

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Медведева Владимира Леонидовича на диссертационную работу Сайдулаева Д.А. «Профилактика и хирургическая коррекция урологических осложнений у реципиентов почки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Д.А. Сайдулаева посвящена урологическим проблемам в трансплантации почки, что является основной причиной длительности госпитализации, потери трансплантата, в отдельных случаях – гибели пациентов.

В настоящее время одной из актуальных проблем является дотрансплантационная профилактическая хирургическая подготовка пациентов с хронической болезнью почек, обусловленной аутосомно-доминантным поликистозом почек. Однако в настоящее время возникла необходимость проведения исследования по выбору методики выполнения оперативного вмешательства у данных пациентов. Автор провел сравнительный анализ клинических результатов выполнения билатеральной нефрэктомии открытым и лапароскопическим способами.

Несмотря на риск развития инфекционных осложнений, не теряет своей актуальности рутинное стентирование мочеточника трансплантата, и стоит вопрос своевременности и оптимального срока удаления стента для профилактики урологических осложнений.

Существует целый ряд нерешенных вопросов тактики хирургического лечения посттрансплантационных урологических осложнений, возникающих у реципиентов почки в отдаленном периоде. Эти вопросы с успехом решаются в рецензируемом диссертационном исследовании, и можно

констатировать, что *актуальность рецензируемой диссертации* не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

Анализируя работу в целом, следует подчеркнуть **высокую степень новизны исследований работы.**

Впервые в России доказана эффективность лапароскопической билатеральной нефрэктомии в сравнении с открытой билатеральной нефрэктомией в качестве этапа подготовки к трансплантации почки и метода профилактики развития урологических осложнений у пациентов с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек.

Новыми являются данные об эффективности рутинного стентирования для профилактики урологических осложнений у пациентов во время трансплантации почки в раннем послеоперационном периоде, а также об отсутствии связи между сроком удаления стента и возникновением урологических осложнений.

Автором впервые разработаны алгоритм и протоколы хирургического вмешательства на мочевыводящих путях с целью реконструкции и восстановления адекватного оттока мочи на трех уровнях мочеточника трансплантированной почки.

Значимость для науки и практики полученных результатов

На основании результатов, полученных в работе, доказана клиническая эффективность и безопасность лапароскопической билатеральной нефрэктомии у пациентов с хронической болезнью почек, обусловленной аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек, рутинного стентирования мочеточника трансплантированной почки, коррекции суправезикальной обструкции мочевых путей почечного трансплантата с помощью разработанных лапароскопических методов.

Внедрение результатов работы в клиническую практику позволит предотвращать развитие множества сопутствующих осложнений

хронической болезни почек; уменьшить количество урологических осложнений путем рутинного стентирования мочеточника; устранить стриктуры с помощью разработанных методик лапароскопических коррекций мочевыводящих путей почечного трансплантата.

Учитывая высокую новизну и недостаточную освещенность проблемы в отечественной медицинской литературе, следует рекомендовать распространение полученных данных не только среди врачей трансплантологов, но и широкого круга врачей, занимающихся проблемами нефрологии, хирургии и урологии.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Достоверность результатов проведенного исследования обусловлена достаточным объемом клинических данных, полученных с использованием современных лабораторных и инструментальных методов обследования до, во время и после трансплантации почки. Использование современных методов статистического анализа, соответствующих принципам доказательной медицины, подтверждает полученные результаты, что позволяет сформулировать и убедительно обосновать выводы и основные положения, выносимые на защиту. Самостоятельные рассуждения автора, представленные в порядке обобщения результатов, последовательно вытекают из целей и задач работы и имеют важное практическое применение.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению

Диссертация Д.А. Сайдулаева построена по традиционному плану, включает введение, обзор литературы, характеристику больных и методов исследования, три главы собственных исследований, обсуждение, выводы, практические рекомендации, указатель литературы, включающий 166

источников. Работа изложена на 127 страницах машинописного текста, иллюстрирована 7 таблицами и 22 рисунками.

«Введение» четко определяет актуальность, новизну, цель и задачи исследования. Корректно и полно сформулированы 3 положения, выносимые на защиту, которые доказываются в последующих частях диссертации.

Безусловной заслугой автора является **глава «Обзор литературы»**, которая написана хорошим языком, содержит подробные сведения об урологических осложнениях, возникающих у пациентов после трансплантации почки, и современных способах их профилактики и лечения. В общей сложности, обзор литературы позволил автору обосновать потребность в разработке методик профилактики и лечения урологических осложнений у реципиентов после трансплантации почки.

