

## О Т З Ы В

официального оппонента 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 исследования

Трансплантация почки позволяет больным в терминальной стадии хронической болезни почек обрести реальный шанс на спасение жизни. Однако успешный клинический опыт по пересадке почки повлек за собой необходимость решения новых проблем: как профилактики урологических осложнений в дотрансплантационном периоде, так и решения возникших осложнений у реципиентов почки.

Больные с терминальной стадией хронической болезни почек в исходе аутосомно-доминантного поликистоза почек (почки гигантских размеров), безусловно, требуют хирургического лечения. Однако в литературе нет достоверных сравнительных данных о преимуществе выполнения билатеральной нефрэктомии открытым или лапароскопическим способами.

В последние годы активно обсуждается вопрос рутинного применения стентов в трансплантации почки. Многие авторы склоняются к тому, что при рутинном стентировании риск развития урологических осложнений тесно связан со сроком нахождения стентов в мочевых путях трансплантированной почки.

Также стоит отметить, что возникающие в посттрансплантационном периоде (как в раннем, так и в отдаленном) урологические осложнения недостаточно изучены и нет четких рекомендаций для их лечения.

В связи с этим не вызывает сомнений высокая **актуальность** диссертационной работы Д.А. Сайдулаева, которая посвящена профилактике и хирургической коррекции урологических осложнений у реципиентов почки.

### **Новизна исследования и полученных результатов диссертации**

Работа обладает безусловной **научной новизной**, поскольку впервые на основании результатов сравнительного анализа открытой и лапароскопической билатеральной нефрэктомии доказано преимущество последней: данный метод способствует ранней активизации больных в раннем послеоперационном периоде и помогает сократить сроки нахождения в стационаре. Автор проводит сравнительный анализ клинических результатов трансплантации почки со стентированием и без такового и исключает связь между возникновением урологических осложнений и сроками удаления стента, а также доказывает снижение урологических осложнений в раннем послеоперационном периоде у реципиентов почки со стентированным мочеточником. Впервые автором предложены методы коррекции урологических осложнений на различных уровнях мочеточника трансплантата. Важно отметить, что в ходе исследования получены ценные данные, ранее не описанные ни в российской, ни в зарубежной литературе.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Работа имеет высокую **теоретическую и практическую ценность**. Полученные в ходе работы результаты позволяют установить клиническую эффективность и безопасность лапароскопической билатеральной нефрэктомии пациентам с терминальной стадией хронической болезни почек в исходе аутосомно-доминантного поликистоза почек, рутинного стентирования мочеточника трансплантата и коррекции суправезикальной обструкции мочевых путей почечного трансплантата с помощью разработанных лапароскопических методов.

Практическое значение имеют полученные данные, позволяющие предотвратить развитие таких осложнений хронической болезни почек, как протеинурия, макрогематурия, рецидивирующая мочевиная инфекция и др. у пациентов, ожидающих трансплантацию почки; снизить урологические осложнения в раннем послеоперационном периоде путем рутинного стентирования; устранить урологические осложнения, возникающие в

отдаленном послеоперационном периоде путем разработанных методик лапароскопических коррекций мочевых путей почечного трансплантата.

### **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**

Характеризуя структуру работы, следует отметить, что диссертация Д.А. Сайдулаева построена по традиционному плану, содержит введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, три главы собственных результатов, обсуждение, 6 выводов, практические рекомендации, указатель литературы, включающий 166 источников. Работа изложена на 127 страницах машинописного текста, иллюстрирована 7 таблицами и 22 рисунками.

**Во «Введении»** дано аргументированное обоснование проведения диссертационного исследования, четко сформулированы цель и задачи работы, которые состоят в проведении сравнительного анализа клинических результатов открытой и лапароскопической билатеральной нефрэктомии как методов профилактики посттрансплантационных урологических осложнений у пациентов с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек; изучении частоты возникновения урологических осложнений в раннем и отдаленном послеоперационном периодах и сравнении клинических результатов у реципиентов почки со стентированием мочеточника и без такового; разработке

и оценке методики лапароскопических операций у пациентов для коррекции суправезикальной обструкции мочевых путей почечного трансплантата на различных уровнях; создании рекомендаций по профилактике и лечению урологических осложнений у реципиентов после трансплантации почки. Автор последовательно и планомерно выполнил поставленные задачи в полном объеме, достигнув, таким образом, поставленной цели, т.е. разработал и усовершенствовал методы профилактики и хирургической коррекции урологических осложнений у реципиентов почки.

Отдельной положительной оценки заслуживает **глава «Обзор литературы»**, в которой автор приводит современные представления о значимости и влиянии урологических осложнений, как в раннем, так и в отдаленном периодах на выживаемость реципиента и трансплантата почки. Достаточно полно изложены современные данные о методах профилактики и коррекции урологических осложнений у пациентов с хронической болезнью почек и реципиентов почки. В целом, представленный обзор позволил диссертанту обосновать в полной мере необходимость разработки алгоритма действий при возникновении урологических осложнений у реципиентов почки. Обоснование и логика предпринятого исследования четко изложены в заключении к обзору литературы.

