

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заместителя директора по медицинской части (урология) Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Санкт-Петербургский государственный университет" Гаджиева Наримана Казихановича на диссертационную работу Воробьева Владимира Анатольевича «Программа ускоренного выздоровления при хирургическом лечении заболеваний мочеполовой системы», 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 на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13 – Урология и андрология.

В диссертационной работе Воробьева Владимира Анатольевича представлено многокомпонентное одноцентровое, проспективное, рандомизированное клиническое исследование, посвящённое сравнительной оценке эффективности применения разработанных протоколов ускоренного выздоровления при хирургическом лечении урологических заболеваний. Исследование проведено на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в период с 2019 по 2023 гг.

### Актуальность темы выполненной работы.

Программа ускоренного выздоровления является актуальной мультимодальной периоперационной стратегией, направленной на улучшение результатов и качества лечения. Вне зависимости от хирургической дисциплины существует возможность разработки и оптимизации программы под конкретные нозологии. Наиболее изучено применение программы ускоренного выздоровления в колопроктологии, торакальной и кардиохирургии, онкологии и нейрохирургии. В Российской Федерации представлена многоавторская монография и ряд утвержденных клинических рекомендаций, посвященных программе ускоренного выздоровления в колопроктологии. Однако в ряде дисциплин научное представление остается фрагментарным и в России, в мире.

Недостаточное количество научных работ, посвященных анализу применения программ ускоренного выздоровления в урологии, демонстрируют относительно малое

вовлечение новой мультимодальной стратегии в лечение патологии урогенитального тракта. Авторы сходятся во мнении, что применение даже отдельных элементов является перспективным, позволит снизить вероятность и значимость послеоперационных осложнений. До 2020 года на английском языке было опубликовано всего проспективных 55 научных работ, посвященных непосредственно программе ускоренного выздоровления в урологии, большая часть которых посвящена радикальной цистэктомии согласно рекомендациям ERAS, в том числе и на русском языке. Однозначный вывод – нет никаких препятствий для расширений применения программы на другие хирургические процедуры в рамках профиля «урология». Однако требуется разрабатывать и внедрять новые протоколы.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования Воробьева Владимира Анатольевича, целью которого явилось повышение эффективности хирургического лечения пациентов урологического профиля путем разработки и внедрения адаптированных протоколов программы ускоренного выздоровления, не вызывает сомнений.

#### **Научная новизна исследования**

В результате выполненного диссертационного исследования Воробьева В. А. впервые получены новые знания о возможности применения программы ускоренного выздоровления в урологии, разработаны и внедрены протоколы лечения для отдельных нозологических единиц, таких как стриктурная болезнь уретры, стриктуры лоханочно-мочеточникового сегмента и мочеточника, нефункционирующая почка и мочекаменная болезнь. Сформулированы практические рекомендации по улучшению эффективности и безопасности хирургического лечения заболеваний урологического профиля, которые могут быть использованы для разработки рекомендаций и стандартов оказания помощи.

Впервые выполнен систематический обзор и мета-анализ результатов применения программы ускоренного выздоровления, что позволило подтвердить целесообразность дальнейшей разработки и внедрения адаптированных протоколов.

Представленные в диссертационном исследовании данные являются первым шагом в изучении и развитии программы ускоренного выздоровления при хирургическом лечении заболеваний урологического профиля.

#### **Научно-практическая значимость исследования**

Внедрение разработанных протоколов в рамках программы ускоренного выздоровления позволяет улучшить результаты хирургического лечения пациентов

урологического профиля, сократить риски развития осложнений, повторного обращения, реоперации, улучшить функциональный статус пациентов в послеоперационном периоде и ускорить выздоровление.

Опубликованные по диссертационному исследованию научные статьи в международных и отечественных изданиях повышают престиж российской медицинской науки в профильных международных сообществах; предоставляют новые данные в рамках мультимодальной стратегии ускоренного выздоровления. Оптимизация периоперационного периода позволила улучшить экономическую эффективность лечения.

Результаты проделанной работы отражены в печатных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, а также в журнала Scopus, Wos, RSCI.

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

Полученные в ходе работы данные целесообразно внедрять в клиническую практику на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «урология» с целью оптимизации периоперационной курации пациентов с заболеваниями мочеполовой системы. Итоги рандомизированных исследований и мета-анализа могут быть использованы для разработки национальных клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи.

#### **Личный вклад автора.**

Воробьев В. А. полностью самостоятельно выполнил научный поиск, участвовал в планировании, моделировании и проведении клинических исследований; в качестве врача-уролога курировал пациентов в течение всего периоперационного периода, в качестве оператора выполнил все представленные в исследовании случаи хирургического лечения, спроектировал и заполнил электронные базы данных, выполнил статистическую исследование и осуществил интерпретацию полученных данных.

Воробьев В. А. представил результаты диссертационной работы в виде докладов на российских и международных конгрессах и конференциях и подготовил научные статьи, отражающие содержание диссертационной работы, и опубликованные в ведущих научных изданиях.

