

**ОТЗЫВ  
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Перлина Дмитрия Владиславовича на диссертационную работу Ягубова Хайяма Халеддин оглы «Пути оптимизации лапароскопических органосохраняющих операций при раке почки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.13 Урология и андрология

**Актуальность темы исследования**

В настоящее время отмечается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями почек. Благодаря развитию эндовидеохирургии стало возможным выполнение органосохраняющих вмешательств с сопоставимыми с радикальной нефрэктомией результатами. Однако, до сих пор сохраняется проблема контролирования интраоперационного кровотечения и коррекции специфичных для парциальной нефрэктомии осложнений. Предоперационное уточнение строения почечной артерии является крайне важным для проведения адекватной тепловой ишемии с селективным пережатием сегментарной ветви, питающей непосредственно опухоль. Несмотря на существующие способы коррекции мочевых свищей после парциальной нефрэктомии, данное осложнение остается краеугольным камнем этого вмешательства и требует дальнейшей разработки новых методов лечения. Также немаловажным предиктором сложности резекции почки является локализация опухоли. В частности, локализация в верхнем полюсе и по задней поверхности почки требуют дополнительных интраоперационных этапов для безопасного и эффективного выполнения парциальной нефрэктомии. Вышеперечисленные проблемы подчеркивают необходимость решения нескольких задач: изучение особенностей строения почечной артерии и сегментарной васкуляризации, анализ результатов малоинвазивной парциальной нефрэктомии, в том числе при локализации опухоли в верхнем полюсе и по задней поверхности почки, а также разработку метода лечения мочевых свищей.

### **Научная новизна исследования**

Посредством анализа КТ реноангиограм автором уточнены варианты строения почечной артерии и сегментарного кровоснабжения почки. В рамках диссертационной работы проанализированы результаты выполнения лапароскопической и робот-ассистированной парциальной нефрэктомии с селективной ишемией почки, что аргументирует данный подход в хирургии опухолей почек, в том числе локализованных в верхнем полюсе и задней поверхности. Автором предложен способ лечения мочевых свищей путем эндоскопически ретроградно контролируемого чрескожного дренирования полостной системы почки через свищевой ход.

### **Достоверность и обоснованность клинических результатов**

Полученные данные о строении почечной артерии и определение возможных вариантов кровоснабжения каждого сегмента почки посредством анализа КТ реноангиограмм позволит лучше предоперационно установить анатомические особенности конкретного пациента и выбрать наиболее подходящий метод тепловой ишемии при парциальной нефрэктомии. Путем анализа интра- и послеоперационных показателей лапароскопической и робот-ассистированной парциальной нефрэктомии с селективной ишемией почки доказана высокая эффективность этих вмешательств с сопоставимыми с радикальной нефрэктомией результатами. Автором детализированы основные этапы парциальной нефрэктомии при опухолях верхнего полюса почки, основанные на ротировании органа вокруг своих сосудов. Описаны результаты клинической апробации способа лечения мочевых свищей, основанный на ретроградно контролируемой чрескожной установке нефростомического дренажа через свищевой канал.

### **Структура и содержание диссертационной работы**

В диссертационной работе не выявлены замечания в содержании и структурировании. Работа изложена на 135 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов, 2 глав собственных



исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, состоявшего из 224 источников, среди которых 191 зарубежных и 33 отечественных, а также сопровождается 23 таблицами и 32 рисунками.

Имеются не влияющие на итоговую оценку единичные ошибки в грамматике и стилистике. Описание работы представлено литературным языком и достаточным количеством рисунков и таблиц.

Во введении обоснованы актуальность, цели и задачи диссертации, а также изложена научная новизна и практическая значимость работы.

В первой главе детализированы результаты обзора литературы по тематике диссертации, в частности подчеркнута отсутствие какой-либо общепризнанной системы классифицирования строения артериального русла почки, перечислены способы хирургического лечения злокачественных новообразований почки и варианты проведения тепловой ишемии при парциальной нефрэктомии и осложнения, связанные с данным вмешательством.

Во второй главе описаны материалы и методы, используемые для реализации каждой поставленной в рамках диссертационной работы цели.

