

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский
центр трансплантологии
и искусственных органов имени
академика В.И. Шумакова»
Минздрава России,
академик РАН, д.м.н.,
профессор Готье С.В.



«23.09.2024» 2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Трансартериальная эмболизация и лапароскопическая билатеральная нефрэктомия в комбинированном лечении пациентов с аутосомно – доминантной поликистозной болезнью почек и терминальной стадией хронической почечной недостаточности» выполнена в Центре персонифицированных трансляционных технологий лечения критических состояний федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель Медведев Павел Евгеньевич работал врачом-урологом урологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы». Для выполнения диссертации был прикреплен в Центр персонифицированных трансляционных технологий лечения критических состояний федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2019 году Медведев Павел Евгеньевич с отличием окончил лечебный факультет Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». С 2019 по 2021 год проходил обучение в клинической ординатуре по специальности «Урология 31.08.68» на базе Научно – исследовательского института урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2020 по 2021 работал врачом – терапевтом Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника №69 Департамента здравоохранения города Москвы». С 2021 по 2021 года работал в должности старшего лаборанта группа реконструктивной урологии, отдела общей и реконструктивной урологии в Научно-исследовательском институте урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2021 года по 2022 год работал в должности врача – уролога Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения города Москвы». С ноября 2022 года по настоящее время работает в должности врача-уролога Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 477 выдана 08.07.2024 года в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: Трушкин Руслан Николаевич - доктор медицинских наук, заведующий урологическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы», профессор кафедры урологии и оперативной нефрологии с курсом онкоурологии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Трансартериальная эмболизация и лапароскопическая билатеральная нефрэктомия в комбинированном лечении пациентов с аутосомно – доминантной поликистозной болезнью почек и терминальной стадией хронической почечной недостаточности», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 — трансплантология и искусственные органы, принято следующее заключение:

Диссертационная работа Медведева Павла Евгеньевича является самостоятельным законченным научно квалификационным исследованием, в котором решена важная научно-практическая задача — оптимизация

результатов лапароскопической билатеральной нефрэктомии у пациентов с осложненным течением аутосомно – доминантной поликистозной болезни почек и терминальной стадией хронической почечной недостаточности с помощью применения трансартериальной эмболизации поликистозных почек.

Автор принимал участие в разработке концепции и постановке задач исследования; самостоятельно осуществлял сбор материала для исследования, проводил предоперационное обследование и отбор кандидатов на выполнение хирургических методов лечения. Провел систематизацию и анализ полученных результатов как в интраоперационном, так и раннем послеоперационном периоде используя современные методы статистической обработки данных.

Достоверность и обоснованность полученных результатов обеспечена чёткой постановкой задач, репрезентативным объемом клинических наблюдений и проведенных исследований, длительностью и регулярностью наблюдения за пациентами, перенесшими трансартериальную эмболизацию поликистозно – измененных почек; использованием клинико-лабораторных, инструментальных методов исследования и современных методов статистической обработки.

Научная новизна: новыми являются результаты анализа применения комбинированной методики билатеральной лапароскопической нефрэктомии с предварительной билатеральной трансартериальной эмболизацией поликистозных почек у пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек и осложненным течением основного заболевания. Подробно описаны факторы, приводящие к уменьшению объема поликистозно – измененной почки после эмболизации у пациентов с осложненным течением аутосомно – доминантной поликистозной болезнью почек и терминальной стадией почечной недостаточности. Произведена оценка маркеров некроза почечной паренхимы у пациентов после эмболизации с целью определения динамики некроза поликистозно – измененных почек. Разработана и внедрена новая методика комбинированной билатеральной лапароскопической нефрэктомии с предварительным применением трансартериальной

эмболизации, позволяющая уменьшить травматичность оперативного пособия, уменьшить частоту и тяжесть интраоперационных и послеоперационных осложнений, уменьшить сроки стационарного лечения.

Доказана эффективность комбинированной методики нативной нефрэктомии в сравнении со стандартной лапароскопической билатеральной нефрэктомией у пациентов с осложненным течением аутосомно – доминантной поликистозной болезни почек и терминальной стадией почечной недостаточности на основании сравнительного анализа интра- и послеоперационных клинических результатов. Разработан алгоритм отбора пациентов для применения комбинированного метода лапароскопической билатеральной нефрэктомии с использованием трансартериальной эмболизации поликистозно – измененных почек.

Практическая значимость: Проведена модернизация существующего метода лапароскопического одномоментного удаления нефункционирующих нативных поликистозных почек, позволившая достоверно улучшить клинические результаты лапароскопической билатеральной нефрэктомии. Результаты, полученные в ходе сравнительного исследования данных клинического течения интра- и послеоперационного периодов, являются основой для определения показаний для проведения лапароскопической билатеральной нефрэктомии комбинированным методом. Изложены условия, обеспечивающие выполнение лапароскопической билатеральной нефрэктомии комбинированным методом. Раскрыты причинно-следственные связи между методикой, комбинированной лапароскопической билатеральной нефрэктомии и объемом кровопотери, продолжительностью операций, количеством интра и послеоперационных осложнений, а также послеоперационного койко-дня. Применение комбинированной лапароскопической билатеральной нефрэктомии позволяет уменьшить время операции и её травматичность, предупредить возможные осложнения, сократить послеоперационное нахождение пациента в стационаре, обеспечивает более быстрое

восстановление пациентов после операции, а также создает предпосылки для последующего выполнения трансплантации почки.

