

УТВЕРЖДАЮ

Начальник федерального государственного казенного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко»

Министерства обороны Российской Федерации

член-корреспондент РАН

доктор медицинских наук профессор

Е.В. Крюков

29 сентября 2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - федерального государственного казенного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Ханалиева Бениамина Висампашаевича «Реконструктивно-пластические операции с применением васкуляризированных лоскутов на органах мочевыводящей системы», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: «14.01.17 – хирургия», «14.01.23 – урология».

Актуальность темы выполненной работы

Заместительная пластика является одним из видов высокотехнологичной медицинской помощи в современной хирургической практике. Ранняя диагностика и лечение пациентов с протяженными поражениями мочеточников, мочеиспускательного канала, тотальным поражением мочевого пузыря остается одной из важных и сложнейших проблем урологии в частности и реконструктивно-пластической хирургии в целом.

Количество пациентов с заболеваниями, требующими проведения заместительной пластики органов мочевыводящей системы, постоянно увеличивается. Это связано со многими факторами, такими как расширение показаний к комбинированным операциям на органах брюшной полости и

забрюшинного пространства, увеличение онкологической заболеваемости населения, широкое внедрение в практику лапаро- и эндоскопических вмешательств.

Оперативное лечение протяженных стриктур уретры является одной из актуальных проблем современной урологии. Основными трудностями, с которыми приходится сталкиваться при таких пластических вмешательствах являются недостаток собственных тканей, склерозирование и плохое кровоснабжение окружающих тканей.

Одним из эффективных и перспективных вариантов пластического материала для реконструкции мочевых путей является использование васкуляризированных лоскутов, их применение улучшает условия регенерации в зоне анастомозов, дает возможность аугментации при недостатке пластического материала, что позволяет решить проблемы, описанные выше.

Таким образом, реконструктивная пластика различных отделов мочевыделительной системы является весьма сложным спектром проблем в современной оперативной урологии. Необходимость в заместительной пластике возникает при различных патологических состояниях, ведущих к образованию значительных, протяженных дефектов трубчатых органов мочевыводящей системы, таких как мочеточники и мочеиспускательный канал у мужчин; а также при тотальном или субтотальном поражении мочевого пузыря. Основными и наиболее частыми причинами таких поражений являются врожденные патологии, либо вызванные инфекциями или оперативными вмешательствами стриктуры, а также воздействие на слизистую химическими соединениями, онкологические процессы, непосредственно поражающие органы мочевыводящих путей или процессы в прилежащих органах и тканях, вызывая метастатические поражения и обтурацию мочевыводящих путей.

В свою очередь, использование заместительной пластики несет в себе нерешенные вопросы, такие как поиск оптимального лоскута, выбор техники, оценка трофики пластического материала. Диагностика, определение тактики лечения и повышение уровня качества жизни таких больных также являются актуальными проблемами урологии. В выполненном диссертационном исследовании анализируется опыт использования кишечных, кожных

препуциальных и пенильных васкуляризированных лоскутов в заместительной пластике мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала.

Научная новизна исследования

Впервые на большом клиническом материале изучены результаты реконструктивно-пластических операций различных отделов мочевыделительной системы с использованием васкуляризированных лоскутов.

Проведен анализ результатов заместительной уретропластики при использовании васкуляризированных лоскутов у мужчин с гипоспадиями, протяженными стриктурами и облитерациями уретры, на основании которого обоснованы рекомендации в выборе методики, позволяющие повысить эффективность операции и уменьшить риск послеоперационных осложнений.

Впервые в отечественной клинической практике проведена комплексная оценка функциональных результатов после реконструктивно-пластических операций на мочеточниках, мочевых пузырях и мочеиспускательных каналах у мужчин с применением васкуляризированных лоскутов.

Достоверность полученных результатов

Достоверность полученных результатов исследования не вызывает сомнения, поскольку диссертантом представлен анализ достаточного количества клинических наблюдений больных, охватывающий 240 наблюдений. Использованы данные клинико-лабораторных, инструментальных и рентгенологических методов исследования в предоперационном периоде и в различные сроки после операции. Методики исследований, используемые автором, являются современными и информативными. Выборки репрезентативны. В работе приводятся статистически значимые и выверенные данные, обработанные с использованием современных методов статистики в соответствии с требованиями доказательной медицины.

Практическая значимость полученных результатов

Разработан алгоритм обследования пациентов при поражениях мочеточников, мочевых пузырей и мочеиспускательных каналов у мужчин, позволяющий сделать рациональный выбор оптимального

васкуляризированного лоскута. Определены критерии отбора пациентов для пластических операций с использованием кишечного и кожного лоскутов. Проведен анализ ранних и поздних послеоперационных осложнений, связанных с особенностями объема и характера операции, кровоснабжением лоскутов и их условно-патогенной флорой.

