

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Медведева Владимира Леонидовича на диссертационную работу Щеглова Н.Е. «Оптимизация хирургических методов удаления нефункционирующего трансплантата почки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационная работа Н.Е. Щеглова посвящена оптимизации хирургических методов удаления трансплантата почки у пациентов с нефункционирующим почечным трансплантатом, что является основной причиной развития осложнений в интра- и послеоперационных периодах, причиной длительности госпитализации, в отдельных случаях – гибели пациентов.

В настоящее время одной из актуальных проблем является выбор метода удаления почечного трансплантата у пациентов с нефункционирующим трансплантатом почки. В настоящее время возникла необходимость проведения исследования по выбору методики выполнения оперативного вмешательства у данных пациентов. Автор провел сравнительный анализ клинических результатов выполнения трансплантатэктомии открытым и лапароскопическим способами.

Существует целый ряд нерешенных вопросов тактики хирургического лечения у пациентов с нефункционирующим почечным трансплантатом. Эти вопросы с успехом решаются в рецензируемом диссертационном исследовании, и можно констатировать, что **актуальность рецензируемой диссертации** не вызывает сомнений.

## **Новизна исследования и полученных результатов диссертации**

Анализируя работу в целом, следует подчеркнуть **высокую степень новизны исследований работы.**

Предложенная новая хирургическая методика субкапсулярной лапароскопической трансплантатэктомии является модифицированным лапароскопическим методом удаления нефункционирующего трансплантата почки.

Впервые в России доказана эффективность лапароскопической субкапсулярной трансплантатэктомии в сравнении с тотальной лапароскопической трансплантатэктомии у пациентов с нефункционирующим трансплантатом почки.

Автором впервые предложена новая тактика и разработан алгоритм оказания хирургической помощи больным с нефункционирующим почечным трансплантатом.

## **Значимость для науки и практики полученных результатов**

На основании результатов, полученных в работе, определены показания и выработаны оптимальные подходы к выполнению лапароскопической трансплантатэктомии. Доказана клиническая эффективность и безопасность лапароскопической субкапсулярной трансплантатэктомии у пациентов с нефункционирующим почечным трансплантатом.

Внедрение результатов работы в клиническую практику позволит уменьшить время операции и её травматичность, предупредить возможные осложнения, сократить послеоперационное нахождение пациента в стационаре, а также обеспечит более быстрое восстановление пациентов после операции с помощью разработанной методики субкапсулярной лапароскопической трансплантатэктомии.

Учитывая высокую новизну и недостаточную освещенность проблемы в отечественной медицинской литературе, следует рекомендовать распространение полученных данных не только среди врачей

трансплантологов, но и широкого круга врачей, занимающихся проблемами нефрологии, хирургии и урологии.

### **Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации**

Достоверность результатов проведенного исследования обусловлена достаточным объемом клинических данных, полученных с использованием современных лабораторных и инструментальных методов обследования до-, вовремя и после трансплантатэктомии. Использование современных методов статистического анализа, соответствующих принципам доказательной медицины, подтверждает полученные результаты, что позволяет сформулировать и убедительно обосновать выводы и основные положения, выносимые на защиту. Самостоятельные рассуждения автора, представленные в порядке обобщения результатов, последовательно вытекают из целей и задач работы и имеют важное практическое применение.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению**

Диссертация Н.Е. Щеглова построена по традиционному плану, включает введение, обзор литературы, характеристику больных и методов исследования, три главы собственных исследований, обсуждение, выводы, практические рекомендации, указатель литературы, включающий 135 источников. Работа изложена на 119 страницах машинописного текста, иллюстрирована 18 таблицами и 34 рисунками.

«**Введение**» четко определяет актуальность, новизну, цель и задачи исследования. Корректно и полно сформулированы 3 положения, выносимые на защиту, которые доказываются в последующих частях диссертации.

Безусловной заслугой автора является глава «**Обзор литературы**», которая написана хорошим языком, содержит подробные сведения об

особенностях пациентов с нефункционирующим трансплантатом почки, отражает хирургические подходы к трансплантатэктомии у пациентов с утраченной функцией трансплантата почки, достаточно полно изложены данные об осложнениях, возникающих у пациентов после удаления трансплантата почки, и современных способах их профилактики и лечения. В общей сложности, обзор литературы позволил автору обосновать потребность в оптимизации хирургических методик удаления нефункционирующего почечного трансплантата.

**Глава «Материалы и методы исследования»** посвящена характеристике и методам обследования 94-х пациентов, включенных в исследование. Подробно описаны методы обследования пациентов, включенных в исследование, методы хирургической техники удаления нефункционирующего почечного трансплантата, а также оптимизированная лапароскопическая техника удаления нефункционирующего почечного трансплантата с использованием субкапсулярного доступа.

