

Заключение объединенного диссертационного совета Д 999.052.02, созданного на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Защита диссертации прошла на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

аттестационное дело № _____
решение объединенного диссертационного совета Д 999.052.02 от 16.10.2020 г.,
протокол № 19

О присуждении Косареву Евгению Игоревичу, гражданство Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Выбор хирургической тактики при повреждениях мочеточников» в виде рукописи по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.23 – урология принята к защите 14 июля 2020 года, протокол № 8 объединенным диссертационным советом Д 999.052.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (105203, Москва, Нижняя Первомайская, 70, приказ № 1505/нк от 01 декабря 2015 года).

Соискатель, Косарев Евгений Игоревич, 1993 года рождения. В 2016 году окончил лечебный факультет государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

В период с 2016 по 2018 год проходил обучение в клинической ординатуре Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, по специальности «урология».

В 2020 году окончил очную аспирантуру Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, на кафедре урологии и нефрологии.

Работает врачом-урологом в отделение урологии стационара федерального

государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии и на кафедре урологии и нефрологии в Институте усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Стойко Юрий Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, Институт усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии, заведующий кафедрой.

Ханалиев Бениамин Висампашаевич, доктор медицинских наук, доцент, Институт усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии и нефрологии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

Войновский Александр Евгеньевич – гражданин Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент, ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра госпитальной хирургии, профессор кафедры.

Костюк Игорь Петрович – гражданин Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, кафедра военно-морской хирургии, доцент кафедры; дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «3 Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневского» Министерства обороны Российской Федерации, г. Красногорск, в своем положительном заключении, подписанном Долгих Русланом Николаевичем, кандидатом медицинских наук, главным хирургом госпиталя, указала, что диссертация Косарева Евгения Игоревича является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, направленной на выбор хирургической тактики при повреждениях мочеточников, что имеет важное значение в области хирургии и урологии.

По своей актуальности, достоверности и новизне полученных данных, а также научно-практической значимости, работа Косарева Евгения Игоревича

соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальностям: 14.01.17 – хирургия, 14.01.23 – урология.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 6 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы. Авторский вклад 92%. Общий объем 24 страницы.

Наиболее значительные работы:

1. Косарев Е.И. Реконструктивно-пластические операции при нарушении проходимости мочевыводящих путей / Стойко Ю.М., Нестеров С.Н., Ханалиев Б.В., Косарев Е.И. // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2019. – Т.14, №1. – С. 120-124.

2. Косарев Е.И. Пластика мочеочника кишечным сегментом у пациентки с многократными курсами лучевой терапии по поводу рака шейки матки / Нестеров С.Н., Стойко Ю.М., Ханалиев Б.В., Косарев Е.И. // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2020. – Т.15, №1. – С. 137-139.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: доктора медицинских наук, Заслуженного врача РФ, заведующего отделением урологии ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ», доктора медицинских наук, профессора Мартова Алексея Григорьевича; доктора медицинских наук, Заслуженного врача РФ, профессора Дибирова Магомеда Дибировича; доктора медицинских наук, доктора медицинских наук, профессора Азизова Ахмеда Пирмагомедовича; доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой урологии с курсом хирургических болезней ФГБОУ ВО Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Минздрава России.

В отзывах отмечается актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость проведенных исследований. Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации основывается на их широкой известности своими достижениями в области хирургии и урологии, а также наличием публикаций по профилю диссертационного исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Объединенный диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана тактика ведения и алгоритм диагностических исследований у

пациентов с повреждениями мочеточников, основанные на анализе полученных результатов, даны рекомендации по выбору наиболее оптимальных методов хирургического лечения, оперативного подхода в зависимости от локализации и протяженности дефектов мочеточников;

предложен комплекс мероприятий по предупреждению ранних и отдаленных осложнений после операций на поврежденных мочеточниках;

доказана перспективность минимально инвазивных технологий в лечении повреждений мочеточников;

показано, что своевременная диагностика и адекватные методы лечения, основанные на дифференцированном подходе к выбору хирургической тактики, позволяют улучшить результаты лечения пациентов;

введены и сформулированы четкие показания к применению того или иного метода коррекции у пациентов с повреждениями мочеточников.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

