

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.055.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ И
ИСКУССТВЕННЫХ ОРГАНОВ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И. ШУМАКОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 24 декабря 2019 г. № 11

О присуждении Трушкину Руслану Николаевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Малоинвазивные лапароскопические технологии у пациентов, получающих заместительную почечную терапию» по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы принята к защите 23 сентября 2019 года, протокол № 7/к, диссертационным советом Д 208.055.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 123182, г. Москва, ул. Щукинская, д.1, действующего на основании приказа Минобрнауки РФ № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель Трушкин Руслан Николаевич, 1972 года рождения, в 1995 году окончил лечебный факультет Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело». С ноября 1996 года по 2016 год работал врачом-урологом урологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы». С 2016 года по настоящее время работает в должности заведующего

урологическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы». Для подготовки диссертации был прикреплен в Центр персонифицированных трансляционных технологий лечения критических состояний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с 01.09.2016 г. по 30.08.2019 г., приказ № 35/4-ул от 29.08.2016 года. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Профилактика и лечение язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с трансплантированной почкой» по специальности 14.01.17 – хирургия защитил в 2003 году, в диссертационном совете Д 208.041.08, созданным на базе Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, по адресу: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20 стр. 1 (диплом КТ №103961).

Научный консультант – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор **Готье Сергей Владимирович**, директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Лоран Олег Борисович – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ватазин Андрей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой трансплантологии, нефрологии и искусственных органов факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского».

Даренков Сергей Петрович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой урологии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами президента Российской Федерации.

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Нижний Новгород), в своем **положительном** отзыве, подписанном **Загайновым Владимиром Евгеньевичем** - доктором медицинских наук, заведующим кафедрой факультетской хирургии и трансплантологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, указала, что диссертационная работа Трушкина Руслана Николаевича является актуальной. Впервые разработан комплексный подход к ведению пациентов, получающих заместительную почечную 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 хронической почечной недостаточности, на основании чего сформулированы показания к лапароскопическому удалению нефункционирующего почечного трансплантата и доказана эффективность в аспекте отдаленного прогноза и возможностей последующей трансплантации почки. В ходе исследования впервые в отечественной практике установлена безопасность и 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 терминальной хронической почечной недостаточностью. Изучены и определены факторы прогноза после подобных оперативных вмешательств. Детально представлена разработанная хирургическая техника.

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 полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства № 335 от 21.04.2016 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы.

Соискатель имеет **62 опубликованные работы**, из них по теме диссертации **54 научные работы**, в том числе **32 статьи в рецензируемых научных изданиях**, входящих в перечень ВАК РФ. Получен **патент РФ на изобретение**.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Лубенников А.Е., **Трушкин Р.Н.**, Щеглов Н.Е.. Малоинвазивные технологии в лечении больных со стриктурой мочеточника после трансплантации почки // Хирургическая практика. – 2014. – №1. – С. 97-101.

2. Лубенников А.Е., **Трушкин Р.Н.**, Артюхина Л.Ю. Современные взгляды на проблему удаления почечного трансплантата //Московский хирургический журнал. – 2014. – №4(38). – С. 49-51.

3. **Трушкин Р.Н.**, Лубенников А.Е., Погодина К.С.. Диагностика и лечение больных с поликистозом почек и инфицированными кистами // Экспериментальная и клиническая урология. – 2016. – №4. – С. 100-102.

4. Лысенко М.А., Вторенко В.И., **Трушкин Р.Н.** Первый отечественный опыт лапароскопического удаления трансплантированной почки // Урология. – 2016. – №4. – С. 104-107.

5. Лысенко М.А., Вторенко В.И., **Трушкин Р.Н.** Билатеральная нефрэктомия у пациентов с терминальной стадией хронической почечной недостаточности и активным течением хронического пиелонефрита // Урология. – 2016. – №1. – С. 46-50.

6. Вторенко В.И., **Трушкин Р.Н.**, Лубенников А.Е., Колесников Н.О. Лапароскопическая резекция трансплантированной почки по поводу почечно-клеточного рака T1aN0M0. Клиническое наблюдение // Урология. – 2017. – №1. – С. 71-75.

7. **Трушкин Р.Н., Лубенников А.Е., Колесников Н.О.** Лапароскопический уретеро-уретероанастомоз мочеточника трансплантированной почки с собственным мочеточником реципиента по поводу протяженной стриктуры // Экспериментальная и клиническая урология. – 2017. – №1. – С. 116-119.

Работы раскрывают проблемы оперативных пособий на трансплантированной почке, описывают особенности данных операций, использование малоинвазивных лапароскопических методов при операциях на почечном трансплантате. Публикации освещают важность показаний к удалению почечного трансплантата, указывают на взаимосвязь давности пересадки почки, наличия или отсутствия сахарного диабета. Все работы написаны автором самостоятельно или в соавторстве, содержат подлинные и подтвержденные данные. Недостоверные сведения об опубликованных работах в диссертации отсутствуют. Объем работ по теме диссертации составляет 12,12 условных печатных листа. Личный вклад диссертанта в опубликованные работы заключается в сборе, анализе, статистической обработке материала и непосредственном участии в написании статей.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

– доктора медицинских наук, профессора научно-исследовательского института урологии и репродуктивного здоровья лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (г. Москва), **Еникеева Михаила Эликовича;**

– доктора медицинских наук, профессора, научного руководителя по хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Клиническая больница №1» (Волынская) Управления делами Президента РФ (г. Москва), **Евсеева Максима Александровича;**

-доктора медицинских наук, заведующего кафедрой урологии и андрологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), **Котова Сергея Владиславовича**;

-доктора медицинских наук, руководителя группы трансплантации и заместительной почечной терапии 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 (г. Москва), **Арзуманова Сергея Викторовича**.

