

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук Просьянникова Михаила Юрьевича, заведующего отделом мочекаменной болезни НИИ урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России на диссертационную работу Давронбекова Хамзы Хаёлбековича «Выбор метода оперативного лечения больных с камнями почек от 2 до 3 сантиметров», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология.

### **Актуальность избранной темы исследования**

Размер почечного камня является одним из основных факторов, влияющих на выбор метода лечения пациентов с мочекаменной болезнью. Миниперкутанная нефролитотомия (мини-ПНЛ) является методом выбора для камней размером более 2 см. Это связано с высокой частотой успеха мини-ПНЛ при лечении крупных камней. Однако эта методика не лишена осложнений, и иногда ее невозможно выполнить из-за особенностей со стороны пациента (например, ожирения, геморрагического диатеза и т.п.). В этом контексте технологические достижения гибкой УРС и техники фрагментации конкрементов, могут повысить успешность ретроградного подхода. Этот факт побудил диссертанта провести исследование, посвященное выбору метода оперативного лечения больных с камнями почек от 2 до 3 сантиметров, что является крайне необходимой для глубокого изучения возможностей и ограничений мини-ПНЛ и гибкой УРС.

### **Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Обоснованность представленных научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается хорошо сформулированным обзором, логически выстроенными исследованиями, математически обработанными результатами.

Обоснованность результатов клинических исследований не вызывает сомнений. Автор хорошо продумал дизайн исследований и подробно его описал в материалах и методах работы. В работе для каждого оцененного параметра указаны используемые статистические критерии, что позволяет проверить достоверность приведенных результатов.

Полученные результаты подробно описаны и наглядно продемонстрированы легко доступными для понимания таблицами, используемые техники оперативных вмешательств хорошо проиллюстрированы, в том числе, авторскими рисунками. В обсуждении автор поясняет все полученные результаты. Представленные в данной научно-квалификационной работе научные положения, выводы и рекомендации считаю достаточно обоснованными.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.**

Новизна исследования, с моей точки зрения, в первую очередь заключается в интересно поставленных задачах, которые отражают весь ход научного поиска автора. Впервые приведены данные об эффективности и безопасности лечения пациентов с камнями почек от 2 до 3 см, которым выполнена мини-ПНЛ или гибкая УРС с использованием аспирационного кожуха в их сравнении, подробно продемонстрированных с помощью собственного иллюстративного материала.

Достоверность клинических исследований подтверждается грамотно построенными дизайнами исследований, достаточным объёмом выборок пациентов, правильно выбранными критериями оценки эффективности и безопасности оперативных вмешательств, достаточным периодом послеоперационного наблюдения включенных пациентов. Хорошо описанные методы математического анализа позволяют проверить статистическую значимость полученных результатов.

#### **Значимость результатов, полученных автором, для науки и практики.**

В результате проведенной работы была доказана безопасность и эффективность как мини-ПНЛ, так и гибкой УРС с использованием аспирационного кожуха, с акцентом на тот факт, что выбор методики напрямую зависит от учета индивидуальных критериев назначения этих процедур. Автор отмечает, что целесообразно сбалансировать пользу и риски гибкой УРС и мини-ПНЛ, все случаи необходимо оценивать на индивидуальной основе с учетом личных характеристик пациента. В связи с высокой распространенностью мочекаменной болезни описанные в диссертации результаты, научные положения, выводы и рекомендации имеют научно-практическое значение.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.**

Диссертация выполнена в классическом стиле и представлена введением, четырьмя главами (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты хирургического лечения и обобщение полученных результатов), заключением, выводами,

перечнем практических рекомендаций, списком сокращений и условных обозначений, списком литературы, который включает 124 источника, из которых 44 отечественных и 80 зарубежных. Работа содержит 30 таблиц и 46 рисунков.

Введение диссертации представлено актуальностью темы исследования, четко сформулированы цель и задачи, обоснована научная новизна.

В первой главе диссертации, посвященной обзору литературы, подробно изложены основные аспекты мочекаменной болезни и оперативного лечения камней почек. Проведено сравнение эффективности различных методов лечения больных с камнями почек в зависимости от размера. Обзор литературы написан понятным языком, легко читается и содержит современные исследования ведущих экспертов по данной проблеме.

Во второй главе диссертант детально отражает суть исследования, критерии включения, невключения и исключения пациентов из исследования, детально представлено описание инструментария и техники выполнения гибкой УРС и мини-ПНЛ, а также методы статистической обработки полученных материалов.

В третьей главе изложены и проиллюстрированы результаты оперативного лечения больных с камнями почек от 2 до 3 сантиметров с помощью гибкой УРС и мини-ПНЛ. Описан и обоснован каждый шаг. Наглядно продемонстрирована важность применения кожуха с активной аспирацией.

Четвертая глава представлена анализом и обсуждением результатов.

Заключение обобщает основные моменты исследования, в выводах и практических рекомендациях отражены результаты, которые являются логичным итогом работы. Содержание автореферата максимально информативно отражает суть диссертации и соответствует положениям и выводам, выносимым на защиту.

Диссертация легко читается, хорошо оформлена и проиллюстрирована, чувствуется понимание автором главной сути работы.

Принципиальных замечаний по работе нет.

#### **Заклучение.**

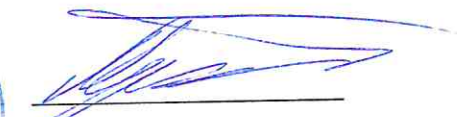
Диссертация Давронбекова Хамзы Хаёлбековича на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является цельной и качественной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной задачи, имеющей важное теоретическое и практическое

значение, что соответствует требованиям п. 16 положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утверждённого приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.13 Урология и андрология

**Официальный оппонент,**

доктор медицинских наук,  
заведующий отделом мочекаменной болезни  
НИИ урологии и интервенционной радиологии  
им. Н.А. Лопаткина – филиал  
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России  
Просьянников Михаил Юрьевич



  
(подпись)

Подпись д.м.н. М.Ю. Просьянникова «заверено»

**Ученый секретарь,**

кандидат медицинских наук,  
НИИ урологии и интервенционной радиологии  
им. Н.А. Лопаткина – филиал  
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России  
Никушина Анна Алексеевна

  
(подпись)

« 18 » июль 2024

Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 105425, г. Москва, ул. 3-я Парковая, д. 51, стр. 1. Телефон: 8(499) 110-40-67,  
E-mail: call@niiuro.ru, <https://new.nmicr.ru/uroline>