

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Ракула Сергея Анатольевича 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

Рак почки является распространенным заболеванием, основным методом лечения которого является оперативный. Благодаря современным лучевым методам диагностики в последние годы зафиксировано увеличение частоты выявления новообразований почки в той стадии, когда целями хирургического вмешательства является не только удаление опухоли, но и сохранение органа. Резекция почки – это сложная операция с собственной историей длительностью более 100 лет. Благодаря прогрессу науки только на рубеже XXI века появилась возможность широкого внедрения органосохраняющего лечения при раке почки по электроивным показаниям, в том числе и малоинвазивным доступом. Последние научные изыскания, приведенные в отечественных и зарубежных печатных изданиях, показали высокие отдаленные онкологические результаты органосохраняющего лечения, сопоставимые с таковыми при радикальной нефрэктомии.

В современной клинической практике в онкоурологии весьма распространены лапароскопические и робот-ассистированные хирургические вмешательства. Широко они применяются и при лечении больных раком почки. Резекция почки, в отличие от радикального ее удаления, является более сложной и многоплановой операцией, целью которой являются не только полное удаление опухолевого узла, но и сохранение полноценного кровоснабжения и функциональной активности органа. Широкое внедрение

лапароскопических и робот-ассистированных методик значительно увеличило эффективность органосохраняющих операций при новообразованиях почек. Однако данные методики требуют широких знаний анатомии забрюшинного пространства, архитектоники сосудов почки и опухоли, а также ее расположения относительно чашечно-лоханочной системы. В зависимости от этих параметров будет определяться методика операции, а именно выбор метода ишемии, при котором резекция почки будет наиболее эффективной и безопасной. Учитывая, что прекращение кровотока в почке оказывает выраженное отрицательное влияние на ее функциональность и поэтому должно быть кратковременным или регионарным. Поэтому продолжается научно-практический поиск подходящего метода тепловой ишемии (отказ от какого-либо прекращения кровотока в почке, прекращение кровотока в сегменте, в котором локализована опухоль, до тотального выключения почки из системы кровоснабжения). Результаты малоинвазивной резекции почки с селективной ишемией изучены недостаточно. Одним из серьезных осложнений парциальной нефрэктомии являются мочевые затеки, лечение которых путем внутреннего дренирования ЧЛС почки не всегда успешное. Таким образом, остающиеся вопросы в органосохраняющей хирургии ренальных образований и необходимость их решения определяют актуальность настоящей работы.

Научная новизна исследования

На достаточной выборке 400 ренальных КТ-ангиограмм была изучена анатомия артериальной системы почки применительно к резекции опухоли почки с селективной ишемией. Анализ полученных данных показал, что наиболее переменным является кровоснабжение апикальной части почки. Изучены результаты малоинвазивной парциальной нефрэктомии с селективной ишемией, полученные данные сравнены с стандартной ишемией почки. Показана эффективность и безопасность органосохраняющих

операций при опухолях верхнего полюса почки и ее задней поверхности. Разработан способ эндоскопической коррекции мочевых свищей, резвившихся после резекции почки.

Достоверность и обоснованность клинических результатов.

Достоверность и обоснованность полученных диссертантом результатов не вызывает сомнений. Достоверность работы обусловлена достаточным для оценки анатомии артериальной системы количеством изученных КТ ангиограмм и клиническими данными 126 пациентов, подвергнутых малоинвазивной резекции почки. При статистической обработке полученных результатов проводился анализ параметрических и непараметрических параметров с использованием критерия Манна-Уитни, критерия Шапиро-Уилка, корреляции Спирмена и др.

Содержание научно-квалификационного исследования, его оформление, структура

Диссертационная работа изложена на 130 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы по теме исследования. Список используемой литературы содержит 221 источник, из них 32 отечественных и 189 иностранных. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 30 рисунками.

Введение посвящено актуальности исследования, формулированию цели и задач диссертационной работы. В нем представлены научная новизна и практическая значимость работы, а также положения, выносимые автором на защиту.

В первой главе проведено обзор отечественных и иностранных литературных данных по теме диссертации. В данной главе подробно

проанализировано существующее состояние проблемы органосохраняющей хирургии опухолей почки, в том числе выбора оптимального способа тепловой ишемии, диагностики и коррекции значимых осложнений парциальной нефрэктомии.

Во второй главе автор представил дизайн исследования, описание и детальную характеристику исследуемых групп. Описаны применяемые методы обследования больных раком почки и оперативных вмешательств. Всего в исследование включено 126 оперированных по поводу рака почки с размером опухоли менее 5,0 см (стадия cT1b всего 11,11%). Диссертант оценивал результативность применяемых методик при резекции почки робот-ассистированным и лапароскопическим доступом. Каждая из подгрупп подразделялась еще на группы в зависимости от выбранного варианта ишемии почки. Также автор описывает методику изучения строения артериальной системы почки на основании КТ ангиограмм. В заключении главы кратко приводятся методики применяемых в работе статистических исследований.

В третьей главе приведены результаты изучения анатомии почечной артерии и ее ветвей, а также приведены результаты хирургического органосохраняющего лечения больных раком почки с применением различных методик ишемии. Установлено, что наиболее вариабельной является васкуляризация апикальной части почки, которая только в 55% кровоснабжается одной сегментарной артерией от переднего ствола. Необходимо отметить, что в 6,5% почках васкуляризацию данного участка обеспечивала добавочная артерия от аорты. Верхний, средний и нижний сегменты в большинстве случаев кровоснабжались одной сегментарной артерией от переднего ствола ПА в 87,5%, 84,5% и 81,0%) случаях, соответственно.

