

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ
ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального
образования» Минздрава России

д.м.н., профессор



Герасименко М.Ю.

2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российская
медицинская академия непрерывного профессионального образования»
Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-
практической значимости диссертации Ал-Аттар Талат Хасан Мухаммад
на тему «Тонкокишечная реконструкция мочевыводящих органов»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.13. – Урология и андрология.**

Актуальность темы выполненной работы

Нарушение уродинамики является тяжелым осложнением различных заболеваний и хирургических вмешательств. Широкое внедрение эндоурологических операций в клиническую практику и их осложнения, последствия лучевой терапии на органы малого таза, а также многообразие патологий мочевой системы, приводящие к развитию протяженных дефектов мочевыводящих путей способствуют постоянному росту числа больных, столкнувшихся с этим недугом, и бесспорно делают эту проблему актуальной и социально значимой.

Единственным эффективным методом лечения органических нарушений уродинамики является хирургический. Часто, при протяженных сужениях, для восстановления целостности мочевыводящих органов требуется использование заместительной пластики. С этой целью наилучшим образом зарекомендовали себя сегменты тонкой кишки. Несмотря на то, что со времени первой илеореконструкции мочеточника прошло уже более 100 лет, опыт подобных

операций в мире накоплен не большой. Это связано с высоким риском тяжелых жизни угрожающих хирургических осложнений, их трудоемкостью и необходимостью междисциплинарного подхода к проведению подобных восстановительных вмешательств, а также частотой инфекционных и метаболических осложнений в позднем послеоперационном периоде.

Таким образом, можно констатировать тот факт, что развитие реконструктивной заместительной хирургии является прогрессивным и единственно эффективным способом восстановления уродинамики у больных с протяженными дефектами мочевыводящих органов. Однако, требуют детализации показания и противопоказания к различным видам подобных оперативных вмешательств, усовершенствование имеющихся методов операций, а также оценка риска развития различных, наиболее частых видов осложнений как раннего, так и позднего послеоперационного периода, для возможности их предупреждения. Необходимым является изучение ближайших и отдаленных функциональных результатов и качества жизни этой категорией пациентов, что подтверждает актуальность выбранной для исследования проблемы.

Таким образом, диссертационная работа Ал-Аттар Талат Хасан Мухаммад является тщательно спланированным систематизированным научным трудом, направленным на улучшение результатов оперативного лечения больных с протяженными дефектами мочевыводящих путей, несет не только медицинскую, но и высокую социальную значимость и является актуальной.

Научная и практическая ценность диссертации

Диссертационная работа Ал-Аттар Талат Хасан Мухаммад имеет большую научную и практическую ценность. Автором в рамках исследования было впервые изучено качество жизни пациентов до и после различных видов реконструктивных операций на мочевыводящих органах, их ближайшие и отдаленные функциональные результаты. Определены риски развития ранних хирургических и поздних метаболических осложнений в зависимости от предоперационного клинико-лабораторного статуса пациента, выбранного метода операции и длины, требуемого для реконструкции илеотрансплантата.

Уточнены показания и детализированы особенности выполнения хирургических вмешательств больным с протяженными дефектами мочеточников, а также необратимыми изменениями мочевого пузыря, требующими его экстирпации и замещения. Полученный опыт позволил разработать новые методы тонкокишечной пластики мочеточников и мочевого пузыря: Способ хирургического лечения протяженного сужения мочеточника, захватывающего его прилоханочный отдел, с выраженным рубцово-спаечным процессом в области лоханки и почечных сосудов (патент на изобретение № 2511086 от 06.02.2014 г.); Способ хирургического лечения протяженного сужения мочеточника, (патент на изобретение № 2681106 от 24.11.2017 г.); Способ хирургического лечения протяженных стриктур мочеточников, (патент на изобретение № 2744022 от 02.03.2021 г.); Способ хирургического лечения сочетания тяжелой формы болезни Ормонда и интерстициального цистита с исходом в микроцистис (патент на изобретение № 2749483 от 11.06.2021 г.); Способ ортотопической илеоцистоластики у больных с дивертикулом Меккеля, свободно расположенным в брюшной полости (патент на изобретение № 2408305 от 10.11.2011 г.); Способ ортотопической цистоластики (патент на изобретение № 2514530 от 04.03.2014 г.). Дана оценка отдаленных функциональных результатов после илеоуретеро- и илеоцистоластики.