Глава «Материалы и методы исследования» посвящена характеристике и методам обследования 316-ти пациентов, включенных в исследование. Подробно описаны методы обследования пациентов, включенных в исследование, методы хирургической техники изъятия поликистозных почек, трансплантация почки со стентированием мочеточника, а также разработанные автором лапароскопические техники коррекции стриктур на различных уровнях мочеточника трансплантированной почки.

Автором проведен анализ полученных результатов с помощью методов статистического исследования в соответствии с современными рекомендациями.

Глава «III» посвящена описанию собственных результатов исследования. Автором изучена частота развития осложнений у пациентов с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек, которым в качестве дотрансплантационной профилактики урологических и инфекционных осложнений была выполнена открытая и лапароскопическая билатеральные нефрэктомии. Был проведен сравнительный анализ клинических результатов открытой и лапароскопической методик билатеральной нефрэктомии у

пациентов с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек. Автором установлено, что применение лапароскопической билатеральной нефрэктомии у пациентов с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек способствует ранней активизации пациентов после операции, уменьшению длительности госпитализации, частоты послеоперационных осложнений, увеличению выживаемости в сравнении с пациентами, которым выполнялась открытая билатеральная нефрэктомия.

В главе «IV» подробно изучается частота возникновения урологических осложнений у реципиентов почки в раннем и отдаленном послеоперационных периодах. Автором проведен сравнительный анализ клинических результатов оперативного вмешательства со стентированием мочеточника и без такового у реципиентов почки. Было оценено влияние урологических осложнений у реципиентов почки, возникших в раннем и отдаленном послеоперационных периодах, на выживаемость, и доказано, что у пациентов со стентированием мочеточника установлено меньшее число урологических осложнений в послеоперационном периоде.

В главе «V» автором проведен анализ клинических результатов коррекции суправезикальной обструкции мочевых путей почечного трансплантата у реципиентов с помощью разработанных лапароскопических методов. Лапароскопические методы коррекции мочевыводящих путей почечного трансплантата на различных уровнях позволяют проводить операции на трансплантированной почке менее травматично, с ранней активизацией больного в послеоперационном периоде, с минимальной потребностью в обезболивании и сокращении сроков госпитализации, без нежелательных послеоперационных осложнений.

Отдельного внимания заслуживает разработанный алгоритм действий при возникновении урологических осложнений, как в раннем, так и отдаленном послеоперационных периодах у реципиентов почки, позволяющий восстановить функцию трансплантата и адекватный отток

мочи из почки, а также провести диагностику уровня обструкции и принять решение о дальнейшей тактике лечения.

Обсуждение результатов написано логично, в нем изложены и проанализированы основные положения, выносимые на защиту, обобщен материал диссертации. Автор четко излагает анализ всех полученных результатов.

Выводы диссертации соответствуют цели и задачам работы, обоснованы, подтверждены фактическим материалом, базируются на достаточном количестве проведенных исследований, их достоверность не вызывает сомнений.

Практические рекомендации следуют из результатов диссертационной работы, сформулированы корректно и логично, их значимость для практики очевидна.

По теме диссертации опубликовано **10 научных работ**, из них 3 статьи в центральных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК, в которых отражены основные положения диссертации. Результаты исследований доложены на международных, всероссийских конференциях.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Отдельные неточности не умаляют значимость диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Д.А. Сайдулаева «Профилактика и хирургическая коррекция урологических осложнений у реципиентов почки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена важная научно-практическая задача улучшения ближайших и отдаленных клинических

результатов у реципиентов почки путем профилактики и хирургической коррекции урологических осложнений.

По своей актуальности, научной новизне и практическому значению диссертационная работа Д.А. Сайдулаева отвечает требованиям п. 9–14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы.

Заведующий кафедрой урологии
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
заместитель главного врача по урологии
ГБУЗ «НИИ – ККБ №1 им. профессора С.В. Очаповского»
Министерства здравоохранения Краснодарского края,
главный внештатный уролог и трансплантолог
Министерства здравоохранения Краснодарского края
г. Краснодар, Россия,
доктор медицинских наук, профессор
специальность 14.01.23 – урология



В.Л. Медведев

Дата 15.11.2019г.

Подпись д.м.н., профессора Медведева Владимира Леонидовича заверяю:
Ученый секретарь Учёного Совета
Доктор философских наук, профессор



Т.А. Ковелина

Почтовый адрес: 350089, г. Краснодар, ул. Седина, 4
Кафедра урологии
Телефон: +7 (861) 274-83-64
Электронная почта: medvedev_vl@mail.ru
Адрес в сети интернет: <http://www.ksma.ru/>