**В главе «Материалы и методы исследования»** представлена характеристика обследованных пациентов. В исследование включены 316 пациентов с хронической болезнью почек, ожидающих трансплантацию почки. Следует отметить, что в данной главе корректно описаны хирургические методы и техника выполнения операций, а также и малоинвазивные методы, предлагаемые автором. Диссертационную работу отличает высокая культура статистического анализа.

Изложению собственных результатов посвящена **Глава «III»**, в которой представлены данные о выборе метода билатеральной нефрэктомии у пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек в исходе аутосомно-доминантного поликистоза почек. Автор последовательно выполняет этапы исследования. Во-первых, изучена частота развития

осложнений у пациентов с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек, которым была выполнена открытая билатеральная нефрэктомия, и установлено, что послеоперационные осложнения у пациентов после открытой билатеральной нефрэктомии составляют 15%. Во-вторых, установлено, что у пациентов с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек, которым была выполнена лапароскопическая билатеральная нефрэктомия, хирургических осложнений не было. Автором доказано преимущество выполнения лапароскопической билатеральной нефрэктомии.

**Глава «IV»** посвящена важному, до конца не изученному вопросу – преимуществ и недостатков рутинного стентирования мочеточника трансплантата почки и связи между сроками удаления стентов и возникновением урологических осложнений. Автор приводит статистически обоснованные данные о преимуществе стентирования мочеточника при трансплантации почки как метода профилактики урологических осложнений в раннем послеоперационном периоде. Также автором исключается связь между сроком удаления стента и возникновением инфекции мочевыводящих путей и урологических осложнений.

В следующей **Главе «V»** автор решает важную задачу, связанную с возникающими в отдаленном периоде после трансплантации почки урологическими осложнениями, такими как стриктура мочеточника на различных уровнях, и разрабатывает методы их коррекции лапароскопическим способом. Также автор предлагает разработанный алгоритм действий при возникновении урологических осложнений, как в раннем, так и в отдаленном послеоперационном периодах, который включает в себя восстановление функции трансплантата, диагностику уровня обструкции, а также метод коррекции этих осложнений.

Диссертационная работа завершается **обсуждением результатов**, в котором детально проанализированы полученные данные. Обсуждение и логическое заключение работы показывает способность автора к анализу собственных данных. Сайдулаев Д.А. акцентирует внимание на самых значимых аспектах работы и требующих дальнейшего осмысления результатах.

Обоснованность и достоверность научных положений, полученных результатов, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений в связи с достаточным количеством проведенных исследований, адекватностью использованных тестов и статистических методов анализа.

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

**Практические рекомендации** основываются на результатах работы, четко сформулированы, а их значение для практики не вызывает сомнений.

**10 научных работ**, среди которых 3 статьи в российских рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК, отражают основные положения диссертации. Материалы и основные положения диссертации доложены и обсуждены на всероссийских и международной конференциях.

Работа аккуратно оформлена, иллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков. Особенно хочется подчеркнуть, что список литературы содержит актуальные библиографические данные, представленные в соответствии с действующими ГОСТами, что выгодно отличает данную работу.

**Автореферат** в полном объеме отражает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В качестве дискуссионного вопроса, пока не нашедшего решения, можно отметить, что до конца не понятно, почему у реципиентов почки после рутинного стентирования в отдаленном периоде возникают стриктуры мочеточника, а у пациентов без стентирования мочеточника – нет. Автор показал, что понимает суть данных процессов, но этот вопрос нуждается в дальнейших исследованиях. Данная ремарка носит рекомендательный характер и никоим образом не умаляет ценность 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 задача, имеющая существенное значение для трансплантологии, – улучшение результатов трансплантации почки путем профилактики и коррекции урологических осложнений.

По своей актуальности, научной новизне и практическому значению диссертационная работа Д.А. Сайдулаева отвечает требованиям пп. 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 кандидатским диссертациям, а ее автор Д.А. Сайдулаев достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы.

Ведущий научный сотрудник  
хирургического отделения трансплантации почки  
отдела трансплантологии  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,  
г. Москва, Россия,  
доктор медицинских наук  
по специальности 14.01.24 –  
трансплантология и искусственные органы



А.Б. Зулькарнаев

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Почтовый адрес: 129110, г. Москва,  
ул. Щепкина 61/2, корпус 1, "Административный" подъезд.  
Телефон: +7 (499) 674-07-09

Электронная почта: [moniki@monikiweb.ru](mailto:moniki@monikiweb.ru)

Адрес в сети интернет: <http://www.monikiweb.ru/>

Дата 19 11 2019

