

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, руководителя центра урологии и андрологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна Федерального медико-биологического агентства России» Павла Сергеевича Кызласова 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.

Актуальность темы выполненной работы.

Программа ускоренного выздоровления (ПУВ) — это новейшая стратегия лечения, предназначенная для сокращения сроков нетрудоспособности и улучшения качества оказания медицинской помощи. Данная программа включает подготовку на предоперационном этапе, использование минимально инвазивной техники выполнения хирургического вмешательства и активное ведение послеоперационного периода с целью уменьшения сроков стационарного лечения, времени реабилитации и максимально быстрого возвращения пациентов к обычной жизни.

В настоящее время практически не ведется разработка новых, более эффективных протоколов лечения, позволяющих улучшить не только результаты, но и качество оказания медицинской помощи.

Внедрение в клиническую и методическую практику новых протоколов ускоренного выздоровления позволит значительно сократить длительность периоперационного периода, уменьшить вероятность развития осложнений, повторных обращений и реоперации.

В данной работе предполагается оценить результаты применения разработанных протоколов ускоренного выздоровления при хирургическом лечении пациентов урологического профиля при ряде нозологий: стриктуры мочеточника и лоханочно-мочеточникового сегмента, стриктуры уретры, нефункционирующая и сморщенная почка, мочекаменная болезнь.

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

На основании анализа полученных результатов автором разработан новый алгоритм периоперационной курации пациентов урологического профиля. Автором впервые на достаточно большом клиническом материале проведена сравнительная оценка результатов применения разработанных протоколов периоперационной курации в соответствии с самыми строгими принципами научной доказательности. Разработанные адаптированные протоколы при указанных хирургических процедурах соответствуют критериям новизны, так как не имеют альтернативы в российской и зарубежной литературе.

В отличие от существующих литературных сведений, касающихся ускоренного выздоровления, выполненная работа является первым крупным составным рандомизированным исследованием, основанном на анализе однородных (сопоставимых по исходным параметрам) групп пациентов.

Научно-практическая значимость исследования

Разработанные в ходе диссертационного исследования протоколы ускоренного выздоровления внедрены в клиническую практику, а также используются в педагогических целях для обучения ординаторов и аспирантов по специальности «урология».

В результате научного исследования, подтверждая его научную новизну, получено несколько свидетельств интеллектуальной собственности и опубликовано достаточное количество научных статей. Результаты исследования

были представлены в виде серии докладов на научно-практических конференциях. Выполненная работа повышает престиж российской науки и позволяет повысить качество медицинской помощи по профилю «урология».

Рекомендации и выводы по использованию диссертационной работы.

Разработанные протоколы после выполнения многоцентрового исследования и последующего аудита следует внедрить в клиническую практику при оказании 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 статистическое 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 в рамках четырех проспективных исследований (335 пациентов) со средними сроками наблюдения более двух лет. Запланированный объем исследования и конечные точки достигнуты, объем выборки пациентов в группах оказался достаточным для получения достоверных различий в группах. При

анализе результатов использованы самые современные статистические приемы и программы автоматизации расчетов. 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 рекомендованном ВАК стиле на 321 странице машинописного текста. Состоит из стандартных разделов: введения, обзоров литературы, глав с описанием клинического материала, заключения, выводов и практических рекомендаций. Следует отметить внедрение систематического обзора и мета-анализов данных. 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 требований ВАК России, включает все необходимые разделы. Предметно представлена актуальность исследования, обозначены цель и задачи, научная новизна, практическая значимость работы и положения, выносимые на защиту. Целью обозначено 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 традиционный обзор литературы, который логично структурирован, освещает все основные необходимые нюансы, такие как история вопроса, патофизиологическое обоснование внедрения программы ускоренного выздоровления, оценка российских и зарубежных клинических рекомендаций, патентов и монографий, научных статей по теме работы.

Глава вторая посвящена масштабному систематическому обзору и мета-анализу данных, который был выполнен согласно алгоритму PRISMA и зарегистрирован в системе PROSPERO. Мета-анализ включает 2295 клинических случаев, что позволило получить убедительные научные данные.

Глава третья, четвертая, пятая и шестая описывают актуальность, методологию, а также результаты сравнительного анализа применения протоколов ускоренного выздоровления 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 представлена перекрестным мета-анализом результатов исследования. 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.

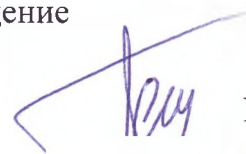
Заключение

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, в которой разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии урологии. Работа написана автором и свидетельствует о его личном вкладе в медицинскую науку. В диссертации содержится решение важной научно-практической проблемы оптимизации и улучшения результатов хирургического лечения пациентов урологического профиля, а также приводятся

сведения о практическом использовании результатов исследования в здравоохранении. Основные положения диссертации достаточно полно освещены в печатных работах, рекомендованных в перечне ВАК, цитируемых в Scopus, WoS, RSCI, а также представлены на научных конференциях регионального, всероссийского и международного 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), профессор,
руководитель центра урологии и андрологии;
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской
Федерации – Федеральный медицинский
биофизический центр имени А.И. Бурназяна
Федерального медико-биологического агентства
России»



П. С. Кызласов

18.08.2023

Согласен на обработку моих персональных данных

Подпись д. м. н., П. С. Кызласова «заверяю»

Генеральный директор
Федеральное государственное бюджетное учреждение
"Государственный научный центр Федеральный
медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна
ФМБА России"

Профессор, член-корреспондент РАН, д. м. н.,

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Государственный
научный центр Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И.
Бурназяна ФМБА России". 123098, Москва, ул. Маршала Новикова, д.23. тел.
8(499)190-85-55



А. С. Самойлов