Отзывы подтверждают, что в результате выполненного исследования: проведен детальный анализ осложнений и смертности после выполненных билатеральных нефрэктомий, лапароскопических трансплантатэктомий, лапароскопической билатеральной нефруретерэктомии с цистпроставезикулоэктомией единым блоком; сформулированы и обоснованы показания к выполнению билатеральной нефрэктомии, лапароскопической трансплантатэктомии. **Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается следующим:

Лоран Олег Борисович – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, один из ведущих урологов России, автор многочисленных монографий и учебных пособий; является ведущим хирургом-урологом сложных реконструктивных клинических случаев.

Ватазин Андрей Владимирович - доктор медицинских наук, профессор, один из ведущих специалистов России в области трансплантации и хирургии

почки, является автором многочисленных научных работ в отечественной и зарубежной печати по данной тематике.

Даренков Сергей Петрович - доктор медицинских наук, профессор, ведущий специалист в области лапароскопической урологии, автор многочисленных научных работ и монографий.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – ведущий научно-клинический и образовательный медицинский центр Приволжского Федерального округа, в котором накоплен значительный опыт исследований в области трансплантации органов и, в частности, трансплантации почки.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны: новые подходы хирургического лечения лапароскопическими методами больных получающих заместительную почечную терапию;

предложен: нетрадиционный подход к использованию билатеральной нефрэктомии в комплексном лечении пациентов, получающих заместительную почечную терапию.

доказана: эффективность комплекса лапароскопических методов, расширяющих границы применимости малоинвазивных хирургических технологий, при лечении пациентов на гемодиализе.

введены: новые термины и методы хирургического лечения больных с дисфункцией почечного трансплантата.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения об эффективности и безопасности малоинвазивных технологий, при сочетании онкологических и гнойных процессов мочевых путей у больных в условиях гемодиализа.

применительно к проблематике диссертации результативно использованы методы клинического, лабораторного, инструментального обследования и лечения больных;

изложены факторы, влияющие на риск развития осложнений при проведении билатеральной нефрэктомии в зависимости от хирургического доступа;

раскрыты условия и особенности проведения оперативного пособия у больных с терминальной почечной недостаточностью и дисфункцией почечного трансплантата;

изучены причинно-следственные связи различных методов хирургического лечения и выживаемость больных, с терминальной почечной недостаточностью и гнойно-септическими осложнениями;

проведена модернизация существующего подхода к лечению пациентов с терминальной хронической почечной недостаточностью и гнойно-инфекционными осложнениями.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в клиническую работу ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница № 52 ДЗМ», Научно-исследовательского института урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России, ГБУЗ г. Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского ДЗМ», ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1», г. Екатеринбург **показания к билатеральной нефрэктомии, трансплантатэктомии, лапароскопической билатеральной нефруретерэктомии с цистопростатвезикулоэктомией единым блоком**, что подтверждено соответствующими актами внедрения;

определены показания к билатеральной нефрэктомии у больных, получающих заместительную почечную терапию, показания к удалению почечного трансплантата;

созданы четкие алгоритмы хирургического ведения пациентов с терминальной почечной недостаточностью и наличием гнойно-септических изменений в почках, дисфункцией почечного трансплантата и у больных с почечной недостаточностью и уротелиальным раком.

представлена возможность безопасного применения и высокая эффективность лапароскопических вмешательств, у пациентов получающих заместительную почечную терапию.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном числе клинических наблюдений, обследования выполнены на сертифицированном оборудовании, сбор и анализ данных проведен с использованием информационных технологий;

идея внедрения лапароскопических методов хирургического лечения больных с терминальной почечной недостаточностью **базируется** на многолетнем опыте применения лапароскопических методов во всем мире, подтверждена многочисленными отечественными и зарубежными авторами;

использовано сравнение полученных данных с результатами, опубликованными ранее по данному направлению, а также собственных данных в разные периоды развития хирургических методов лечения больных с терминальной почечной недостаточностью;

установлено качественное соответствие результатов опубликованным данным о клинической эффективности лапароскопических методов лечения больных с терминальной почечной недостаточностью в России и в мире;

использованы современные методы сбора, анализа и статистической обработки данных; представительные выборки больных, получающих заместительную почечную терапию, которым выполнено лапароскопическое пособие и больным, которым выполнено открытое пособие.

Личный вклад соискателя состоит в: самостоятельной формулировке концепции, цели и задач диссертационной работы. Все этапы работы выполнены лично соискателем: непосредственно оперативные пособия по удалению инфицированных почек у больных с терминальной почечной недостаточностью, почечных трансплантатов и органокомплекса при наличии уротелиальной

карциномы. Автор предложил показания к билатеральной нефрэктомии у больных с терминальной почечной недостаточностью, трансплантатэктомии, удалению органокомплекса у больных с терминальной почечной недостаточностью и уротелиальным раком, провел систематизацию и статистический анализ полученных результатов, непосредственно участвовал в подготовке научных публикаций, посвященных теме настоящей диссертации.

На заседании 24 декабря 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Трушкину Р.Н. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 16 докторов наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы, учувствовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 22 человека, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор



Шевченко О.П.

Ученый секретарь диссертационного совета
кандидат ветеринарных наук

Волкова Е.А.

25.12.2019 г.