

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-
исследовательской работе,
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Кубанский Государственный
Медицинский Университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

А.Н. Редько

« 13 » октября 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский Государственный Медицинский Университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Ильина Дмитрия Михайловича на тему «Совершенствование техники робот-ассистированной радикальной простатэктомии для улучшения послеоперационного удержания мочи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.23 – урология.

Актуальность темы выполняемой работы

Развитие хирургических технологий ведет за собой смену подходов к выполнению операций. Внедрение роботизированной хирургии в урологическую практику расширило возможности прецизионного выделения предстательной железы при радикальной простатэктомии по сравнению с классической лапароскопией или открытой хирургией: более миниатюрные инструменты, высокая степень свободы их вращения, высокая разрешающая способность оптики – все это дает возможность хирургу выполнить операцию

наиболее атравматично, выделять и сохранять небольшие анатомические образования малого таза.

Запрос пациентов на высокое качество жизни сегодня очень высок. Недостаточно просто радикально удалить опухоль – необходимо сохранить пациенту социальную, трудовую активность. Недержание мочи после операции по настоящий день является нерешенной проблемой. И если спустя один год после операции 85-95% пациентов удерживают мочу, используя при этом не более одной урологической прокладки, то в первые недели и месяцы после операции доля «сухих» пациентов во многих исследованиях разнится и часто не превышает 35-40%.

В этой связи видится, что тема диссертационного исследования Д.М. Ильина является актуальной и современной, имеющей практическое и социальное значение.

Новизна исследования, полученных результатов и выводов

В своей диссертационной работе Д.М. Ильин впервые продемонстрировал методику выполнения робот-ассистированной радикальной простатэктомии с комплексным сохранением тазовых структур: тазовой фасции с пубопростатическими связками, пубо-промежностной мышцы, произвольного сфинктера и сосудисто-нервных пучков; на достаточном клиническом материале впервые выполнил сравнительный анализ традиционной и модифицированной методик выполнения робот-ассистированной радикальной простатэктомии у больных локализованным раком предстательной железы; впервые получил данные о восстановлении удержания мочи у пациентов, которым выполнялась операция по модифицированной методике, но без сохранения сосудисто-нервных пучков. Автором впервые показано, что сохранение сосудисто-нервных пучков полового члена не ассоциировано с ранним (в течение 1 месяца после операции) восстановлением континенции.

Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов

Научная значимость исследования подтверждается установленным фактом того, что частота восстановления удержания мочи в первые месяцы после операции не ассоциирована с сохранением сосудисто-нервных пучков, но ассоциирована с полным сохранением тазовых структур, отнесенных автором к наиболее важным для сохранения континенции.

Представленная в исследовании техника выполнения робот-ассистированной радикальной простатэктомии, заключающаяся в сохранении тазовой фасции с пубопростатическими связками, тщательной апикальной диссекции с сохранением пубо-промежностной мышцы, произвольного сфинктера и сосудисто-нервных пучков является доступной для повторения высококвалифицированными хирургами, оперирующими с использованием хирургического робота или в совершенстве владеющими лапароскопическим приемом, поэтому может быть внедрена в работу стационаров, обладающих указанными технологиями.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации

Достоверность результатов работы, правомочность основных положений и выводов основаны на достаточном числе наблюдений, полноте и широте литературного обзора. В работе изучены результаты обследования 142 пациентов, отобранных из общего числа 279 пациентов после применения критериев исключения. Степень достоверности полученных результатов подтверждается хорошо спланированным дизайном работы и достаточным объемом выполненных исследований. Для реализации цели исследования и решения поставленных задач автор предпринял сравнение сопоставимых по основным клинико-лабораторным параметрам групп пациентов, и использованием современных клиническо-лабораторных методы

обследования, а также принятых в медицине методов статистического анализа, что позволяет не сомневаться в достоверности полученных результатов и выводов. В диссертации представлено достаточное количество иллюстративного материала и таблиц, что облегчает восприятие содержания.

Оценка структуры, содержания, соответствие требованиям, предъявляемым к диссертации

Диссертация имеет оформление в традиционном стиле, изложена на 127 страницах печатного компьютерного текста, включает введение, обзор литературы, клиническую характеристику больных, главу описывающую технику операций, главу собственных наблюдений, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации. Список литературы включает 42 отечественных и 165 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 47 рисунками и 8 таблицами.

Во введении автором представлена актуальность выбранной темы диссертации, представлены цель и задачи исследования, сформулированы научная новизна и практическая значимость результатов исследования, сведения об апробации работы и ее структуре.