Значимость полученных соискателем результатов для развития урологии и андрологии

Представленные автором результаты диссертационного исследования существенно расширяют и систематизируют представления о современных методах хирургического лечения больных с протяженными дефектами мочевыводящих органов, что делает возможным их практическое применение в условиях урологических отделений. Уточнены и обоснованы показания к различным хирургическим способам лечения дефектов мочеточников и мочевого пузыря, даны научно обоснованные рекомендации по выбору наиболее подходящего метода, оперативного доступа для тотальной реконструкции мочеточников и одномоментной илеоуретероцистоластики. Предложены новые модификации хирургических доступов и способов

расположения илеотрансплантата. Научно доказаны преимущества использования каждого из них в сокращении продолжительность оперативного пособия, уменьшении биологической травмы, риска развития интра- и послеоперационных осложнений. Изобретение № 2681106 от 24.11.2017 позволяет уменьшить площадь поверхности слизистой кишки, контактирующей с мочой, что приводит к минимизации поздних метаболических осложнений и удовлетворительным функциональным результатам реконструктивных операций на мочеточниках. Предложена прогностическая модель, позволяющая определить степень риска развития функциональных нарушений у больных, перенесших тонкокишечную пластику мочеточников и мочевого пузыря, а также риска развития общесоматических и метаболических осложнений, что позволяет персонализированно подходить к выбору хирургического метода и послеоперационной медикаментозной терапии.

Общая оценка диссертации

Диссертационная работа Ал-Аттар Талат Хасан Мухаммад построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы и 8-ми глав собственных исследований и обсуждений, заключения, выводов и практических рекомендаций. По теме диссертации опубликовано 60 научных работ, в том числе 18 в центральных периодических изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук, в их числе 14 работ в журналах, относящихся к индексируемой международной базе SCOPUS. Зарегистрированы объекты интеллектуальной собственности (6 патентов на изобретения).

Автореферат и опубликованные по теме диссертации научные работы полностью отражают суть диссертационной работы. Представленное диссертационное исследование Ал-Аттар Талат Хасан Мухаммад на тему «Тонкокишечная реконструкция мочевыводящих органов» соответствует современным требованиям, предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования

Актуальность полученных автором результатов исследования предполагает дальнейшее изучение этой темы научным коллективам кафедр урологии, внедрить и развивать полученные хирургические модификации в условиях урологических отделений. Материалы диссертационного исследования позволяют детально изучать возможности реконструктивной урологии в рамках учебных программ на кафедрах урологии, оперативной хирургии, общей хирургии, онкологии, а также на циклах повышения квалификации врачей-урологов. Материалы диссертации и разработанные автором практические рекомендации позволяют, в условиях многопрофильных стационаров, улучшить оказание хирургической помощи больным с протяженными дефектами мочевыводящих органов.

Апробация работы

Диссертационное исследование прошло широкую апробацию. Материалы диссертации доложены и обсуждены на всероссийских и международных съездах, конференциях и конгрессах.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных недостатков в представленной диссертационной работе Ал-Аттар Талат Хасан Мухаммад не обнаружено. Имею место отдельные опечатки и стилистические погрешности. Диссертационное исследование хорошо иллюстрировано многочисленными фотографиями операций. В некоторых из них добавление графических указателей сделало бы их более информативными и облегчило восприятие.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Ал-Аттар Талат Хасан Мухаммад на тему «Тонкокишечная реконструкция мочевыводящих органов» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13 – «Урология и андрология», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора

Комякова Бориса Кирилловича, является законченной научно-квалификационной работой, в котором решена проблема хирургического лечения больных протяженными дефектами мочевыводящих органов, представляющая большое научно-практическое значение для специальности «Урология и андрология» и в целом для здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, степени реализации полученных результатов, работа Ал-Аттар Талат Хасан Мухаммад полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., с изменениями, внесенными постановлением Правительства РФ от 01.10.2018г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертационная работа Ал-Аттар Талат Хасан Мухаммад и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры урологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации 14 января 2022 года, протокол № 1.

Заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор

О.Б. Лоран

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Олега Борисовича Лорана удостоверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ, д.м.н., профессор:

Чеботарёва Татьяна Александровна



Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Герасименко Марина Юрьевна,

Доктор медицинских наук, профессор

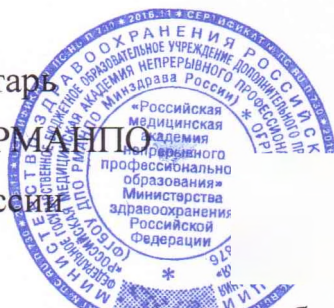
Основное место работы - ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Даю согласие на обработку персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасименко Марины Юрьевны заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАПО
Минздрава России



Чеботарева Т.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.

Тел. +7 (499) 252-21-04, e-mail: rmapo@rmapo.ru