**Оценка достоверности полученных результатов, положений, выводов и рекомендаций.**



В диссертационную работу включено большое количество клинических наблюдений (335 пациентов), которые были рандомизированы на 2 группы и проанализированы в средние сроки наблюдений более двух лет. Рассчитанный при планировании исследования объем выборки пациентов в группах оказался достаточным для получения достоверных различий в группах. 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.

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

Диссертация оформлена в классическом стиле на 321 странице машинописного текста. Состоит из введения, обзоров литературы, глав с описанием клинического материала, заключения, выводов и практических рекомендаций. Указатель литературы содержит 65 отечественных и 512 зарубежных источников. Работа проиллюстрирована 29 таблицами и 57 рисунками.

Название работы полностью отражает суть диссертационного исследования. 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. Целью работы стало повышение эффективности хирургического лечения пациентов урологического профиля путем разработки и внедрения адаптированных протоколов программы ускоренного выздоровления. На основании цели были поставлены и достигнуты соответствующие задачи исследования.

Первая глава содержит нарративный обзор литературы, логично структурирована, освещает историю вопроса, важные патофизиологические особенности влияния элементов новой программы периоперационной курации, анализ современных клинических рекомендаций, патентов и монографий, научных статей по теме с представлением ключевых результатов проведенных исследований.

Глава вторая открывает раздел собственных исследований, включает систематический обзор и мета-анализ внешних данных, выполненный согласно рекомендациям PRISMA и зарегистрированный в системе PROSPERO. Мета-анализ

включает 2295 клинических случаев, что позволило получить убедительные научные данные.

Глава третья, четвертая, пятая и шестая подробно описывают актуальность, методологию, непосредственно протоколы и сравнительные данные анализа их применения при хирургическом лечении гидронефроза вследствие стриктур мочеточника и лоханочно-мочеточникового сегмента, выполнении простой лапароскопической нефрэктомии при нефункционирующей почке, выполнении уретропластических операций при стриктурной болезни уретры и нефролитотрипсии по поводу мочекаменной болезни, соответственно.

Глава седьмая подводит итоги выполненной работы, суммируя результаты посредством мета-анализа собственных, а затем и обобщенных данных. Представлены убедительные доказательства превосходства разработанных протоколов в частности и программы ускоренного выздоровления в целом в сравнении с традиционным подходом.

Раздел «Заключение» кратко представлена общая концепция выполненной работы, ее преимущества и недостатки, планы на дальнейшее изучение проблематики.

Выводы диссертации сформулированы грамотно, соответствуют цели и задачам исследования, надлежащим образом подтверждены результатами выполненного диссертационного исследования. Практические рекомендации логично завершают результаты диссертации.

При анализе диссертационной работы Воробьева В. А. существенных недостатков как по научному содержанию, так и по тексту, способных негативно повлиять на оценку качества работы, не выявлено.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Воробьева Владимира Анатольевича «Программа ускоренного выздоровления при хирургическом лечении заболеваний мочеполовой системы», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности «3.1.13 - Урология и андрология» является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научно-практической проблемы оптимизации и улучшения результатов хирургического лечения пациентов урологического профиля. Применение разработанных в диссертационном исследовании протоколов позволило улучшить исходы лечения. Работа написана автором и свидетельствует о его личном вкладе в медицинскую науку. Основные положения диссертационной работы достаточно полно представлены в печатных работах в научных журналах, рекомендованных ВАК, а также на научных конференциях различного уровня.

По своей актуальности, объему выполненной научной работы, новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности выводов диссертация Воробьева В. А. соответствует всем требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13 – «Урология и андрология», а её автор заслуживает присуждения ему искомой степени.

Официальный оппонент,  
д. м. н. (3.1.13 – Урология и андрология),  
заместитель директора по медицинской части  
(урология) Клиники высоких медицинских  
технологий им. Н. И. Пирогова СПбГУ



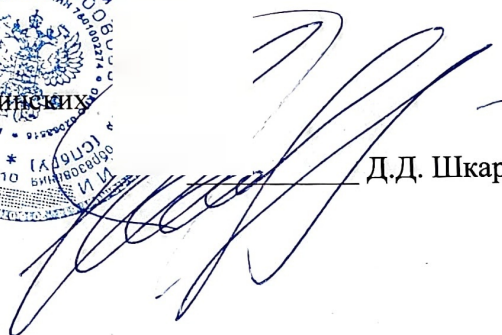
Н. К. Гаджиев

28.08.2023

Согласен на обработку моих персональных  
данных

Подпись д. м. н., Н. К. Гаджиева «заверяю»

Директор Клиники высоких медицинских  
технологий им. Н. И. Пирогова СПбГУ

Д.Д. Шкарупа

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный университет", Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова Санкт-Петербургского государственного университета. 199034, Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7/9. тел. (812) 676-25-07, факс (812) 676-25-06