В этой же главе изучены результаты малоинвазивной резекции почки с стандартной и селективной ишемией почки при лапароскопическом и робот-ассистированном доступах. Автор пытается провести сравнительный анализ

результатов оперативных вмешательств в выделенных подгруппах. Основными критериями, на основании которых оценивается результативность применяемых методик являются операционные данные (продолжительность операции и тепловой ишемии, объем кровопотери), количество интра- и послеоперационных осложнений, а также функциональные результаты (скорость клубочковой фильтрации на протяжении 3-х месяцев). В результате проведенных исследований Ягубов Х. Х. отмечает, что при резекции почки отсутствуют различия в эффективности между лапароскопическим и робот-ассистированным доступами, функциональные результаты при селективной ишемии почки лучше, чем при тотальной.

В 4 главе представлены результаты лапароскопических резекций опухолей верхнего полюса почки с использованием методики ротации вокруг сосудов и опухолей и опухолей, расположенных по задней поверхности почки. Автором описаны общепринятые хирургические приемы. В работе указаны сложности при резекции опухоли, расположенной в области верхнего полюса, и предлагается ротация почки с целью облегчения доступа к новообразованию. Для сравнения приведены результаты хирургических вмешательств при новообразованиях нижнего полюса почки. Показана эффективность и безопасность данных методик. Также приведены результаты лапароскопических резекций почки при опухолях, расположенных по задней и передней поверхности. Результатом исследования было показано отсутствие каких-либо различий в результатах операций в исследуемых группах. Диссертантом описан способ ретроградно эндоскопически контролируемого перкутанного лечения мочевых свищей после резекции почки и приведены результаты лечения 5 больных.

Выводы, изложенные в диссертационной работе, соответствуют цели и задачам исследования, вытекают из представленных данных. Результаты и выводы диссертационной работы Ягубова Х.Х. могут быть внедрены в практическую деятельность врачей-урологов стационаров, занимающихся хирургическим лечением пациентов с опухолями почек. Предложенная

автором методика позволит улучшить функциональные результаты лапароскопической и робот-ассистированной резекции почки и расширить показания к органосохраняющим операциям при ренальных новообразованиях.

Основные положения и результаты диссертационной работы отражены в 9 печатных работах, из них 5 статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК. Автореферат диссертации в полной мере представляет краткое содержание важных и существенных результатов диссертационного исследования.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

В ходе рецензирования работы выявлены следующие ограничения:

- в третьей главе – для повышения достоверности выводов число больных, включенных группы и подгруппы, могло бы быть увеличенным. Подавляющее большинство оперированных имели новообразование менее 4,0 см, что делает дискуссионным возможность экстраполяции полученных данных на результаты хирургического лечения более крупных новообразований. Для устранения этого несоответствия в названии следовало бы отразить стадию заболевания. В критерии эффективности резекции почки не включен такой важный параметр как частота положительного хирургического края. Для получения более точных функциональных результатов при сравнении различных методик резекции следует рассмотреть увеличение периода наблюдения до 12 мес., что, вероятно, приведет к некоторой коррекции полученных результатов.

- в четвертой главе – в значительной степени повторяется описание методик оперативных вмешательств, ранее приведенных во второй главе. На наш взгляд преимущества резекции опухоли верхнего полюса с ротацией почки следовало показать в сравнении с резекцией подобных опухолей, но без ротации. Предложенная автором методика эндоскопически контролируемого перкутанного лечения мочевых свищей после резекции почки является

важным компонентом работы и требует более подробного описания. Требуется более тщательное обоснование оценки эффективности предложенной методики в сравнении со стандартными методиками лечения мочевых свищей почки. Определенными ограничениями к внедрению этого метода будут служить необходимость наличия дополнительного дорогостоящего оборудования и подготовленного персонала, в следствии чего он может не получить широкого распространения.

Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет.

• В работе имеются англицизмы, стилистические и грамматические ошибки, не влияющие на содержательность работы.

В ходе ознакомления с диссертационной работой возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответы:

Как Вы считаете, насколько безопасна резекция злокачественного новообразования почки размерами 5,0 см и более с применением селективной ишемии?

Какие методы являются предпочтительными для устранения повреждений чашечно-лоханочной системы почки при ее резекции по поводу злокачественного новообразования непосредственно во время операции?

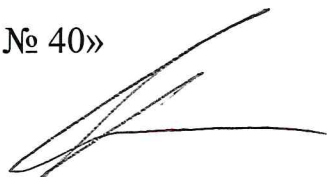
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Ягубова Хайяма Халеддин оглы «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 решена актуальная научная задача по улучшению результатов малоинвазивной резекции почки.

По актуальности, научной новизне и объему проведенных исследований, практической ценности полученных результатов, диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9

«Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология.

Заведующий онкоурологическим отделением
СПбГБУЗ «Городская больница № 40»
Доктор медицинских наук



Ракул С. А.

Подпись д.м.н. Ракула С. А. заверяю ;

*Засеимистий главнго врате
по организационной и нервной патологий
10.02.2023г.*



Контактная информация:

СПб ГБУЗ «Городская больница № 40»

СПб, г. Сестрорецк, ул. Борисова, д. 9

Тел.: +7(812)437-40-75. <https://www.gb40.ru>