

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заместителя директора по научной работе, профессора Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Шпотя Евгения Валерьевича на диссертационную работу Симоняна Артура Меликовича на тему: «Периоперационные результаты робот-ассистированных операций при опухолях почки у коморбидных пациентов», 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

В последние десятилетия отмечается рост заболеваемости опухолями почки, что связано как с развитием неинвазивной диагностики, так и с увеличением продолжительности жизни. Ежегодный прирост случаев почечно-клеточного рака подчёркивает необходимость эффективных и безопасных методов хирургического лечения, особенно у коморбидных пациентов. Старение населения и распространённость хронических заболеваний усложняют выбор тактики и повышают риск осложнений, что делает актуальным поиск безопасного метода лечения.

Робот-ассистированная хирургия, сочетающая минимальную травматичность и высокую точность, является перспективным направлением, позволяющим снизить операционные риски и улучшить исходы. Однако в отечественной литературе практически отсутствуют комплексные исследования её применения у коморбидных пациентов с опухолями почки, что определяет особую значимость данной работы.

Актуальность темы усиливается мировой тенденцией к расширению показаний для робот-ассистированных вмешательств, включая сложные случаи. Зарубежный опыт демонстрирует рост числа таких операций, но данные о безопасности и результативности у больных с тяжёлой

сопутствующей патологией остаются ограниченными. Работа А.М. Симоняна восполняет этот пробел: в ней систематически анализируется структура коморбидности, её влияние на периоперационные исходы и разработаны алгоритмы ведения пациентов. Диссертационная работа имеет не только теоретическое, но и высокое практическое значение, содействуя внедрению инновационных технологий и персонализированного подхода в урологическую практику, что особенно важно при лечении коморбидных больных с опухолями почки.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Впервые в отечественной практике представлен детальный анализ структуры коморбидности пациентов, подвергшихся робот-ассистированным операциям при опухолях почки, что позволило систематизировать данные о сопутствующей патологии и её влиянии на периоперационные результаты.

Научная новизна исследования заключается в проведении сравнительного анализа периоперационных результатов робот-ассистированной резекции почки и радикальной нефрэктомии у коморбидных и некоморбидных пациентов, выполненных одной опытной хирургической командой. Это позволило выявить специфические особенности течения периоперационного периода в зависимости от уровня коморбидности, определённого по индексу Charlson.

Особое значение имеют разработанные автором алгоритмы предоперационного, интраоперационного и послеоперационного ведения пациентов с опухолями почки. Эти алгоритмы, направленные на оптимизацию лечения и снижение осложнений, являются новым подходом к персонализированному ведению коморбидных больных.

Выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на комплексном анализе клинических данных и статистически достоверных результатов. Они включают рекомендации по учету специфики коморбидности

при планировании хирургических вмешательств и внедрению робот-ассистированной технологии как эффективного и воспроизводимого метода лечения. Эти положения открывают новые перспективы для дальнейших исследований и клинического применения в урологии.

Научно-практическая значимость полученных результатов

Диссертационная работа Симоняна А.М. углубляет теоретические знания о структуре коморбидности и её влиянии на периоперационные результаты, что позволяет лучше понять возможности минимально инвазивных методов в условиях выраженной сопутствующей патологии. Проведённый анализ данных 248 пациентов, включённых в ретроспективно-проспективное исследование, обеспечивает прочную научную основу для разработки новых подходов к хирургическому лечению.

Практическая значимость работы заключается в создании алгоритмов предоперационного, интраоперационного и послеоперационного ведения пациентов с опухолями почки. Эти алгоритмы, внедрённые в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, способствуют улучшению периоперационных исходов, а также оптимизации тактики лечения коморбидных больных. Особую ценность представляют разработанные автором инновационные интраоперационные методики, позволяя проводить сложные вмешательства с меньшими рисками для пациентов с высоким уровнем коморбидности. Полученные результаты применимы в многопрофильных медицинских центрах, использующих робот-ассистированные технологии, и способствуют интеграции персонифицированного подхода в урологическую практику.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Высокая степень достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций обусловлена чётким построением дизайна диссертационного

исследования, достаточным объёмом клинического материала (248 наблюдений), корректной стратификацией пациентов на подгруппы, а также применением современных методов клинико-статистического анализа. Ретроспективно-проспективный характер исследования позволил автору не только провести всестороннюю оценку результатов лечения за предшествующий период, но и апробировать разработанные алгоритмы ведения больных в проспективной части работы, что подтверждает их практическую состоятельность. В целом описание этапов диссертационного исследования и изложение его результатов соответствует современным требованиям к представлению научных данных. Выводы и практические рекомендации хорошо обоснованы фактическим материалом, логически связаны с поставленными задачами и подтверждаются статистически достоверными результатами.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты исследования могут использоваться в образовательном процессе кафедр урологии медицинских вузов. Кроме того, данные выводы представляют ценность для клинической практики урологических и онкологических отделений лечебно-профилактических учреждений нашей страны.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа выполнена в традиционной структуре и включает введение, обзор литературы, раздел «материалы и методы», 4 глав с изложением собственных результатов, заключение, выводы, список сокращений и условных обозначений, а также обширный список литературы.