Ценность работы: определены и охарактеризованы факторы, приводящие к уменьшению объема поликистозных почек после эмболизации. Отсутствие артериального кровенаполнения и склерозирование артериального сосудистого русла приводит к полному прекращению продукции внутрикистозной жидкости. Инфаркт резидуальной почечной паренхимы с замещением ее сначала грануляционной, затем рубцовой тканью в меньшей степени, но также способствует уменьшению почки в объеме. Мелкие кисты полностью регрессируют и замещаются фиброзной тканью, тогда как отток внутрикистозной жидкости из более крупных кист осуществляется в вены и лимфатические сосуды, что приводит к уменьшению жидкостного компонента в просвете кист. Данный тезис подтвержден прямой тонометрией кист у одноименных пациентов в почках с эмболизацией и без таковой, а перемещение внутрикистозной жидкости сквозь стенку кисты в интерстициальное пространство и далее в венозные и лимфатические сосуды подтверждено при патоморфологическом исследовании с применением красителя. Использование тонометрии с помощью специального оборудования позволяет измерить внутрикистозное давление без повреждения стенки кисты. Таким образом, применение трансартериальной эмболизации у пациентов с аутосомно – доминантной поликистозной болезнью почек и терминальной стадией почечной недостаточности приводит к уменьшению объема поликистозно – измененной почки за счет сосудистого, паренхиматозного и кистозного компонентов.

Полученные результаты позволят в дальнейшем использовать их в качестве малоинвазивного метода уменьшения базального объема поликистозных почек в рамках оптимизации результатов хирургического лечения.

Диссертация соответствует требованиям п.17 «Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский 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.

Диссертация соответствует требованиям п.20 «Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский 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 не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация соответствует специальности 3.1.14 - трансплантология и искусственные органы.

Полученные результаты используются в практической деятельности урологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы», хирургического отделения № 1 Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также используются в учебном процессе на кафедре трансплантологии и искусственных органов Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на IV Московском Объединенном Съезде Нефрологов (Москва, 2023), XXIV Конгрессе Российского общества урологов (Екатеринбург, 2024);

XII Всероссийском съезде трансплантологов с международным участием (Москва, 2024 г.).

По результатам исследования автором опубликовано 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учебной степени кандидата наук.

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Центра:

1. Трушкин Р.Н., Медведев П.Е., Исаев Т.К., Клементьева Т.М., Морозов Н.В., Иванов К.В. Современные стратегии лечения пациентов с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек Клиническая нефрология. – 2022. – № 4. – С. 36-45.

2. Вторенко В.И., Трушкин Р.Н., Медведев П.Е., Виноградов В.Е., Исаев Т.К., Соколов С.А., Бондаренко С.А., Колесников Н.О., Иванов К.В. Применение билатеральной тотальной трансартериальной эмболизации почек с целью комбинированного лечения пациентов с симптоматическим течением аутосомно-доминантной поликистозной болезни почек и терминальной стадией хронической почечной недостаточности // Клиническая нефрология. - 2023. - №3. - С. 42-51.

3. Трушкин Р.Н., Медведев П.Е., Лагойская Ю.А., Фетцер Д.В., Клементьева Т.М. Морфологические особенности поликистозной почки при острой окклюзии почечных артерий // Клиническая нефрология. - 2024. - №2. - С. 43-51.

Диссертационная работа «Трансартериальная эмболизация и лапароскопическая билатеральная нефрэктомия в комбинированном лечении пациентов с аутосомно – доминантной поликистозной болезнью почек и терминальной стадией хронической почечной недостаточности» Медведева Павла Евгеньевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы.

Заключение принято на заседании совместной конференции научных и клинических подразделений федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы».

Присутствовало на заседании 18 человек, из них с правом голоса - 18 человек. В голосовании приняло участие 18 человек, имеющие ученые степени по искомой специальности, из них 10 докторов наук, 8 кандидатов наук.

Результаты голосования: «за» - 18 человек, «против» - нет, «воздержались» - нет. Протокол № 19 от 20 сентября 2024 года.

Председатель конференции

Заместитель директора по научной работе
ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
трансплантологии и искусственных органов
им. ак. В.И. Шумакова»
Минздрава России
доктор медицинский наук, профессор



Шевченко О.П.

Секретарь конференции
Секретарь конференции

Заведующая отделом мониторинга
и координации научных программ
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
трансплантологии и искусственных органов
им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России,
кандидат биологических наук

Е.А. Стаханова