

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 Д 2.12.050.03 при ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ по специальности 3.1.13 Урология и андрология

Актуальность проблемы. Сложной проблемой в реконструктивной урологии остаются больные с протяженными и рецидивными стриктурами верхних мочевых путей. В связи с увеличением количество операций в брюшной полости и в малом тазу, а также широким внедрением эндоурологических операций при нефроуретеролитиазе за последние годы количество пациентов с данной патологией в динамике увеличилось. Нельзя также забывать, что протяженные стриктуры могут иметь воспалительную, постлучевую и туберкулезную этиологию. При протяженных рецидивных стриктурах тазового отдела мочеточника выполняются такие хорошо зарекомендовавшие себя вмешательства, как прямой уретероцистоанастомоз, операция Боари и psoas-hitch. Сложности в выборе хирургического метода лечения возникают при протяженных стриктурах пиелоуретерального сегмента, верхней и средней трети мочеточника. При длинных сужениях пиелоуретерального сегмента существует возможность повторного пиелоуретероанастомоза, пластики лоскутом из лоханки, а в редких случаях выполняется операция Нейверта или аутотрансплантация почки. При невозможности выполнения стандартных операций остается арсенал более сложных оперативных вмешательств, такие как пластика тубулярным или реконфигурированным сегментом тонкой кишки по Yang-Monti. Последние годы появляются публикации по буккальной уретеропластике, однако в литературе имеется недостаточное количество работ о результатах лапароскопической и робот-ассистированной пластики протяженных сужений мочеточника буккальным трансплантатом. Полученные данные не позволяют до конца установить показания и противопоказания к выполнению подобных реконструктивных операций, не изучены отдаленные

результаты этих вмешательств и гистологическая перестройка слизистой используемого трансплантата в мочевых путях. Вышеперечисленные нерешенные вопросы определяют актуальность данной работы.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором проведено экспериментальное исследование, результат которого доказало возможность использования буккального лоскута для пластики мочеточника, трансформацию плоского эпителия в переходно-клеточный эпителий. Предложенный способ пластики рецидивной стриктуры пиелoureтерального сегмента лоскутом из слизистой оболочки щеки позволяет восстановить проходимость мочеточника и исключить травму нижнеполярных сосудов. Проведен сравнительный анализ результатов лапароскопической буккальной уретеропластики и низведения почки с анастомозом «конец в конец», что показало высокую эффективность и низкий процент осложнений onlay замещения протяженных стриктур мочеточника трансплантатом из слизистой щеки.

Исследование выполнено на современном научно-методическом уровне. Для оценки гистологических изменений буккального трансплантата проведено экспериментальное исследование и биопсия зоны замещения в клинической группе. 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 лапароскопической буккальной уретеропластики и низведения почки с анастомозом «конец в конец». В соответствии с современными представлениями, такая выборка является репрезентативной и позволяет сделать обоснованные выводы. Автором были использованы современные способы статистической обработки полученных данных. 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 на тему: «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.

Директор Клиники высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова СПбГУ,
профессор кафедры госпитальной хирургии СПбГУ,
доктор медицинских наук

Шкарупа Д.Д.

Подпись д.м.н. Шкарупа Д.Д. заверяю

Малышевский *Ш. (В.И. Малышевский)*

Контактная информация.

ФГБУ «ЦВМТ им. Н.И. Пирогова» СПбГУ.

190020, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, д. 154. Тел.: +7(812) 676-25-07

E-mail: 6762525@gosmed.ru

Сайт: <https://www.gosmed.ru/>

15.09.2024 г.