

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Ильина Дмитрия Михайловича на тему «Совершенствование техники робот-ассистированной радикальной простатэктомии для улучшения послеоперационного удержания мочи» по специальности 14.01.23 Урология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность избранной темы

В настоящее время хирургия рака простаты представлена лапароскопическими, робот-ассистированными и открытыми операциями. Несмотря на существующее многообразие методик выполнения, вопрос недержания мочи после операции остается нерешенным и актуальным как никогда. Год от года все больше рака предстательной железы диагностируется на начальной стадии (I-II): это позволяет достигать надежных онкологических результатов, в том числе и хирургического лечения. При этом с распространением робот-ассистированной технологии в хирургии все более возрастают ожидания пациентов от операции. Ношение памперсов или использование прокладок после операций значительно снижает качество жизни пациентов. Приоритетом в хирургии рака простаты становится как можно более раннее возвращение пациента к обычной и качественной повседневной жизни. Литературные данные о восстановлении удержания мочи в течение одного-трех месяцев после операции сильно разнятся среди авторов исследований, но в целом уровень ранней континенции остается неудовлетворительным на уровне 30-40%, что требует поиска пути улучшения результатов.

Основываясь на вышесказанном, можно заключить, что работа Дмитрия Михайловича Ильина является актуальной и затрагивает наиболее важные и обсуждаемые темы: робот-ассистированную хирургию и проблему недержания мочи после радикальной простатэктомии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В исследование было включено 142 пациента перенесших радикальную робот-ассистированную простатэктомию различным способом, из которых 44 вошли в группу сравнения как перенесшие радикальную простатэктомию по стандартной антеградной методике, описанной P.Walsh с сохранением сосудисто-нервных пучков полового члена. Две основные исследованные группы включали 64 и 34 пациента, которым выполнялась робот-ассистированная радикальная простатэктомия по методике, отличающейся от стандартной в вариациях с сохранением и без сохранения сосудисто-нервных пучков. Дизайн исследования демонстрирует, что по основным исходным параметрам исследованные группы и группа сравнения были сопоставимыми, что позволяет судить об обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сделанных на основе клинического материала диссертации.

Достоверность и новизна исследования

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации, подтверждается использованием автором подходящих и принятых в медицинских исследованиях статистических методов, включая параметрические и непараметрические. В исследовании впервые была представлена концепция сохранения конкретной группы анатомических образований, которые играют ключевую роль в механизме удержания мочи: сосудисто-нервные пучки, тазовая фасция, пубо-простатические связки, пубо-промежностная мышца – что было обосновано в обзоре современных литературных источников. Впервые была представлена методика, выполнения радикальной робот-ассистированной простатэктомии, направленная на сохранение структурной целостности этих образований с целью достижения лучших функциональных результатов: уменьшения частоты недержания мочи. Автор продемонстрировал, что указанная методика эффективна даже в случае несохранения сосудисто-нервных пучков полового члена. Также впервые было выполнено сравнение результатов операций, которые были выполнены по новой методике и по стандартной методики радикальной простатэктомии.

Значение для науки и практики

Своим исследованием автор продемонстрировал, что внедрение робот-ассистированной технологии выполнения радикальной простатэктомии позволяет достигать высоких результатов лечения, и возможности оптимизации хирургической техники для улучшения этих результатов не исчерпаны. Разработанная техника радикальной простатэктомии может применяться не только при робот-ассистированной, но также при лапароскопической операции, что может найти широкое распространение в клинической практике. Предложенная методика выполнения операции не осложняет и не удлиняет послеоперационный период и легка в освоении для уролога, занимающегося хирургическим лечением рака предстательной железы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования могут использованы в работе кафедр урологии вузов, в клинической работе урологических и онкологических отделений лечебно-профилактических учреждений нашей страны.

Содержание диссертации

Диссертация изложена на 127 страницах печатного текста, богато иллюстрирована (47 рисунков) и содержит 8 таблиц. Список литературы включает 207 источников, 165 из которых – зарубежные.

Содержание работы: во введении изложена актуальность, цель и задачи исследования, представлена научная новизна, показана практическая значимость работы, изложены основные положения, выносимые на защиту, сведения об апробации работы.

Глава 1 «Анатомический подход к восстановлению удержания мочи после робот-ассистированной радикальной простатэктомии (обзор литературы)» содержит современные данные о методике робот-ассистированной радикальной простатэктомии, сравнении ее с открытой и лапароскопической хирургией рака простаты. Показаны функциональные результаты операций. Акцент сделан на современном состоянии проблемы послеоперационного недержания мочи и роли структурной целостности различных анатомических образований малого таза для восстановления нормального мочеиспускания после операции.

В главе 2 «Материалы и методы исследования больных» автор демонстрирует дизайн исследования, клинико-лабораторную характеристику больных и методы статистического анализа результатов исследования.

В главе 3 «Техника хирургических вмешательств» подробно приведены техники выполнения стандартной нервосберегающей робот-ассистированной операции и авторская техника выполнения операции. В главе подробно описаны все этапы операции, приведены иллюстрации.

В главе 4 «Сравнительная оценка результатов лечения» описаны основные параметры самих операций и ранние послеоперационные результаты лечения. Продемонстрирована в сравнении динамика восстановления континенции в трех исследованных группах пациентов. Проведен анализ изменения в уровне IPSS и показателе качества жизни опросника у пациентов исследованных групп.

В главе 5 «Обсуждение полученных результатов» проведен критический анализ полученных в ходе исследования результатов и выполнено сравнение полученных результатов с результатами мировых исследований.

Положения, выносимые на защиту, обоснованы методикой исследования. Выводы и практические рекомендации логично следуют из результатов исследования и подтверждены репрезентативной выборкой пациентов и дизайном исследования. Основные положения диссертации полностью отражены в автореферате и публикациях автора.

Результаты исследования представлены в 13 печатных работах, включая 5 в журналах, рекомендованных ВАК для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Тема диссертации соответствует научной специальности 14.01.23 Урология. Автореферат полностью передает содержание диссертации. Результаты диссертации были доложены на крупных российских и зарубежных конгрессах и конференциях.

Замечаний, влияющих на общую положительную оценку диссертации, нет. Работа написана литературным языком и представляет собой завершенный труд. Материал представлен четко и структурно.

Заключение

Таким образом, диссертация Ильина Дмитрия Михайловича на тему «Совершенствование техники робот-ассистированной радикальной простатэктомии для улучшения послеоперационного удержания мочи» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению функциональных результатов лечения больных раком простаты, имеющей значение для урологии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 Урология.

Официальный оппонент:

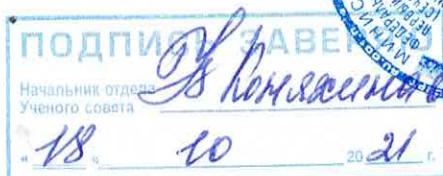
доктор медицинский наук,

профессор НИИ урологии и репродуктивного здоровья человека

ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)



Шпоть Евгений Валерьевич



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Шпоть Евгений Валерьевич'.

Адрес 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2
тел. +7(499) 248-05-53, email: rektorat@sechenov.ru