Автором проведен анализ полученных результатов с помощью методов статистического исследования в соответствии с современными рекомендациями.

**Глава «III»** посвящена описанию собственных результатов исследования. Автором изучены результаты оперативного лечения больных с нефункционирующим почечным трансплантатом. Был проведен сравнительный анализ клинических результатов открытой и лапароскопической методик трансплантатэктомии у пациентов с нефункционирующим почечным трансплантатом. Автором установлено, что применение лапароскопической трансплантатэктомии у пациентов с нефункционирующим почечным трансплантатом приводит к уменьшению интраоперационной кровопотери, длительности послеоперационного стационарного лечения, частоты послеоперационных осложнений, увеличению выживаемости в сравнении с пациентами, которым выполнялась открытая трансплантатэктомия.

**В главе «IV»** подробно описана новая хирургическая методика и определены показания к выполнению субкапсулярной лапароскопической трансплантатэктомии. Автором проведен сравнительный анализ клинических результатов применения лапароскопических методов лечения нефункционирующего почечного трансплантата. Было установлено, что применение субкапсулярного лапароскопического доступа для выполнения трансплантатэктомии у пациентов с нефункционирующим почечным трансплантатом, в сравнении с тотальной лапароскопической методикой сочетает в себе все преимущества малоинвазивных методов лечения при значительном снижении продолжительности операции.

Определены показания к проведению трансплантатэктомии субкапсулярным методом у пациентов с нефункционирующим почечным трансплантатом. Показано, что выполнение субкапсулярной лапароскопической трансплантатэктомии целесообразно проводить у пациентов, имеющих III степень операционно-анестезиологического риска.

Отдельного внимания заслуживает разработанная оптимальная тактика и алгоритм оказания хирургической помощи у больных с нефункционирующим почечным трансплантатом, позволяющий принять решение о выборе хирургического доступа при выполнении трансплантатэктомии.

**Обсуждение результатов** написано логично, в нем изложены и проанализированы основные положения, выносимые на защиту, обобщен материал диссертации. Автор четко излагает анализ всех полученных результатов.

**Выводы** диссертации соответствуют цели и задачам работы, обоснованы, подтверждены фактическим материалом, базируются на достаточном количестве проведенных исследований, их достоверность не вызывает сомнений.

**Практические рекомендации** следуют из результатов диссертационной работы, сформулированы корректно и логично, удобны для дальнейшего

практического применения, основываются на результатах работы, и их значимость для практики очевидна.

По теме диссертации опубликовано **6 научных работ**, из них 3 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России, в которых отражены основные положения диссертации. Результаты исследований доложены на всероссийских конференциях.

**Автореферат** в полном объеме отражает содержание диссертации.

В целом, диссертационная работа грамотно оформлена, собственные данные в достаточном количестве иллюстрированы рисунками и таблицами.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Отдельные неточности не умаляют значимость диссертационной работы.

### **Заключение**

Диссертационная работа Н.Е. Щеглова «Профилактика и хирургическая коррекция урологических осложнений у реципиентов почки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена важная научно-практическая задача улучшения качества хирургического лечения больных с нефункционирующим почечным трансплантатом путём разработки и усовершенствования методов лапароскопической трансплантатэктомии, имеющая важное значение для трансплантологии.

По своей актуальности, научной новизне и практическому значению диссертационная работа Н.Е. Щеглова отвечает требованиям п.17 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени



академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденным приказом директора от 12.02.2021 №70/8, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, и соответствует специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой урологии  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,  
заместитель главного врача по урологии  
ГБУЗ «НИИ – ККБ №1 им. профессора С.В. Очаповского»  
министерства здравоохранения Краснодарского края,  
главный внештатный уролог и трансплантолог  
министерства здравоохранения Краснодарского края  
г. Краснодар, Россия,  
доктор медицинских наук, профессор  
специальность 14.01.23 – урология



В.Л. Медведев

Дата 25.11.2022

Подпись д.м.н., профессора Медведева Владимира Леонидовича заверяю:  
Ученый секретарь Учёного Совета,  
доктор философских наук, профессор

Т.А. Ковелина



Почтовый адрес: 350089, г. Краснодар, ул. Седина, 4  
Кафедра урологии  
Телефон: +7 (861) 274-83-64  
Электронная почта: [medvedev\\_vl@mail.ru](mailto:medvedev_vl@mail.ru)  
Адрес в сети интернет: <http://www.ksma.ru/>