

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (14.01.23 – урология), профессора, заведующего кафедрой урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии–андрологии ФПК и ППС федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Когана Михаил Иосифовича на диссертационную работу Воробьева Владимира Анатольевича «Реконструктивная хирургия бульбо-мембранозного отдела уретры», представленную в диссертационный совет Д 208.006.07 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология

Актуальность темы диссертации

Стриктурная болезнь уретры является значимым заболеванием мочеполовой системы. В настоящее время при её лечении сохраняется ряд проблем, дальнейшее изучение и разработку методов решения, которых целесообразно продолжить. В связи с этим актуальность диссертационной работы не вызывает сомнений. При сужениях бульбарного и мембранозного отделов уретры используется несколько подходов хирургического лечения: консервативный, эндоскопический и уретропластический.

Наиболее часто при выявлении стриктур данных отделов уретры выполняется оптическая уретротомия и один из вариантов уретропластического вмешательства. Применение каждого из этих подходов обладает как достоинствами, так и недостатками. В настоящее время большинство исследователей сосредоточено на разработке мероприятий, направленных на ликвидацию осложнений, а не их профилактику.

Внедрение в клиническую и методическую практику нового способа хирургического лечения стриктур бульбарного и мембранозного отделов уретры у селективных групп пациентов позволит повысить результативность и снизить частоту развития осложнений.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

На основании анализа полученных результатов автором разработан новый способ заместительной уретропластики бульбо-мембранозного отдела уретры, что направлено на улучшение клинических исходов у пациентов.

Автором впервые проведена сравнительная оценка результатов хирургического лечения стриктур бульбо-мембранозного отдела уретры анастомотическими методами и новым разработанным способом. На достаточно большом клиническом материале показаны ранее описанные другими авторами недостатки анастомотических методов реконструкции.

В отличие от существующих литературных сведений, касающихся данной группы пациентов, проведенное исследование является первым рандомизированным исследованием, основанном на анализе однородных (сопоставимых по исходным параметрам) групп пациентов с представлением не только уретрографических и урофлоуметрических результатов, но и с анализом клинических исходов по сексуальной функции, способности к удержанию мочи и другим важным параметрам качества жизни человека.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Предложенный способ заместительной интрауретральной пластики позволяет добиться ликвидации сужений проксимальной части бульбарного и мембранозного отделов уретры с сохранением эректильной функции и способности к удержанию мочи, а также позволяет избежать укорочения полового члена. Он может быть повторен до достижения положительного результата без ущерба здоровью пациента.

Результаты исследования могут быть использованы в научно-педагогическом процессе медицинских ВУЗов России, в том числе в учреждениях последипломного образования.

Оценка содержания диссертации, полнота опубликования результатов исследований

Диссертационная работа Воробьева В.А. написана в традиционной форме и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 191 странице машинописного текста, в ней представлены 53 рисунка и 16 таблиц. При оформлении диссертационной работы соискателем соблюдены требования ВАК России. Указатель литературы содержит 28 источников на русском и 285 – на иностранных языках.

В диссертационную работу включено большое количество клинических наблюдений (63 пациента), которые были рандомизированы на 2 группы и проанализированы в средние сроки наблюдений 2 года. Рассчитанный объем выборки пациентов в группах является статистически достаточным для получения достоверных результатов. Доказательная база основывается на достаточном количестве пациентов в отдаленном периоде наблюдения. Избранные методы статистической обработки результатов являются общепринятыми для медико-биологических исследований. Использование современного оборудования, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки материала и современного программного обеспечения являются свидетельством достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Введение написано с соблюдением формальных требований ВАК России и включает необходимые рубрики. Обоснована актуальность работы, обозначены цель и задачи исследования, представлена научная новизна, практическая значимость работы и положения, выносимые на защиту.

Выносимые автором на защиту 3 основных положения диссертации являются вполне обоснованными и доказанными в ходе работы, выводы – достоверными, а практические рекомендации конкретными.

Первая глава содержит обзор литературы на 36 страницах машинописного текста, логично структурирована и разделена на подразделы – вводная часть, содержащая историю вопроса, описание анатомии уретры и причин ее повреждения, диагностических мероприятий, стандартов оказания помощи и клинических рекомендаций. Выполнен подробный литературный анализ ранее проведенных исследований эффективности уретропластики и возникающих осложнений при стриктурах бульбо-мембранозного отдела уретры, который в свою очередь также грамотно структурирован.

