

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
по научной работе

доктор медицинских наук, доцент



Е.В. Ивченко

« 20 13 г.

рег. №

16/132

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Ягубова Хайяма Халеддин оглы: «Пути оптимизации лапароскопических органосохраняющих операций при раке почки», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельностью.

Опухоли почек занимают значимое место среди всех онкоурологических новообразований. В процессе развития диагностических методов и эндовидеохирургических технологий стало возможным активное внедрение парциальной нефрэктомии, выполняемой в настоящее время лапароскопическим и робот-ассистированным доступами. Несмотря на сопоставимые с радикальной нефрэктомией онкологические результаты, имеются ассоциированные с резекцией почки осложнения, такие как интраоперационное кровотечение и мочевые свищи. Вышеперечисленные проблемы обусловлены рядом нерешенных вопросов. Одним из них является переменное строение почечной артерии и ее ветвей, пережатие которых не всегда обеспечивает адекватную аваскуляризацию опухоли и перитуморальной зоны. Помимо этого, остается неоднозначность в выборе оптимального способа коррекции мочевых свищей, в лечении которых используются: стентирование мочеточника, пункционная нефростомия, фибриновый клей. Определенные сложности могут возникать при резекции опухолей, локализованных в верхнем

полюсе почки и по её задней поверхности. Усовершенствование техники их малоинвазивного удаления также является актуальным для органосохраняющей хирургии ренальных новообразований. Всё выше перечисленное свидетельствует об актуальности детализации строения почечной артерии и её ветвей, оптимизации выполнения органосохраняющих вмешательств, а также поиска новых методов коррекции послеоперационных осложнений парциальной нефрэктомии, в частности, мочевых свищей.

Соответствие содержания исследования заявленной специальности

Выполненная диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.13. Урология и андрология согласно приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №118 от 24.01.2021г. и письма Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №МН-3/4439 от 03.06.2021г.

Научная новизна исследования, полученных результатов выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Проведенный автором анализ строения почечных артерии посредством компьютерных ангиограм позволил уточнить подробную классификацию строения артериальной системы почки с определением всех возможных вариаций количества и направления сосудистых ветвей. Путем анализа интра- и послеоперационных показателей лапароскопической и робот-ассистированной парциальной нефрэктомии с селективной ишемией почки доказана высокая эффективность и низкий процент осложнений при выполнении данных вмешательств, в том числе при локализации опухоли в верхнем полюсе и по задней поверхности почки. Автором разработан и клинически апробирован способ эндоскопически контролируемого перкутанного лечения мочевых свищей после парциальной нефрэктомии.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Определение основных вариантов сегментарного строения почечной артерии по данным КТ ангиографии и их детализация с установлением частоты встречаемости позволяет предоперационно уточнить строение артериального русла и идентифицировать не только основную

кровообеспечивающую опухоль ветвь, но и отдельные ветви второго порядка для их интраоперационного пережатия, обеспечивающую адекватность селективной ишемии во время резекции почки. Немаловажной частью диссертационной работы является обоснование основных этапов выполнения резекции почки при локализации опухоли в верхнем полюсе и по задней поверхности, а именно, максимальная мобилизация почки с дальнейшим её ротированием вокруг сосудов. Для высокоэффективного лечения мочевых свищей оптимальным является ретроградно контролируемое чрескожное дренирование чашечно-лоханочной системы почки нефростомическим дренажем через свищ.

Структура и содержание диссертационной работы.

Отсутствуют замечания касательно структуры и объема диссертационной работы. Она 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. Иллюстрирование работы обеспечивается 23 таблицами и 32 рисунками.

В диссертационной работе встречаются единичные стилистические и грамматические ошибки, не влияющие на ценность работы. Диссертация написана литературным языком, достаточное количество таблиц и иллюстраций обеспечивают легкое её восприятие.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

Во введении автором детально подчеркнута актуальность работы, определены цели и задачи исследования, а также практическая значимость и научная новизна.

Первая глава представляет собой обзор литературы, описывающий эпидемиологию рака почки, проблематику отсутствия унифицированной классификации строения почечных артерий, варианты лечения рака почки и методик тепловой ишемии, а также ассоциированные с резекцией почки осложнения.

Вторая глава посвящена материалам и методам работы, детально представлен дизайн исследования, а также характеристики пациентов в сформированных группах.

В третьей главе представлены результаты исследования КТ ангиографии 200 пациентов, а именно, определены основные вариации как стволового строения почечных артерий, так и сегментарного кровоснабжения с указанием частоты встречаемости. Уточнены особенности строения артериального русла почки применительно к парциальной нефрэктомии.

Четвертая глава соответствует анализу интра- и послеоперационных показателей при выполнении лапароскопической и робот-ассистированной резекции почки с пережатием почечной артерии или её ветви, питающей зону локализации опухоли. Определены основные этапы минимально инвазивной резекции почки при локализации опухоли в верхнем её полюсе или по задней поверхности. Наконец, представлены результаты предложенного способа эндоскопически контролируемого чрезкожного лечения мочевых свищей после резекции почки, детализированы и сопровождаются рисунками его основные этапы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Результаты диссертационной работы 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. Разработанная номенклатура сегментарного строения почечных артерий могут быть включены в образовательный процесс студентов-медиков, ординаторов, а также в рамках повышения квалификации специалистов. Помимо этого, выявленные анатомические вариации целесообразно учитывать при предоперационном планировании резекции почки с селективной ишемией. Полученные заключения и выводы могут быть внедрены в клиническую деятельность врачей-урологов, занимающихся лапароскопической или робот-ассистированной хирургией новообразований почек, в том числе при их локализации в верхнем её полюсе или по задней поверхности. Бесспорным является и необходимость ознакомления практикующих урологов с методикой эндоскопически контролируемого чрезкожного лечения мочевых свищей после резекции почки.

Замечания и вопросы по диссертационной работе.

Весомых замечаний по автореферату и диссертационному исследованию нет. Присутствующие опечатки и грамматические ошибки не влияют на итоговую положительную оценку работы.

Полезным является уточнение следующих вопросов в рамках научной дискуссии:

- Влияет ли предоперационное определение строения почечной артерии на интраоперационную потерю крови и результаты вмешательства?
- Имеются ли различия в эффективности предлагаемого способа лечения мочевых свищей после резекции почки в зависимости от уровня пораженной части полостной системы почки (верхняя, средняя и нижняя группа чашечек)?

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 завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача по повышению эффективности и снижению осложнений малоинвазивной парциальной нефрэктомии с селективной ишемией путем верификации и детализации вариантов строения артериального русла, а также модификации методики органосохраняющих операций при опухолях верхнего полюса почки и ее задней поверхности.

Представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук, а

учитывая актуальность, новизну, а также объем выполненных исследований и полученные полезные с практической точки зрения выводы и рекомендации, ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – урология и андрология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры урологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ, протокол заседания № 9 от 10 февраля 20 23 года.

Профессор кафедры урологии,
доктор медицинских наук


Бабкин Павел Александрович



Подписан Бабкин П. А. заверено
ВРМО нач. штаба гвдмис Ч. Лагонов