

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заместителя руководителя Московского урологического центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы» Колонтарева Константина Борисовича на диссертационную работу Рябова Максима Александровича «Сравнительная оценка кривой обучения и результатов радикальной простатэктомии позадилобным, лапароскопическим, промежностным и робот-ассистированным доступами», представленную к защите в Диссертационный совет 21.2.004.03 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности: 3.1.13. Урология и андрология.

### **Актуальность темы выполненной работы**

Рак предстательной железы является одним из наиболее актуальных онкологических заболеваний с высокими показателями раково-специфической смертности. С другой стороны, благодаря современным диагностическим возможностям (ПСА-скрининг, магниторезонансная томография, таргетная биопсия), растет число пациентов с начальными стадиями, у которых проведенное лечение позволяет достичь максимальных результатов.

В настоящее время одним из основных и наиболее эффективных методов лечения РПЖ является радикальная простатэктомия, несмотря на свою более, чем вековую историю. Это обусловлено появлением новых знаний в анатомии

малого таза, хорошими функциональными и онкологическими результатами, высоким качеством жизни в послеоперационном периоде.

Однако, по-прежнему неясно, сколько операций должен сделать хирург, чтобы обеспечить стабильные и надежные результаты? Помимо этого, актуальным вопросом является отсутствие стандартизации как основных параметров кривой обучения данного хирургического вмешательства, так и подходов к ее расчету.

Освоение радикальной простатэктомии, независимо от ее модификации - сложный, долгий и трудоемкий процесс. Возможность спрогнозировать характер и продолжительность персональной кривой обучения на основе собственных результатов позволит сократить учебный период, оптимизировать хирургическую технику, добавит уверенности в положительном результате. В этой связи, изучение и разработка алгоритмов расчета кривой обучения радикальной простатэктомии не только сохраняют свою актуальность, но и положительным образом отразятся на результатах лечения пациентов со злокачественным поражением предстательной железы.

#### **Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций**

Научная новизна выполненного диссертационного исследования Рябова М.А. заключается в подходе к изучению и расчету продолжительности кривой обучения. Впервые построение математической модели основано на статистической обработке результатов одного хирурга, выполняющего четыре варианта радикальной простатэктомии: позадилонную, промежностную, лапароскопическую и робот-ассистированную. Сформулированы практические рекомендации по повышению эффективности и безопасности выполнения РПЭ, что особенно актуально при внедрении любого нового хирургического вмешательства в лечебном учреждении. Дополнительно изучена и продемонстрирована зависимость стоимости лечения от хирургического опыта врача.



### **Научно-практическая значимость полученных результатов**

Внедрение результатов научного исследования Рябова М.А. позволяет улучшить результаты хирургического лечения пациентов, страдающих раком предстательной железы. Понимание сроков и особенностей индивидуальной кривой обучения отдельно взятого хирурга дает возможность сократить риск осложнений и повторных госпитализаций, обеспечить не только радикальность хирургического лечения, но оптимальный функциональный статус и качество жизни в послеоперационном периоде, сократить срок продолжительности стационарного периода, а значит уменьшить финансовую нагрузку на лечебные учреждения. Результаты работы отражены в печатных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, а также доложены на конгрессе Европейской ассоциации урологов.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Работа Рябова М.А. носит глубокий и системный характер, соответствует современным требованиям к статистической обработке данных. Исследование основано на большом количестве клинических наблюдений (400 пациентов), которые были разделены на четыре группы и проанализированы в средние сроки наблюдений более двух лет. Достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечена достаточным объемом выборки, правильным подходом к решению поставленных задач, а также использованием современного программного обеспечения.

### **Рекомендации и выводы по использованию диссертационной работы**

Результаты диссертационного исследования Рябова М.А. имеют большое теоретическое и практическое значение. Распространенность рака предстательной железы диктует необходимость оптимизации хирургического

лечения, как одного из наиболее эффективных методов. Улучшение результатов возможно с помощью систематизированного и основанного на доказательной медицине подхода к обучению начинающего хирурга. Важно не только выполнить большое количество операций, но и дать объективную оценку проделанной работе, а также рассчитать вероятные сроки окончания этапа освоения. Решение данной задачи лежит в изучении методологии анализа и расчета персонифицированной кривой обучения, что особенно важно при активном внедрении различных модификаций РПЭ в синхронном режиме.

### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Оформление диссертации выполнено в соответствии с рекомендациями и стандартами ВАК. Работа изложена на 161 странице, включает следующие разделы: введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Содержит 19 таблиц и 30 рисунков. Библиографический указатель включает 290 источников: 60 отечественных и 230 зарубежных.

Название работы в полной мере отражает суть выполненного исследования. Введение написано с соблюдений требований ВАК, включает все необходимые разделы. Продемонстрирована актуальность и обоснованность исследования, обозначены цель и задачи, научная новизна, практическая значимость работы и положения, выносимые на защиту. Цель исследования заключается в повышении результатов хирургического лечения пациентов со злокачественным поражением предстательной железы путем расчета характера и продолжительности кривой обучения.

Первая глава представлена структурированным литературным обзором, освещающим основные этапы и особенности изучаемой проблемы: современный взгляд на кривую обучения РПЭ, различия в подходах к ее изучению, отсутствие единства терминологии и стандартизированного



комплекса оцениваемых параметров, зависимость экономической составляющей лечения от хирургического опыта врача.

Вторая глава соответствует своему названию. В ней автор приводит описание материалов и методов выполненного исследования, формулирует критерии отбора, а также подробно описывает подходы к расчету кривой обучения РПЭ.

Третья глава содержит сравнительное описание полученных результатов выполнения всех четырех вариантов радикальной простатэктомии одним хирургом. На основании большого объема данных с использованием статистических моделей выполнен расчет и прогнозирование выхода на плато оптимальных периоперационных и функциональных результатов, а также радикальности лечения. Показана прямая корреляция между хирургической квалификацией врача и финансово-экономическими показателями лечения.

В разделе «Заключение» кратко представлены концепция и итоги проведенной работы. Выводы сформулированы в соответствии с задачами и целями, имеют логическую связь с результатами исследования. Практические рекомендации дополняют и завершают диссертацию. Автореферат соответствует содержанию и включает все основные положения работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Рябова Максима Александровича на тему: «Сравнительная оценка кривой обучения и результатов радикальной простатэктомии позадилономным, лапароскопическим, промежностным и робот-ассистированным доступами» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием.

В работе решена важная задача современной урологии и андрологии по изучению и сравнительной оценке кривой обучения радикальной простатэктомии в ее четырех базовых модификациях с целью улучшения результатов лечения пациентов, страдающих раком предстательной железы.

По своей актуальности, объему выполненного исследования, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности выводов, представленная диссертация соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции №14 от 25.01.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор, Рябов М.А., заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Официальный оппонент,  
заместитель руководителя Московского  
урологического центра Государственного  
бюджетного учреждения здравоохранения  
«Городская клиническая больница имени  
С.П. Боткина Департамента здравоохранения  
города Москвы», д.м.н., профессор

*Согласен на обработку моих персональных данных*

Константин Боткин

Колонтарев

Подпись д.м.н., профессора

Колонтарева К.Б. заверяю

*Упол. отдела кадров*

(печать)

изации)

23.04.2024г.

Московский урологический центр Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы». 125284, г. Москва, ул. 2-й Боткинский проезд, д.5. Тел.: +7 495-653-16-90. Эл. почта: botkinhospital@zdrav.mos.ru. Сайт: www.botkinmoscow.ru.