впервые изучены причины возникновения нарушений уродинамики нижних мочевыводящих путей после реконструктивно-восстановительных операций на тазовых отделах мочеточников, разработан комплекс мероприятий по предупреждению ранних и отдаленных осложнений после операций на поврежденных мочеточниках;

подтверждено, что качество жизни пациентов, перенесших реконструктивно-восстановительные операции с использованием кишечного сегмента на мочеточниках, в позднем послеоперационном периоде практически соответствует качеству жизни здоровых людей;

раскрыты и обоснованы показания к различным реконструктивно-восстановительным вариантам операций при повреждении мочеточников, причины возникновения нарушений уродинамики нижних мочевыводящих путей после реконструктивно-восстановительных операций на тазовых отделах мочеточников;

изучены результаты хирургического лечения, а также осложнения, возникающие при различных вариантах этих операций, в частности заместительных пластик мочеточников, в том числе кишечными сегментами;

установлено, что выбор реконструктивно-восстановительных операций на мочеточниках зависит от локализации и протяженности повреждения. Неизмененные собственные ткани мочевых путей могут быть использованы при повреждении мочеточников до 3 см в поясничном и до 12 см в тазовом отделе. При более протяженных повреждениях показано выполнение реконструктивно-восстановительной операции кишечным сегментом. У пациентов с протяженными повреждениями мочеточников после реконструктивно-восстановительных операций отмечалось значимое нарушение уродинамики нижних мочевых путей. При этом после операции Боари у 31,1% пациентов имело место нарушение уродинамики, при операции Демеля у 81,5% пациентов, а в сочетании с операцией

psoas-hitch у 86,9% пациентов ($p < 0,05$). Нарушения уродинамики нижних мочевых путей после реконструктивно-пластических операций на тазовых отделах мочеточников выявлены у 35,0% оперированных больных. Нейрогенные нарушения диагностированы у 3 (3,9%).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

впервые показано, что у пациентов с протяженными повреждениями мочеточников после реконструктивно-восстановительных операций отмечается значимое нарушение уродинамики нижних мочевых путей, качество жизни пациентов перенесших реконструктивно-восстановительные операции с использованием кишечного сегмента на мочеточниках, в позднем послеоперационном периоде практически соответствует качеству жизни здоровых людей, необходимость диспансерного наблюдения за больными перенесшими реконструктивно-восстановительные операции на мочеточниках;

разработан и внедрен дифференцированный подход к выбору хирургической тактики при повреждениях мочеточников, алгоритм диагностических исследований у больных с повреждениями мочеточников;

определено, что эффективность реконструктивно-восстановительных операций на мочеточниках оценивается по наличию или отсутствию ранних или отдаленных осложнений, а также по функциональному состоянию мочевыводящих путей и почек;

представлены современные данные об интра- и послеоперационных повреждениях мочеточников, встречающихся при хирургических вмешательствах на органах брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза;

доказано, что хирургическая тактика определяется локализацией повреждения и его протяженностью. Предпочтительным и универсальным материалом для реконструкции протяженного дефекта мочеточника является изолированный сегмент подвздошной кишки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что: научные данные получены с использованием сертифицированного оборудования и применения современных стандартизированных методов доказательной медицины, анализ результатов проведенного исследования выполнен на высоком методическом уровне. Объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; **теоретические подходы** к проведению исследования согласуются с имеющимися в литературе опубликованными данными по теме диссертации; **идея базируется** на анализе и обобщении результатов научных исследований, полученными другими отечественными и зарубежными учеными; **установлено** качественное совпадение результатов исследования с результатами независимых авторов, которые занимаются различными методами лечения пациентов данной

категории; **использованы** современные методики сбора и обработки данных.

Личный вклад автора заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: отборе, курации, интерпретации, обработке и анализе полученных данных, личное участие в операциях, а также в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием актуальности изучаемого вопроса, последовательного плана исследования и полученными результатами.

На заседании 16 октября 2020 года объединенный диссертационный совет Д 999.052.02 принял решение присудить Косареву Евгению Игоревичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия, 14.01.23 – урология.

При проведении тайного голосования объединенный диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 10 докторов наук по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.23 – урология, участвующих в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук, профессор

Бритвин Тимур Альбертович

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук, профессор

Матвеев Сергей Анатольевич

19 октября 2020 года