб.

Диссертация написана по монографическому типу, изложена на 248 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Содержит 27 иллюстраций и 50 таблиц. Список литературы содержит 282 источника, из них отечественных – 22, зарубежных - 260.

Во введении изложена актуальность темы, четко сформулирована цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость результатов.

Первая глава диссертации посвящена обзору имеющихся данных литературы об актуальных аспектах техник хирургического лечения инфравезикальной обструкции вызванной гиперплазией предстательной железы. Обзор содержит подробный анализ источников литературы за последние годы по представленной проблеме.

Вторая глава содержит описание дизайна исследования, базирующегося на данных 815 пациентов. Автором представлено подробное описание характеристики пациентов и всех методов их обследования на до- и постоперационном этапе наблюдения.

В третьей и четвертой главах изложены данные полученные при сравнении эффективности различных методик эндоскопической энуклеации простаты, трансуретральной резекции простаты, открытой аденомэктомии. Проведена оценка и сравнение интра- и послеоперационных показателей пациентов, оценено влияние каждой из методик на функциональные показатели мочеиспускания и эректильную функцию. Статистическая обработка выполнена в достаточном объеме, на профессиональном уровне.

В пятой главе проведен тщательный сравнительный анализ осложнений различных методов хирургического лечения гиперплазии простаты. Разобрано влияния различных методов и источников энергии на частоту недержания мочи и другие послеоперационные осложнения. Разобраны варианты коррекции часто встречающихся осложнений.

Выводы соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, их достоверность и обоснованность не вызывает сомнений. Практические рекомендации весьма подробные и полностью соответствуют результатам работы. Диссертация 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 п. 9

«Положение о присуждении ученых степеней», утвержденное

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции

Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335)

Таким образом, диссертация Еникеева Дмитрия Викторовича на тему «Сравнительный анализ ведущих современных оперативных методик лечения гиперплазии простаты», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности - 14.01.23 – Урология, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии урологии, что

соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности - 14.01.23 – Урология.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук (14.01.23 - урология), профессор, заведующий отделением урологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница имени Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения г. Москвы»

105077, г. Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32
служебный телефон: 8 (499) 7800853
e-mail: martovalex@mail.ru

А.Г. Мартов



Мартов АГ
авторское
письмо
Ольга Кошарева
05/1