

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

о научной значимости диссертации Адащика Вадима Григорьевича «Хирургическое лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы больших размеров», представленной для защиты в совет по защите диссертаций Д 03.18.08 при учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» по специальности 14.01.23 – урология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

На основании решения совета по защите диссертаций Д 03.18.08 при УО «Белорусский государственный медицинский университет» (письмо УО БГМУ от 14.04.2022 г. № 03-10/2000), проведен анализ научной значимости диссертации Адащика Вадима Григорьевича «Хирургическое лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы больших размеров», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология. Анализу подвергнуты диссертация, автореферат диссертации, научные работы по теме диссертации, дополнительные материалы, представленные соискателем. В результате установлено следующее:

1. Диссертационная работа Адащика Вадима Григорьевича «Хирургическое лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы больших размеров» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук полностью соответствует специальности 14.01.23 – урология и отрасли – медицинские науки, по которой она представлена к защите (паспорт специальности 14.01.23 – урология утвержден Приказом Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь от 5 октября 2016 г. № 226).

2. Актуальность темы диссертации не вызывает ни малейшего сомнения.

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы является одним из самых распространенных урологических заболеваний органов мочеполовой системы у мужчин пожилого и старческого возраста. В возрасте 40-50 лет частота гиперплазии простаты составляет 11,3%, в возрасте 80 лет - 81,4% [Novara G., 2018; Строчкий А. В., 2018]. Актуальность данного заболевания возрастает, поскольку по прогнозам ВОЗ к середине двадцать

первого века ожидается прирост мужского населения в возрасте более 60 лет в 2 раза [Gravas S., 2014; Lee S., 2012].

Открытая чреспузырная аденомэктомия рекомендуется Европейской и Российской ассоциациями урологов как операция выбора при ДГПЖ больших размеров (более 80 см³) [Gravas S., 2019; MacRae C., 2016].

В Республике Беларусь выполняется большое количество операций по поводу ДГПЖ. В последние годы возросло число трансуретральных резекций, но частота открытых операций остается высокой – 38,6-40,1% и тенденции к снижению не определяется [Ниткин Д. М., 2020].

Основном осложнением открытой аденомэктомии является возникновение интра- и послеоперационных кровотечений, частота которых варьирует от 0,2% до 10%, а объем кровопотери при этом может достигать 2-2,5 литров [Котов С. В., 2017], особенно при больших размерах ДГПЖ. Частота гемотрансфузий при открытой энуклеации предстательной железы составила 7-14 % [Li M., 2015; Marien T., 2016].

Возникновение кровотечения во время операции и после удаления аденоматозных узлов замедляет процессы заживления тканей, часто требует переливания эритроцитарной массы, способствует декомпенсации имеющейся у пациентов сопутствующей патологии, что влияет на сроки стационарного лечения [Gratzke C., 2007].

Таким образом, для улучшения результатов хирургического лечения ДГПЖ больших размеров оправданы поиск и разработка новых эффективных методов интраоперационного гемостаза, что позволит уменьшить кровопотерю и число тяжелых послеоперационных осложнений, а также сократить сроки пребывания пациентов в стационаре.

Тему диссертационного исследования Адащика Вадима Григорьевича «Хирургическое лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы больших размеров», его цель и задачи следует отнести к своевременным и высоко актуальным, полностью соответствующим перечню приоритетных направлений научной, научно-технической и инновационной деятельности на 2013-2022 годы: «Диагностика и малоинвазивные технологии в лечении урологических заболеваний» (№ государственной регистрации 20130871 от 10.06.2013, срок выполнения 2013–2017) и «Совершенствование диагностики и разработка новых методов лечения урологических заболеваний у детей и взрослых» (№ государственной регистрации 20180758 от 25.05.2018, срок выполнения 2018–2022).

3. Все научные положения, выносимые на защиту, и результаты, полученные в диссертации, обладают высокой степенью новизны:

Впервые разработана методика использования местного

гемостатического средства Гамастат для остановки кровотечения из ложа предстательной железы после открытой аденомэктомии у пациентов с ДГПЖ больших размеров.

Впервые доказана эффективность и безопасность применения лекарственного средства Гамастат как местного гемостатического средства в ложе предстательной железы при проведении открытой чреспузырной аденомэктомии у пациентов с ДГПЖ больших размеров. Получено статистически значимое уменьшение интра- и послеоперационной кровопотери при его использовании по сравнению с применением тампонов с перекисью водорода.

Впервые получены новые данные о гистологических изменениях в ложе простаты после удаления аденоматозных узлов при использовании нового местного гемостатического средства Гамастат.

Получены новые данные о частоте послеоперационных осложнений после использования местных гемостатических средств при лечении ДГПЖ больших размеров методом открытой чреспузырной аденомэктомии.

Научная новизна диссертационного исследования подтверждена разработанной инструкцией по применению, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь (06.09.2019 рег. № 115-0819).

4. Настоящая диссертационная работа базируется на достаточном клиническом (1586 пациентов) материале. Для решения поставленных задач проведены исследования с использованием информативных методов клинического, лабораторного и статистического анализа. Объективность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнения. Все научные положения и выводы работы аргументированы и обоснованы.

5. Диссертационное исследование выполнено в рамках научно-исследовательской работы кафедры урологии УО «Белорусский государственный медицинский университет». «Диагностика и малоинвазивные технологии в лечении урологических заболеваний» (№ государственной регистрации 20130871 от 10.06.2013, срок выполнения 2013–2017) и «Совершенствование диагностики и разработка новых методов лечения урологических заболеваний у детей и взрослых» (№ государственной регистрации 20180758 от 25.05.2018, срок выполнения 2018–2022).