Глава вторая дает представление о клинической характеристике больных и методах исследования, о примененных методах оценки параметров состояния пациентов и способах статистической обработки материала. Указаны причины выбытия и исключения пациентов из исследования. В его основе лежит анализ пациентов, оперированных в отделении урологии ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1» по поводу стриктур бульбо-мембранозного отдела уретры за период с 2012 г. по 2018 г.

Глава третья представляет собой детальное изложение разработанной авторами медицинской хирургической технологии пластики бульбо-мембранозного отдела уретры в виде пошаговой инструкции, начиная от доступа, и завершая ведением пациента; пред- и послеоперационных характеристик пациентов группы исследования. Приведены клинические примеры применения всех указанных хирургических способов. С использованием статистических методов доказательности обосновано объединение пациентов после разных способов анастомотической пластики в одну группу. Показатель эффективности всех методов лечения оказался более 85%, что отвечает международным критериям высокой эффективности. Проведен первичный анализ послеоперационных осложнений.

Глава четвертая полностью раскрывает непосредственные сравнительные результаты хирургического лечения в двух группах пациентов, включая ранний послеоперационный период, в том числе при пребывании в отделении реанимации, анализ послеоперационных осложнений, неблагоприятных событий в группах, а также анализ динамики параметров пациентов, и анализ факторов риска развития послеоперационных осложнений и летальности. Также подробно и методично представлены анализ выживаемости, клинические исходы, свободы от рецидива с приведением соответствующих регрессионных моделей.

В заключении обстоятельно представлено сравнение собственных результатов исследования и ранее представленных в главе I работ других авторов, с анализом возможных причин отличий или отсутствия различий, а также с указанием имеющихся ограничений проведенных ранее исследований.

Последовательное, логическое изложение материалов диссертационного исследования прослеживается во всей ее структуре. Цель исследования соответствует избранной теме работы, сформулированные автором задачи (их 4) в полной мере способствуют достижению поставленной цели. Полнота охвата клинического наблюдения в обеих группах является показателем достоверности сформулированных в работе выводов. Выводы закономерно следуют из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. В выводах сформулированы все новые научные результаты, полученные соискателем, практическое применение которых доступно отражено в разделе «Практические рекомендации». Все это указывает на целостность и внутреннее единство работы и позволяет говорить о том, что научные положения, выводы и практические рекомендации убедительно обоснованы.

Замечания по содержанию и оформлению диссертации

Работа написана доступным для понимания языком и оформлена в соответствии с требованиями ВАК Министерства образования и науки РФ. Однако автор применяет спорные терминологические понятия.

В ходе рецензирования возникли следующие вопросы:

1. Операция Джордана была выполнена 13 пациентам. Одной из задач операции является сохранение бульбарных артерий. Вы их сохраняли. Однако у 30,7% пациентов эректильная функция снизилась, среднее значение по шкале МИЭФ-5 составило $10,9 \pm 8,4$ балла. Как можете объяснить такой результат?

2. Можете ли Вы дать оценку хирургическому доступу к стриктуре уретры при операции по авторской методике? Я имею ввиду угол операционного действия, глубину и ширину операционной раны уретры и т.д.

Оригинальный взгляд автора имеет дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку представленной на рецензирование диссертационной работы.

Заключение

Представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук диссертационная работа Воробьева Владимира Анатольевича «Реконструктивная хирургия бульбо-мембранозного отдела уретры», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Белобородова В.А. является законченной научно-исследовательской квалификационной работой. Она содержит новый аспект решения актуальной научно-практической задачи по хирургическому лечению больных со стриктурой бульбо-мембранозного отдела уретры.

Материалы диссертационного исследования в достаточной степени опубликованы в научной печати. Автореферат правильно и полно передает основное содержание диссертации.

Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.13 г. № 842 (в редакции №1024 от 28.08.2017г.), предъявляемым к диссертациям

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, а её автор заслуживает присуждения ему искомой степени.

Официальный оппонент:
 заведующий кафедрой урологии и
 репродуктивного здоровья человека с
 курсом детской урологии–
 андрологии ФПК и ППС федерально-
 го государственного бюджетного об-
 разовательного учреждения высшего
 образования «Ростовский государ-
 ственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Рос-
 сийской Федерации,
 доктор медицинских наук, профессор



Коган
 Михаил Иосифович

Адрес: 344022, г. Ростов на Дону,
 пер. Нахичеванский, 29
 телефон 8 (863) 201-44-48
 e-mail: dept_kogan@mail.ru

21.11.2018г.

Подпись д.м.н., профессора М.И. Когана заверяю:

Учёный секретарь учёного совета
 ФГБОУ ВО РостГМУ
 Минздрава России,
 доцент




Сапронова Наталия Германовна