

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук



И.А.Клеменова

« 06 » ноября 2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Трушкина Руслана Николаевича на тему: «Малоинвазивные лапароскопические технологии у пациентов, получающих заместительную почечную терапию», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы.

Актуальность темы выполненной работы

В последние десятилетия число больных хронической почечной недостаточностью (ХПН) прогрессивно увеличивается. Среди главных причин ХПН наряду с хроническим гломерулонефритом, диабетической нефропатией существенную роль играют поликистоз почек, мочекаменная болезнь, вторичный пиелонефрит и аномалии развития мочевых путей, на долю которых приходится более четверти всех случаев развития терминальной хронической почечной недостаточности (тХПН).

На сегодняшний день актуальным вопросом для трансплантологов является обсуждение комплекса мероприятий, направленных на адекватную предоперационную подготовку больных с тХПН, определение показаний к оперативному вмешательству пациентов, получающих заместительную почечную терапию, а также выбор оптимального объема и техники малоинвазивного хирургического пособия. В мировой клинической практике нет общепринятой тактики лечения пациентов, получающую заместительную почечную терапию. В диссертационной работе Трушкина Р.Н. тщательно и всесторонне изучены лапароскопические методы хирургического лечения больных с тХПН, получающих заместительную почечную терапию, что свидетельствует об её актуальности в современной трансплантологии и, в целом, медицине.

Новизна исследования, полученных результатов и выводов

Впервые разработан комплексный подход к ведению пациентов, получающих заместительную почечную терапию и нуждающихся в оперативном лечении, включающем удаление собственных почек, либо почечного трансплантата: определены показания к нефрэктомии, оптимальные сроки ее выполнения и объем оперативного вмешательства. На основании сравнительного анализа различных методов выполнения билатеральной нефрэктомии показаны преимущества и ограничения лапароскопического подхода, а также определены показания к малоинвазивному оперативному лечению.

Впервые на основании проведенного исследования доказано положительное влияние трансплантатэктомии на отдаленный прогноз у определенных категорий пациентов с нефункционирующим почечным трансплантатом. Впервые выполнена сравнительная оценка открытого и лапароскопического методов трансплантатэктомии у пациентов, страдающих терминальной ХПН, на основании чего сформулированы показания к лапароскопическому удалению нефункционирующего почечного трансплантата и доказана эффективность в аспекте отдаленного прогноза и возможностей последующей трансплантации почки.

Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов

В ходе исследования впервые в отечественной практике установлена безопасность и доказана эффективность лапароскопической билатеральной нефрэктомии, лапароскопической трансплантатэктомии у пациентов получающих заместительную почечную терапию, а также лапароскопической билатеральной нефруретерэктомии с цистпростатэктомией ad bloc, у пациентов с онкологическими заболеваниями мочевого пузыря в сочетании с активным пиелонефритом в условиях терапии гемодиализом.

Выявлены показания и противопоказания к использованию лапароскопических методов у пациентов с тХПН. Изучены и определены факторы прогноза после подобных оперативных вмешательств. Детально представлена разработанная хирургическая техника.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации

Достоверность результатов работы, правомочность основных положений и выводов основаны достаточным числом наблюдений, наличием квалифицированного и корректного статистического анализа результатов. В работе изучены 252 больных получающих заместительную почечную терапию, в период с 2013 по 2019 годы. Оперативные вмешательства были выполнены 94 пациентам, из них 36 лапароскопическим доступом. Для реализации цели исследования и решения поставленных задач автором применялись современные клинические, лабораторные методы обследования, а также методы статистического анализа, позволяющие не сомневаться в достоверности полученных результатов. В диссертации представлено достаточное количество корректно иллюстрированного материала и таблиц, что облегчает восприятие содержания исследования.

Оценка структуры, содержания, соответствия требованиям, предъявляемым к диссертации

Диссертационная работа оформлена традиционно, изложена на 214 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, трех глав собственных наблюдений, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, включающий 21 отечественных и 145 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 23 таблицами и 126 рисунками.

Содержание диссертационной работы полностью соответствует теме. Выводы логично вытекают из результатов, полученных в исследовании, убедительны, достоверны, соответствуют поставленным задачам и отражают основные этапы проведенной работы. Список литературы содержит достаточное количество источников, включает актуальные библиографические данные.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

По материалам исследования опубликованы 54 научные работы, в том числе 32 научные статьи в центральных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Автореферат отражает суть проведенного исследования и включает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты работы используются в клинической практике Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ №52»), Научно-исследовательского института урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал федерального

государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1» города Екатеринбурга. Также результаты исследований используются в учебном процессе на кафедре нефрологии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Результаты работы могут быть использованы в работе отделений трансплантологического, урологического, нефрологического профиля, в которых осуществляется лечение пациентов с терминальной хронической почечной недостаточностью, получающих заместительную почечную терапию.

Заключение

Диссертационная работа Трушкина Руслана Николаевича на тему: «Малоинвазивные лапароскопические технологии у пациентов, получающих заместительную почечную терапию», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, вносящим существенный вклад в решение важной научно-практической проблемы – хирургической урологической помощи пациентам, находящимся на заместительной почечной терапии.

По актуальности, научной новизне, объему проведенного исследования, практической значимости и методическому уровню диссертационная работа