Третья глава соответствует результатам анализа изображений КТ-ангиографии у 200 пациентов и описанию особенностей строения почечной артерии, в том числе вариаций сегментарного кровоснабжения почки. В этой главе приведены результаты анализа интра- и послеоперационных показателей лапароскопической и робот-ассистированной резекции почки с пережатием почечной артерии или ее сегментарных ветвей, питающих опухоль.

В четвертой главе подробно описана методика резекции опухолей верхнего полюса почки и локализованных по ее задней поверхности. Основные этапы парциальной нефрэктомии при образованиях верхнего полюса путем мобилизации почки и ротации ее вокруг сосудов иллюстрированы рисунками, полученные результаты сравнены с данными пациентов, у которых выполнялась резекция опухоли нижнего полюса. Приведены результаты применения способа лечения мочевого свища с

помощью эндоскопически контролируемого чрескожного дренирования полостной системы почки через свищевой канал.

Выводы диссертационной работы полностью соответствуют цели и задачам выполненного исследования. Полученные результаты об особенностях строения артериальной системы почки, данные малоинвазивной резекции почки с селективной ишемией, способ эндоскопической коррекции мочевых свищей могут использоваться в практической деятельности врачей урологических отделений, активно выполняющих органосохраняющие операции при раке почки. Предложенные автором методики позволяют улучшить функциональные результаты лапароскопической и робот-ассистированной резекции почки и расширить показания к органосохраняющим операциям при ренальных новообразованиях.

Основные результаты диссертационной работы отражены в 9 статьях, 5 из которых опубликованы в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК. Автореферат в достаточной мере соответствует содержанию диссертационной работы.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертации Ягубова Хайяма Халеддин оглы внедрены в лечебно-практическую деятельность урологического отделения в СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2», в учебный процесс кафедры урологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России. Представленная автором классификация строения почечных артерий и её ветвей может быть внедрена в обучающую программу студентов и ординаторов, а также использоваться в предоперационной детализации артериальной анатомии почки пациента перед парциальной нефрэктомией. Результаты анализа интра- и послеоперационных показателей пациентов, подвергнутых лапароскопической или робот-ассистированной парциальной



нефрэктомии с селективным пережатием питающей опухоль ветвью почечной артерии, подчеркивает возможность достижения сопоставимых с радикальной нефрэктомией онкологических результатов при меньшей травматизации больных. Методика ротации почки вокруг синуса для её резекции при локализации опухоли почки в верхнем полюсе и по задней поверхности, а также способ лечения мочевых свищей полезны всем урологам, специализирующихся на минимально инвазивной хирургии ренальных новообразований.

### **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

Значимые замечания по автореферату и диссертационному исследованию отсутствуют. Имеющиеся грамматические и стилистические ошибки не влияют на общую оценку диссертации.

При рецензировании диссертационной работы возникли следующие вопросы:

- Как вы оценивали эффективность малоинвазивной резекции почки с селективной ишемией?

- В каких случаях резекция опухоли верхнего полюса почки с использованием методики ротации ее вокруг сосудов технически невыполнима?

### **Заключение**

Диссертация Ягубова Хайяма Халеддин оглы на тему: «Пути оптимизации лапароскопических органосохраняющих операций при раке почки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – урология и андрология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой путем проведения ряда исследований решены поставленные актуальные задачи: изучены особенности строения почечных артерий с определением частоты встречаемости каждой вариации, аргументировано выполнение селективной ишемии в лечении опухолей почек T1a и T1b стадий, описаны основные этапы резекции почки при локализации опухоли в верхнем полюсе и по

задней поверхности, а также клинически апробирован способ эндоскопически контролируемого чрескожного лечения мочевых свищей.

Диссертация в полном объеме соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемых к кандидатским диссертациям, учитывая актуальность, новизну, а также объем выполненных исследований и полученные полезные с практической точки зрения выводы и рекомендации, автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – урология и андрология.

Главный врач

ГБУЗ «Волгоградский областной

уронефрологический центр»

доктор медицинских наук, профессор



Перлин Дмитрий Владиславович

Подпись д.м.н., проф. Перлина Д.В. заверяю

06.02.2023г.

Соскова. Л.В.

Контактная информация:

Волгоградский областной уронефрологический центр

404120. Волгоградская область, г. Волжский,

ул. Им. Генерала Карбышева, д. 86.

Тел.: +7(8443) 27-44-77. E-mail: vounc@volganet.ru

<https://www.uronefro.ru>