Общий объем работы составляет 176 страниц машинописного текста, содержащих 38 таблиц и 40 рисунков, что свидетельствует о высокой информативности и наглядности изложения материала. Список литературы содержит 230 источников, 196 из которых – зарубежные.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертации сформулированы правильно и отражают отличительные особенности выполненной работы.

Глава «Обзор литературы» носит систематизированный и аналитический характер, охватывает широкий спектр вопросов, связанных с эпидемиологией опухолей почки, современными методами лечения, особенностями робот-ассистированных вмешательств и проблемой коморбидности. Автору удалось не только собрать и структурировать обширный отечественный и зарубежный материал, но и провести его критический анализ, выявить существующие противоречия и недостаточную изученность ряда аспектов, что логично подвело к формулировке цели и задач исследования.

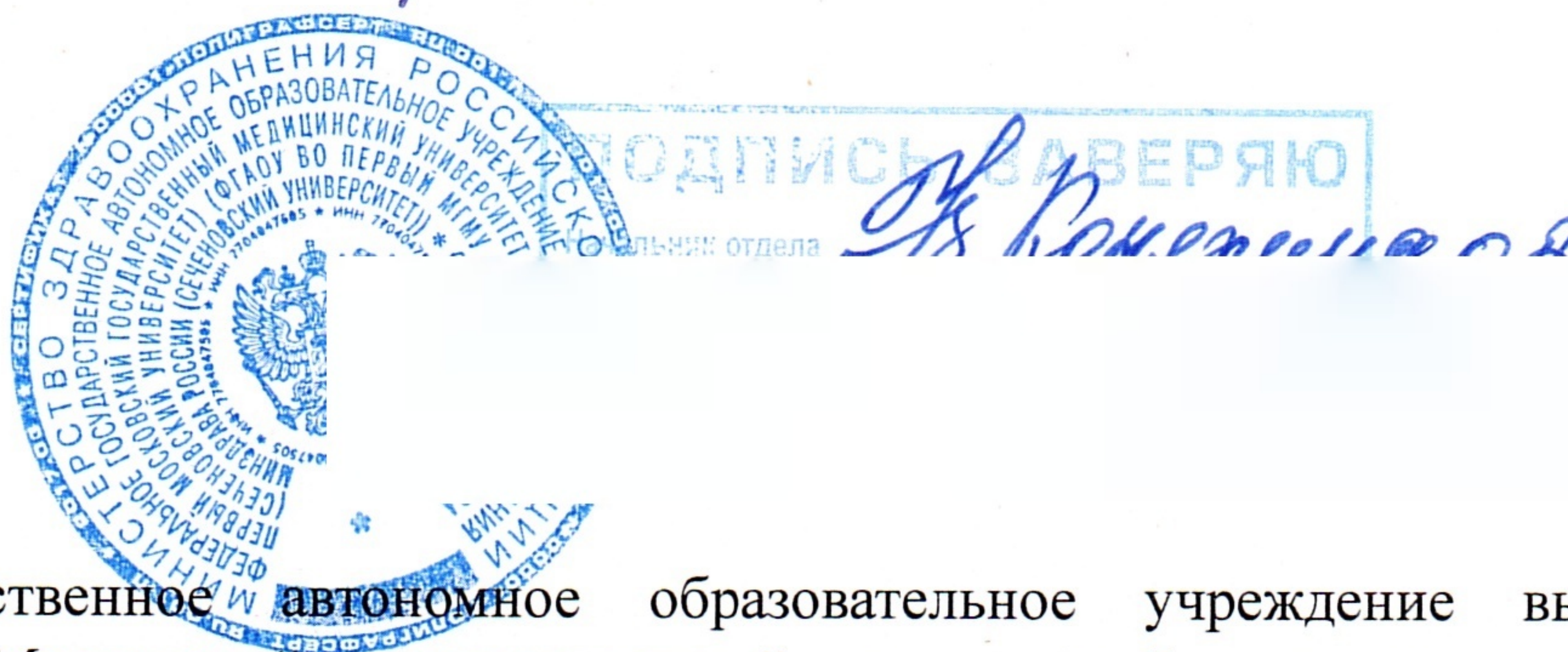
Раздел «Материалы и методы» отличается чётким описанием дизайна исследования, критериев включения и исключения, характеристик пациентов и применённых методов статистической обработки.

Начиная с третьей главы автором представлены структура коморбидности пациентов, результаты резекции почки и радикальной нефрэктомии. Автором показано, что применение робот-ассистированного метода у коморбидных пациентов отличается высокой эффективностью и приемлемым профилем безопасности при условии выполнения в многопрофильном центре экспертного уровня. Следует отметить, что внедрение разработанных алгоритмов ведения пациентов позволило достичь статистически значимого улучшения ближайших результатов лечения.

В целом структура диссертации является логичной, содержание — последовательным, изложение материала — чётким и доступным для восприятия, что свидетельствует о высоком уровне подготовки работы. Автореферат надлежащим образом отражает основные положения диссертационного исследования и оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Принципиальных замечаний по работе не обнаружено.

Официальный оппонент,
заместитель директора по научной работе,
профессор Института урологии и репродуктивного здоровья человека
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
Доктор медицинских наук (3.1.13. Урология и андрология)

« 17» 09 2025 г.



Телефон: 8(499)248-53-83; E-mail: rectorat@staff.sechenov.ru.