

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Авазханова Жалолиддина Пайзилидиновича «Возможности реконструкции проксимального отдела мочеточника трансплантатом из слизистой оболочки щеки (клинико-экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете 2.12.050.03 при ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России по специальности 3.1.13 Урология и андрология**

Актуальность проблемы. Протяженные рецидивные стриктуры составляют сложную для реконструктивной урологии патологию верхних мочевых путей. За последние десятилетия количество пациентов с протяженными рецидивными стриктурами в динамике увеличилось, что связано с расширением показаний к хирургическим вмешательствам на органах брюшной полости и малого таза, а также широким внедрением эндоурологических операций при нефроуретеролитиазе. При этом стриктуры развиваются не только вследствие ятрогенной травмы мочеточника, но они имеют воспалительную, постлучевую и туберкулезную этиологию. Трудности возникают при хирургическом лечении больных с протяженными стриктурами пиелоуретерального сегмента и проксимального отдела мочеточника. При длинных сужениях пиелоуретерального сегмента можно выполнить повторный пиелоуретероанастомоз, заместить дефект мочеточника лоскутом из лоханки, а в редких случаях приходится выполнить уретерокаликаноанастомоз по Нейверту или аутотрансплантацию почки. При протяженных стриктурах верхней и средней трети мочеточника для замещения его дефекта можно использовать тубулярный или реконфигурированный сегмент тонкой кишки по Yang-Monti. Однако данные операции являются технически сложными с высоким процентом различных осложнений. Поэтому остаются определенные трудности при оперативном лечении пациентов с протяженными стриктурами

пиелoureтерального сегмента и проксимального отдела мочеточника, особенно при невозможности использования существующих известных методик, что указывает на необходимость поиска новых альтернативных хирургических пособий. Вышеперечисленные нерешенные вопросы определяют актуальность данной работы.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором проведенное автором экспериментальное исследование доказало возможность использования буккального трансплантата для замещения мочеточника, установило трансформацию плоского эпителия в переходо-клеточный эпителий. Предложен способ пластики рецидивной стриктуры пиелoureтерального сегмента лоскутом из слизистой оболочки щеки. Изучены результаты лапароскопической буккальной уретеропластики и низведения почки с резекцией суженного участка мочеточника и анастомозом «конец в конец», что показало высокую эффективность и низкий процент осложнений при замещении протяженных стриктур проксимального отдела мочеточника трансплантатом из слизистой щеки.

Исследование выполнено на современном научно-методическом уровне. Изучены гистологические изменения стенки трансплантата из слизистой щеки, использованного для замещения мочеточника в клинической практике, что доказало отсутствие трансформации плоского эпителия за короткий период наблюдения. Для реализации поставленных цели и задач были изучены данные оперативного лечения 72 пациентов с протяженными и рецидивными стриктурами пиелoureтерального сегмента и проксимального отдела мочеточника, проведен сравнительный анализ результатов лапароскопической буккальной уретеропластики и низведения почки с анастомозом «конец в конец». Данное количество оперированных больных является репрезентативным и позволяет сделать обоснованные выводы. Автором были использованы современные способы статистической обработки полученных результатов. Результаты диссертации обсуждались в 13 научных публикациях,



6 из которых в журналах, рекомендованных ВАК. Автореферат соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, в нем отражены основные положения исследования. Принципиальных замечаний по его содержанию и изложению нет. Выводы соответствуют цели и задачам исследования.

**Заключение.** Диссертация Авазханова Жалолиддина Пайзилидиновича «Возможности реконструкции проксимального отдела мочеточника трансплантатом из слизистой оболочки щеки (клинико-экспериментальное исследование)», является законченной научной квалификационной работой, имеющей важное научно-практическое значение для урологии. Считаю, что Авазханов Ж.П. достоин степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология.

Профессор кафедры хирургии и урологии с курсом эндоскопии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Борис Аркадьевич Бердичевский

25.12.2023 г.

Подпись д.м.н., профессора  
ученый секретарь



Б.А. Бердичевского удостоверяю,  
С.В. Платицына

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

625023, г. Тюмень, ул. Одесская, 54, 8 3452 69-07-00, tgmu@tyumsmu.ru