В клиническую практику внедрены полученные результаты работы, позволяющие реализовать оптимальный алгоритм в выборе методики оперативного вмешательства с использованием васкуляризированных лоскутов на различных отделах мочевыделительной системы, которые дают возможность улучшить эффективность лечения таких пациентов. Определены и разработаны методики коррекций послеоперационных осложнений с учетом анатомо-функциональных особенностей хирургических вмешательств с использованием васкуляризированных лоскутов в мочевыводящей системе.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 277 страницах машинописного текста литературным языком. Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, указателя литературы, приложений. Материал иллюстрирован 75 рисунком и сопровождается 24 таблицами. Библиографический указатель включает 292 источников, из них 119 отечественных и 173 иностранных.

Введение содержит обоснование актуальности разработки подходов к хирургическому лечению онкологических заболеваний мочевого пузыря и мочеточников, а также нарушений проходимости мочеточников и мужского мочеиспускательного канала на современном этапе развития урологии.

Глава 1 «Обзор литературы» – начинается с общих сведений о факторах развития, диагностике заболеваний мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала, требующих проведения реконструктивных операций. Содержит исторический обзор методов хирургического лечения данных патологий, а так же описание и иллюстрации основных методик использования васкуляризированных лоскутов. Автор подробно рассматривает использование в качестве пластического материала тонкой и толстой кишки, пенильной и препуциальной кожи. Изучение литературных данных выявило целый ряд нерешенных аспектов проблемы

реконструктивной хирургии органов мочевыделительной системы, что диктует необходимость анализа собственного опыта. Глава написана хорошим литературным языком.

Глава 2 «Общая характеристика клинических наблюдений и методы обследования» – содержит детальную характеристику клинического материала в количестве 240 пациентов, с разделением их на группы и описание методов обследования пациентов с патологией мочеточников, мочевого пузыря и мужской уретры.

Глава 3 «Реконструктивные оперативные вмешательства с использованием васкуляризированных кишечных лоскутов у пациентов с нарушением проходимости мочеточников» – данная глава отражает исходное состояние кандидатов на заместительную пластику мочеточников кишечным васкуляризированным лоскутом. Описаны методики выполнения данной реконструктивной операции, рассматриваются результаты проведенных операций. Приведены клинические примеры. Обсуждаются результаты лечения, послеоперационные осложнения, рецидивы, проводится сравнение качества жизни пациентов до и после проведенного лечения с контрольной группой.

Глава 4 «Цистэктомия и ортотопическая цистопластика при опухолевых поражениях мочевого пузыря» – содержит исходное состояние кандидатов на заместительную пластику мочевого пузыря кишечным васкуляризированным лоскутом. Описаны методики выполнения данной реконструктивной операции, рассматриваются результаты проведенных операций. Приведен клинический пример. Обсуждаются результаты лечения, послеоперационные осложнения, рецидивы, проводится сравнение качества жизни пациентов до и после проведенного лечения с контрольной группой.

Глава 5 «Заместительная уретропластика пенильным и препуциальным васкуляризированным лоскутом при лечении гипоспадий, протяженных стриктур и облитераций уретры у мужчин» – содержит исходное состояние кандидатов на заместительную пластику уретры кожным васкуляризированным лоскутом. Описаны методики выполнения данной реконструктивной операции, рассматриваются результаты проведенных операций. Приведены клинические примеры. Обсуждаются результаты лечения, послеоперационные осложнения, рецидивы, проводится сравнение качества жизни пациентов до и после проведенного лечения с контрольной группой.

Заключение представляет собой краткое обобщение всего изложенного в работе, что помогает читателю окончательно сформировать представление о диссертации.

Завершают диссертацию 8 выводов и 9 практических рекомендаций. Они вытекают из изложенного в работе материала, четко сформулированы.

Внедрение результатов работы диссертационной работы в практику

Материалы исследования включены в учебную программу кафедр хирургического профиля Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Положения и результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику хирургических и урологического отделений ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Заключение

Диссертация Ханалиева Б.В. «Реконструктивно-пластические операции с применением васкуляризированных лоскутов на органах мочевыводящей системы» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи по улучшению результатов лечения больных с патологиями, требующими проведения реконструктивной заместительной пластики мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. В ней содержится решение актуальной научной задачи – разработка подходов к использованию васкуляризированных лоскутов в реконструктивной хирургии органов мочевыделительной системы. Диссертация имеет существенное значение для оперативной урологии.

Представленные диссертантом выводы и практические рекомендации основаны на фактическом материале, полученном при выполнении работы. Их достоверность и обоснованность не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний по работе нет.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от сентября 2013 года, а сам автор, Ханалиев Бениамин Висампашаевич, достоин присуждения искомой ученой

степени доктора медицинских наук по специальностям «14.01.17 – хирургия», «14.01.23 – урология».

Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании ученого совета федерального государственного казенного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, протокол № 12 от 29 сентября 2017г.

Главный хирург ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»
Минобороны России
кандидат медицинских наук, доцент

А.П. Чуприна

Подпись А.П. Чуприны

Начальник отдела кадров
ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России

Ф.Я. Гольдшмидт

29 сентября 2017г.

ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь им.
академика Н.Н. Бурденко» Министерства Обороны
Российской Федерации
105229, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3
Тел.: +7 (499) 263-55-44; e-mail: gvkg@mil.ru; www.gvkg.ru.