

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тухиева Артура Руслановича на тему: «Протокол ускоренного выздоровления при симультанных операциях в урологии», представленной 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 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – Урология и андрология.

Актуальность темы. Симультанная хирургия — это направление, в котором решения принимаются на стыке нескольких специальностей: урологии, общей хирургии, гинекологии, анестезиологии-реаниматологии, организации здравоохранения. Каждый дополнительный этап вмешательства, выполненный в одной сессии, увеличивает не только хирургическую, но и анестезиологическую нагрузку, повышает требования к слаженности операционной бригады. В этих условиях вопрос о том, при каких именно сочетаниях вмешательств и при какой исходной характеристике пациента симультанная тактика остаётся безопасной, приобретает междисциплинарный характер.

Диссертационное исследование А.Р. Тухиева адресовано именно этой междисциплинарной развилке: автор не ограничивает свою задачу рамками собственно хирургической техники и переходит к организации всего лечебного цикла — от предоперационного отбора и стандартизации периоперационного ведения до прогноза исхода с учётом кумулятивной хирургической нагрузки. Поэтому актуальность темы выходит за пределы урологической проблематики.

Научная новизна. В автореферате обоснованы три самостоятельных уровня новизны. Первый — систематизация доказательной базы. Выполненный по протоколу PRISMA и зарегистрированный в международном реестре PROSPERO систематический обзор с метаанализом охватывает результаты различных типов симультанных и этапных операций в урологии и проведён по единой методологии.

Второй — разработка протокола ускоренного выздоровления, специально адаптированного к симультанным урологическим вмешательствам и учитывающего кумулятивный характер хирургической нагрузки.

Третий — проспективная клиническая апробация этого протокола в условиях рандомизированного исследования, сопровождаемая многофакторной логистической регрессией и нейросетевым моделированием с расчётом AUC для ключевых исходов. Прикладным результатом является зарегистрированная программа для ЭВМ — «Калькулятор персонализированного прогнозирования вероятности благоприятного исхода симультанной операции» (свидетельство № 2026619543 от 03.04.2026).

Практическая значимость, с организационной точки зрения работа имеет ценность. Для уролога — это структурированный подход к выбору тактики у пациента с сочетанной патологией. Понимание, что суммарный объём хирургической помощи (а не сам факт симультанного выполнения) является ключевым предиктором осложнений и пролонгированного восстановления. Возможность опираться на формализованные критерии при планировании плановой операционной нагрузки. Для всей системы урологической помощи — измеримое сокращение кратности госпитализаций и общей длительности лечения у тщательно отобранных пациентов.

Результаты внедрены на клинических базах ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России и используются в учебном процессе кафедры факультетской хирургии и урологии — то есть имеют не только клиническое, но и образовательное измерение.

Оценка содержания автореферата. Автореферат изложен последовательно и охватывает все необходимые разделы: общую характеристику работы, результаты систематического обзора и метаанализа, материалы и методы проспективного исследования, оценку результатов в общей выборке и в подгруппах, логистический анализ, нейросетевой анализ, алгоритм отбора пациентов, заключение, выводы и практические рекомендации.

Раздел метаанализа содержит конкретные количественные оценки и показатели гетерогенности (I^2 от 74% до 95%). Автор корректно обозначает ограничения, обусловленные высокой вариабельностью первичных работ и преобладанием в них ретроспективного дизайна.

Раздел проспективного исследования заслуживает отдельной оценки: показаны процедура простой рандомизации, расчёт необходимого объёма выборки на основании дисперсионных характеристик метаанализа, формулировка первичных и вторичных конечных точек, в том числе показателей удовлетворённости лечением и качества жизни.

Подгрупповой анализ охватывает клинически значимые сочетания вмешательств — от сочетания ТУР предстательной железы с герниопластикой до комбинаций малоинвазивных и открытых вмешательств. Это существенно повышает прикладную ценность работы для смежных специалистов.

Положения, выносимые на защиту, и выводы корректно опираются на представленные данные. Автор не выходит за рамки того, что позволяет статистический материал собственного исследования.

К достоинствам работы относится то, что безопасность симультанной хирургии оценивается не изолированно, а через призму суммарной хирургической нагрузки. Автор отдельно показывает: основным независимым предиктором неблагоприятных исходов является не тип тактики, а количество оперативных этапов. Это имеет принципиальное значение для интерпретации литературных данных и для планирования последующих исследований в этой области.

Публикации по теме диссертации опубликовано 6 научных работ в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации по специальности 3.1.13. Урология и андрология. Получено два патента на изобретение и оформлены три свидетельства о регистрации баз данных, а также свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. Уровень публикационной и апробационной активности соответствует требованиям к кандидатским работам.

Вопросы к диссертанту

1. Каким организационно-техническим требованиям должен соответствовать хирургический центр, для того чтобы успешно внедрить протокол ускоренного выздоровления при симультанных операциях в урологии?

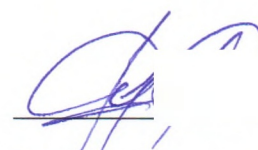
Заключение. Автореферат диссертации даёт полное представление о содержании, методологии, основных результатах и практических рекомендациях диссертационного исследования. Работа посвящена актуальной междисциплинарной задаче — повышению безопасности и эффективности

симультанных операций в урологии за счёт стандартизированного периоперационного протокола и формализованного отбора пациентов.

По объему и методике проведенных исследований, научной и практической значимости научная работа Тухиева Артура Руслановича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (постановление Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013г., в актуальной редакции), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – Урология и андрология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных, необходимых для работы диссертационного совета 21.2.004.03.

Доктор медицинских наук, начальник
урологического отделения Филиала №1
(7ЦВКАГ) ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко»
Минобороны России



Рожук Руслан Валерьевич

22.05.2026г.

Подпись доктора медицинских наук Рожук Руслана Валерьевича заверяю

ФИО, должность лица заверяющего
подпись





Д.А. [Handwritten name]

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации.
Адрес организации: 105094, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Басманный, пл. Госпитальная, д.1-3, стр.1. Телефон: +7 (499) 263-55-55 E-mail: gvkg@mil.ru