

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ, главного врача Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки, руководителя Городского центра эндоскопической урологии и новых технологий Попова Сергея Валерьевича на диссертационную работу Рябова Максима Александровича «Сравнительная оценка кривой обучения и результатов радикальной простатэктомии позадиленным, 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

Согласно современным статистическим данным, рак предстательной железы занимает лидирующие позиции среди онкологических заболеваний в мире. В России РГЖ занимает второе место в структуре онкологических заболеваний у мужчин после опухолей дыхательных путей с тенденцией к росту заболеваемости в последние годы. Радикальная простатэктомия в различных модификациях (позадиленная, промежностная, лапароскопическая, роботическая) является наиболее распространенным методом лечения. Рандомизированные исследования показали существенное преимущество хирургического лечения в контексте снижения смертности от рака предстательной железы. С другой стороны, достижение удовлетворительных показателей лечения напрямую коррелирует с мануальным опытом хирурга, что находит подтверждение в научных исследованиях как отечественных, так и зарубежных авторов.

Критически важным является факт отсутствия единого реестра показателей и продолжительности кривой обучения 4 базовых модификаций радикальной простатэктомии: позадилонной, промежностной, лапароскопической и робот-ассистированной. Предпринимаемые попытки рассчитать данные параметры сталкиваются с недостаточным качеством сообщаемых результатов и невозможностью статистической обработки. Обращает на себя внимание также существенный дефицит публикаций, посвященных динамике финансовой составляющей лечения в период освоения хирургической техники.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования Рябова Максима Александровича, целью которого явилось улучшение результатов оперативного лечения пациентов, страдающих раком предстательной железы, путем сравнительной оценки продолжительности кривой обучения радикальной простатэктомии в различных ее модификациях не вызывает сомнений.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

В диссертации Рябова М.А. впервые изучена продолжительность кривой обучения 4 основных модификаций РПЭ.

Впервые проведен синхронный сравнительный анализ periоперационных и функциональных результатов, а также радикальности выполнения 4 основных модификаций РПЭ в период освоения методики 1 хирургом.

Впервые выполнена оценка динамики экономической составляющей первичного хирургического лечения при выполнении 4 основных модификаций радикальной простатэктомии в период кривой обучения.

Научно-практическая значимость полученных результатов

На основании полученных результатов определены основные параметры и их пороговые значения, а также продолжительность кривой обучения 4 основных модификаций РПЭ на примере одного хирурга. Проведена

сравнительная оценка периоперационных и функциональных результатов, а также радикальности лечения и качества жизни пациентов после хирургического лечения рака предстательной железы. Дополнительно изучена динамика экономических затрат по мере освоения хирургической техники и стабилизации результатов. Даны рекомендации по минимальному количеству операций, выполнение которого обеспечит достижение пороговых значений параметров кривой обучения.

Алгоритмы расчета индивидуальной кривой обучения, использованные в данной работе, могут быть применены начинающими хирургами для анализа собственных данных.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Высокая степень достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций обусловлена четким построением дизайна научной работы, достаточным объемом фактического материала, выбором современных методов исследования и статистической обработки полученных данных. В целом описание этапов диссертационного исследования и изложение его результатов соответствуют современным правилам представления результатов научного исследования. Выводы и практические рекомендации хорошо обоснованы представленным фактическим материалом.

Рекомендации и выводы по использованию диссертационной работы

Полученные в процессе исследования данные целесообразно использовать в работе врачей урологов и онкологов стационарного звена. Хирургу, планирующему освоение радикальной простатэктомии в той или иной модификации, необходимо учитывать параметры и продолжительной кривой обучения данного хирургического вмешательства с целью объективной оценки, улучшения и прогноза собственных показателей.

В целом диссертационная работа производит благоприятное впечатление, принципиальных замечаний в ходе рецензирования диссертационной работы не было.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Рябова М.А. выполнена в традиционном стиле, изложена на 161 странице машинописного текста. Состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 19 таблицами, 30 рисунками. Список литературы содержит 290 источников, из них 60 отечественных и 230 иностранных.

Название работы адекватно отражает суть диссертации. В разделе «Введение» автором достаточно убедительно обосновывается актуальность представленной работы. Цель диссертационного исследования сформулирована четко, задачи конкретны и полностью соответствуют цели изучения. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертации сформулированы правильно и отражают отличительные особенности выполненной работы.

В главе «Обзор литературы» представлены современные аспекты исследуемого вопроса, особое внимание удалено описанию уже имеющихся представлений о характере кривой обучения радикальной простатэктомии в ее 4 основных модификациях. Сделан акцент на отсутствии консенсуса относительно реестра и терминологии базовых параметров при оценке процесса освоения данного хирургического вмешательства.

В главе «Материалы и методы» достаточно подробно изложены критерии отбора и методы обследования пациентов, алгоритмы оценки результатов хирургического лечения и расчета индивидуальной кривой обучения, методики статистического анализа.

В главе «Результаты и обсуждение» подробно представлены описание полученных результатов, которые наглядно проиллюстрированы таблицами и рисунками, обобщенный анализ полученных данных, а также сравнение результатов проведенного исследования с данными литературы. Полученный материал кратко представлен в заключении работы.

Выводы диссертации сформулированы грамотно, соответствуют цели и задачам исследования, надлежащим образом подтверждены результатами

выполненной диссертационной работы. Практические рекомендации логично завершают результаты диссертации.

Автореферат надлежащим образом отражает основные положения диссертационного исследования. Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

По теме диссертации опубликовано 3 печатные работы, все - в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки России. Также результаты доложены на ежегодном конгрессе по роботизированной урологии (ERUS) в 2021 г. Содержание авторефера и печатных работ соответствует материалам диссертации.

При анализе диссертационной работы Рябова М.А. существенных недостатков, как по научному содержанию, так и по тексту, способных повлиять на оценку качества работы, не обнаружено.

Заключение

Диссертационная работа «Сравнительная оценка кривой обучения и результатов радикальной простатэктомии позадиленным, лапароскопическим, промежностным и робот-ассистированным доступами» Рябова Максима Александровича, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством д.м.н., доцента Котова С.В., является завершенной научно-квалификационной работой, содержит решение актуальной научной задачи, имеющей значение для урологии и андрологии – улучшение результатов оперативного лечения пациентов, страдающих раком предстательной железы, путем расчета и сравнительной оценки кривой обучения основных модификаций радикальной простатэктомии.

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,

главный врач СПБ ГБУЗ

Клиническая больница Святителя Луки,

руководитель Городского центра

эндоскопической урологии и новых технологий,

заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

Согласен на обработку моих персональных данных



Сергей Валерьевич Попов

«23» 04 2024 г.

(печати)

анизации)

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Клиническая больница Святителя Луки. Адрес: 194044, Санкт-Петербург, ул. Чугунная,
дом. 46. Тел.: +7 812 576-11-08. Адрес эл. почты: lucyclinic@zdrav.spb.ru. Адрес сайта:
www.lucyclinic.ru.