Глава 1 (Обзор литературы) состоит из четырех разделов, где последовательно даны характеристика метод робот-ассистированной радикальной простатэктомии, понятие о функциональных исходах лечения локального рака предстательной железы, описана проблема недержания мочи после радикальной простатэктомии и представлена роль отдельных анатомических структур в механизме удержания мочи.

Таким образом, в главе дана подробная картина рассматриваемой в диссертации проблемы и обоснована необходимость проведения диссертационного исследования.

Глава 2 содержит сведения о дизайне исследования, клинико-лабораторной характеристике пациентов, методах использованной статистики.

Исследование выполнено в ретро- и проспективном дизайне, описаны критерии включения и применены строгие критерии исключения пациентов из исследованных групп, что обеспечивает удовлетворительный уровень достоверности полученных результатов. Всего 142 пациента было отобрано после применения критериев исключения для дальнейшего исследования из 279 пациентов, которым была выполнена радикальная простатэктомия роботизированным способом. Больные были поделены на три группы в зависимости от методики операции. Описаны основные предоперационные показатели пациентов в исследованных группах. Для анализа данных использованы современные параметрические и непараметрические методы статистики. Таким образом, исследование можно считать грамотно спланированным.

В главе 3 описана модифицированная техника выполнения робот-ассистированной радикальной простатэктомии. Также в сравнении описана традиционная техника выполнения операции. Каждому небольшому этапу операции, описанному в тексте, соответствует иллюстрация, и это позволяет сформировать правильное представление о методике ее выполнения.

Глава 4 содержит описание основных результатов, полученных в ходе исследования. В главе представлены интраоперационные и ранние послеоперационные результаты, динамика восстановления удержания после операции, динамика IPSS и показателя качества жизни пациентов. Представленные автором переменные являются стандартными для интраоперационной и послеоперационной оценки состояния пациентов, которые перенесли хирургическое вмешательство по поводу рака предстательной железы. Оценена в сравнении динамика восстановления удержания мочи в группах в интервалах 3,6,12 месяцев после операции,

описан характер взаимосвязи сохранения тазовых структур с восстановлением удержания мочи на указанных временных промежутках.

В главе 4 таким образом представлен характер влияния техники операции на функциональные исходы – а именно на частоту восстановления удержания мочи в послеоперационном периоде.

Глава 5 содержит критическое обсуждение полученных в работе результатов. Автором дана собственная оценка результатов в сравнении с данными других исследований по теме хирургического лечения рака предстательной железы как отечественных, так и зарубежных ученых. В заключении главы автор делает вывод резюмирует, что предложенная методика выполнения робот-ассистированной радикальной простатэктомии позволяет решить проблему раннего восстановления удержания мочи в послеоперационном периоде.

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

Работа написана в грамотном научном литературном стиле. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет. По материалам диссертации опубликовано 13 печатных работ, которые отражают основные положения диссертации, среди них – 5 статей в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК. Основные результаты исследования были доложены на множестве российских и зарубежных конференций и конгрессов.

Автореферат полностью отражает суть проведенного исследования и включает основные положения диссертации.

Тема диссертации, научные положения и выводы полностью соответствуют специальности 14.01.23 – урология.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы используются в практической работе урологических отделений НМИЦ им. В.А. Алмазова (г. Санкт-Петербург), ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава РФ (г. Санкт-Петербург), СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» (г. Санкт-Петербург). Результаты могут быть использованы в работе отделений лечебно-профилактических учреждений России, оснащенных роботизированными хирургическими комплексами, а также в научно-педагогическом процессе медицинских вузов страны.

Заключение

Диссертационная работа Д.М. Ильина на тему: «Совершенствование техники робот-ассистированной радикальной простатэктомии для улучшения послеоперационного удержания мочи», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная для современной урологии научно-практическая задача – обосновано применение и доказана эффективность модифицированной методики радикальной робот-ассистированной простатэктомии при локальном раке предстательной железы.

По своей актуальности, научной новизне, объему проведенного исследования и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

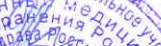
кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой урологии ФГБОУ ВО «Кубанский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Владимиром Леонидовичем Медведевым. Отзыв обсужден и одобрен на заседании сотрудников кафедры урологии ФГБОУ ВО «Кубанский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России, протокол заседания № 7 от «12» октября 2021 г.

Заведующий кафедрой урологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Кубанский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор  Медведев В.Л.

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных

Подпись  Медведев В.Л.

Подпись д.м.н., профессора Медведева В.Л. заверяю
Ученый секретарь Учёного совета
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
доктор философских наук, профессор  Ковелина Т.А.

Адрес: 350063, г. Краснодар, ул. им. М. Седина, 4
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Телефон: +7 (861) 268-36-84 Электронная почта: corpus@ksma.ru

