

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ильина Дмитрия Михайловича на тему «Совершенствование техники робот-ассистированной радикальной простатэктомии для улучшения послеоперационного удержания мочи» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Сохранение нормальной функции мочеиспускания является столь же важным ожидаемым результатом радикальной простатэктомии, как и онкологические исходы. Несмотря на предложенные ранее разнообразные методики и хирургические приемы в ходе выполнения радикальной простатэктомии как открытым, так и лапароскопическим, и даже роботическим способами, проблема послеоперационного недержания мочи, особенно в первые послеоперационные месяцы, остается не решенной по настоящее время. Актуальность диссертационного исследования Д.М. Ильина определяется тем, что пути для оптимизации традиционного открытого и лапароскопического доступов при выполнении радикальной простатэктомии по поводу локального рака предстательной железы с целью улучшить послеоперационные результаты во многом исчерпаны, в то время как прецизионная робот-ассистированная хирургия открывает новые возможности.

Основываясь на вышесказанном, автор определил целью своего исследование улучшение частоты раннего удержания мочи у пациентов, перенесших робот-ассистированную радикальную простатэктомию. На основании проведенного литературного обзора была сформулирована гипотеза, что сохранение во время роботической радикальной простатэктомии некоторых анатомических образований, таких как тазовая фасция, пубо-простатические связки, пубо-промежностная мышца, сосудисто-нервные пучки, произвольный сфинктер уретры, могут обеспечить восстановление удержания мочи уже в раннем послеоперационном периоде.

При анализе результатов робот-ассистированной радикальной простатэктомии по предложенной в исследовании методике была обоснована ее эффективность и преимущества по сравнению с традиционной нервосберегающей робот-ассистированной радикальной радикальной простатэктомией в отношении частоты раннего восстановления удержания мочи.

Научная и практическая значимость работы не вызывают сомнений. Достоверность полученных результатов основана на большой выборке пациентов, а также на адекватно подобранным методам статистической обработки данных. Выводы диссертационной работы и положения, представленные к защите, логично вытекают из результатов исследования.

По теме исследования было опубликовано 13 научных работ, из которых 5 – в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Автореферат оценивается положительно. Замечаний нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании вышеизложенного считаю, что диссертация Дмитрия Михайловича Ильина на тему «Совершенствование техники робот-ассистированной радикальной простатэктомии для улучшения послеоперационного удержания мочи» является законченной научно-квалификационной работой. В работе решена задача снижения уровня недержания мочи среди больных в раннем периоде после робот-ассистированной радикальной простатэктомии, что имеет большое значение для урологии. Диссертационное исследование соответствует критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» от 21.04.2016 г. №335, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.23 – урология.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры урологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный
государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова» Минздрава России

«8» 11 2021 года

Евгений Семенович Шпиленя

адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41
тел.: 8 (812) 303-50-00, 8 (812) 303-50-01
e-mail: rectorat@szgmu.ru