Автор изучил частоту открытых операций при лечении ДГПЖ, а также частоту опухоли больших размеров (более 80 см³) среди пациентов с доброкачественной гиперплазией простаты. Разработал метод использования лекарственного средства Гамастата для гемостаза в ложе простаты при

открытых операциях по поводу ДГПЖ больших размеров и провел сравнительную оценку величины интра- и послеоперационной кровопотери при использовании Гамастата и перекиси водорода. Изучил морфологические изменения, возникающие в тканях ложа предстательной железы после обработки Гамастатом и перекисью водорода. Исследовал ближайшие и отдаленные результаты лечения ДГПЖ больших размеров методом открытой чреспузырной аденомэктомии при применении различных методов интраоперационного гемостаза.

Разработана и утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь, а также внедрена в клиническую практику инструкция по применению: «Метод гемостаза при чреспузырной аденомэктомии». Клиническое внедрение нового метода позволило в 2,1 раза снизить общую кровопотерю после открытой аденомэктомии при применении лекарственного средства Гамастат, а также уменьшить частоту гемотрансфузий в основной группе до 2,2% (в группе сравнения 12,6%).

Социальная значимость результатов диссертации подтверждается достоверным улучшением параметров мочеиспускания в отдаленном послеоперационном периоде после использования нового разработанного метода гемостаза.

6. Основное содержание, все положения и выводы диссертации, выносимые на защиту, полностью отражены в 16 научных работах, в том числе 7 статей в научных рецензируемых журналах (2,8 авторских листа), 8 публикаций в материалах республиканских и международных научных конференций, съездов (2,2 авторских листа). Министерством здравоохранения утверждена 1 инструкция по применению. Представление результатов диссертации в научных публикациях полностью соответствует требованиям п.19 «Положения по присуждению ученых степеней и присвоению ученых званий в Республике Беларусь», касающихся опубликованности результатов диссертационного исследования на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

7. Представленная диссертация изложена на 127 страницах, состоит из введения, общей характеристики работы, 5 глав, заключения, списка использованных источников и приложений. Библиографический список содержит 212 наименований использованных источников (75 русскоязычных, 121 иностранных и 15 публикаций соискателя), и занимает 20 страниц. Работа иллюстрирована 14 рисунками (4,5 страницы) и 35 таблицами (15 страниц). Приложения изложены на 8 страницах. Представленный автореферат отражает содержание диссертации и основные положения, выносимые на защиту. Все основные разделы диссертации написаны

хорошим русским языком, читаются легко, оформление их соответствует требованиям ВАК Республики Беларусь, предъявляемым к работам такого типа.

8. Для достижения поставленной цели и решения определённых автором задач им самостоятельно выполнен весь объём научных исследований, требующих высокого уровня научной и профессиональной подготовки. Анализ представленных данных диссертационной работы и автореферата, методического уровня её планирования и выполнения, а также личностных и деловых качеств соискателя, позволяет говорить о том, что научная квалификация Адащика Вадима Григорьевича в полной мере соответствует требованиям, предъявляемым к соискателю учёной степени кандидата медицинских наук.

Замечания:

В работе встречаются немногочисленные стилистические и орфографические ошибки.

Вместе с тем, все указанные замечания не носят принципиального характера, они не влияют на основные выводы и положения работы, и никоим образом не снижают всех достоинств анализируемого диссертационного исследования.

Заключение

Учитывая всё изложенное выше, а также внутреннее единство работы, выполненной автором самостоятельно, на высоком организационном и методическом уровне, диссертационная работа Адащика Вадима Григорьевича «Хирургическое лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы больших размеров» полностью соответствует всем требованиям п. 20 «Положения о присуждении ученых степеней и присвоении учёных званий в Республике Беларусь», а сам автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология за новые, научно обоснованные результаты, полученные на достаточном клиническом (1586 пациентов) материале, включающие:

- разработку метода использования лекарственного средства Гамастат для остановки кровотечения из ложа простаты после открытой чреспузырной аденомэктомии у пациентов с ДГПЖ больших размеров, позволившего сократить сроки лечения пациентов в стационаре, уменьшить величину кровопотери, снизить частоту ранних и поздних осложнений в

послеоперационном периоде, значительно улучшить параметры мочеиспускания;

- доказательство эффективности и безопасности применения Гамастата как местного гемостатического препарата в ложе предстательной железы при проведении открытой аденомэктомии у пациентов с ДГПЖ больших размеров;

- получение новых данных о морфологических изменениях в ложе простаты после удаления аденоматозных узлов при использовании нового местного гемостатического средства Гамастат;

- расширение представлений о частоте послеоперационных осложнений после использования местных гемостатических средств при лечении ДГПЖ больших размеров методом открытой чреспузырной аденомэктомии.

Научная новизна диссертационного исследования подтверждена инструкцией по применению, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь.


Полученные результаты в совокупности вносят существенный вклад в решение важной научно-практической задачи современной урологии по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы больших размеров.

Практические рекомендации и результаты диссертации могут использоваться в лечебном процессе урологических и хирургических отделений учреждений здравоохранения Республики Беларусь для оказания медицинской помощи пациентам с ДГПЖ больших размеров в стационарных условиях.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
профессор 2-й кафедры хирургических
болезней учреждения образования
«Гродненский государственный
медицинский университет»
21 февраля 2024 года

 Н.А. Нечипоренко

Подпись 
Старший инспектор по кадрам отдела кадров
учреждения образования «Гродненский
государственный медицинский университет»

С.В. Захарчук

«21» 02 2024

