

федеральное государственное бюджетное учреждение
"Национальный медицинский исследовательский центр радиологии"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
по науке ФГБУ «НМИЦР»

Министерства здравоохранения РФ
доктор медицинских наук, профессор

Б.Я. Алексеев

2019 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Дьяконова Ивана Валерьевича на тему **«Выбор метода дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Актуальность темы диссертации.

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 несмотря 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 оптимальный метод дренирования верхних мочевых путей, тем самым уменьшить длительность пребывания пациента в стационаре и снизить боль в послеоперационном периоде побудило провести анализ различных методов дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии.

Связь работы с основным научным планом отрасли.

Тема диссертации Дьяконова Ивана Валерьевича «Выбор метода дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии» утверждена на заседании Ученого Совета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций.

В представленной работе 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.

Достоверные и четко сформулированные основные выводы, а также практические рекомендации диссертации полностью отражают результаты проведенных исследований и логически вытекают из поставленных задач.

Значимость результатов исследования.

Освоена и внедрена в клиническую практику антеградная установка катетера-стента с лигатурой на проксимальном его конце, выведенной через нефростомический ход наружу для транслюмбального удаления дренажа в послеоперационном периоде. Подробный анализ причин установки различных вариантов как внешних, так и внутренних дренажей по завершении чрескожной нефролитотрипсии, позволили определить показания и противопоказания к установке различных видов дренажей в зависимости от особенностей течения оперативного пособия.

Оптимизированы критерии выбора метода дренирования верхних мочевых путей после чрескожной нефролитотрипсии на основании дооперационного обследования

Материалы исследования могут быть использованы в образовательном процессе кафедр высших и средних медицинских учебных заведений, при обучении по специальности: «Урология», а так же по программам послевузовского и дополнительного профессионального образования (в лекционном процессе, при проведении практических занятий, при подготовке учебно-методических материалов).

Личный вклад автора.

Лично Дьяконовым Иваном Валерьевичем осуществлены все этапы исследования: выбор направления исследования, определение цели, задач и дизайна,

организация исследования, отбор пациентов, получение, анализ и обобщение полученных клинических данных, результатов лабораторных и рентген-эндоскопических методов обследования и лечения, проспективное наблюдение за пациентами, участвовавшими в исследовании, создание базы данных, формулировка выводов и практических рекомендаций, написание глав диссертационной работы, подготовка основных публикаций, внедрения результатов исследования в практику.

Степень достоверности и обоснованности представленных данных.

Исследование носило как ретроспективный, так и проспективный характер. Представлен анализ 220 пациентов, находившихся на обследовании и лечении в клинике урологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова с февраля 2013 года по апрель 2016 года, которым выполнена чрескожная нефролитотрипсия по поводу коралловидных, а также единичных и множественных камней почек. Достоверность полученных результатов обеспечена подтверждением статистическими методами репрезентативной выборки пациентов, а также чёткими критериями включения пациентов в сравниваемые выборки, обеспечившими достаточную их схожесть.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из которых 3 в журналах, включенных в перечень изданий, рекомендованных ВАК РФ для публикаций основных результатов диссертационных исследований.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертация написана по классическому образцу и содержит все необходимые разделы. Обзор литературы, описание материала и методов исследования, а также полученные автором результаты четко изложены, легко воспринимаются читателем. Каждый раздел заканчивается кратким заключением, что облегчает анализ представленных данных. Диссертация хорошо иллюстрирована. Иллюстрации наглядно представляют полученные автором результаты. В целом по рассматриваемой диссертации принципиальных замечаний нет. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, которое соответствует

специальности 14.01.23 – урология.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

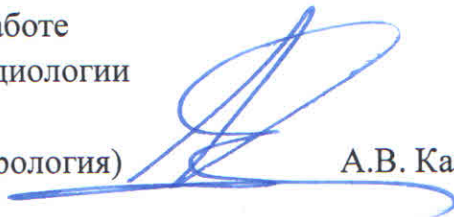
Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделений урологической клиники им. Р.М. Фронштейна (119991, г. Москва, ул. Б. Пироговская, д. 2, стр. 1). Результаты исследования используются в учебно-педагогическом процессе Института урологии и репродуктивного здоровья человека Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (119991, г. Москва, ул. Б. Пироговская, д. 2, стр. 1). Описанные в диссертации методы воспроизводимы, полученные результаты достоверны и обоснованы, что позволяет рекомендовать предложенные автором методики диагностики и лечения для применения в урологической практике стационаров. Рекомендуется применять материалы работы при обучении студентов медицинских ВУЗов и курсантов факультета послевузовского профессионального образования врачей.

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.

Отзыв на диссертации Дьяконова И.В. обсужден на совместной научной конференции сотрудников ФГБУ “НМИЦР” Министерства здравоохранения РФ
Протокол № 8 от 25.06.2019г.

Заместитель директора по лечебной работе
НИИ урологии и интервенционной радиологии
им. Н.А. Лопаткина
доктор медицинских наук, (14.01.23-урология)



А.В. Казаченко

Подпись д.м.н. Казаченко Александра Викторовича заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ “НМИЦР”
Министерства здравоохранения РФ



Е.П. Жарова

Федеральное государственное бюджетное учреждение
“Национальный медицинский исследовательский центр радиологии”

Министерства здравоохранения Российской Федерации

28.06.19

125284, 2-ой Боткинский проезд

Тел. 8-495-150-11-22

e-mail: contact@nmicr.ru

<http://nmicr.ru>