



Актуальным вопросом в хирургическом лечении рака почки остается, проблема потери и функционирующей паренхимы почки после операции, что клинически проявляется хронической болезнью почек, которая является важным негативным фактором риска общей выживаемости этих пациентов. В настоящей работе рассмотрен вариант открытого хирургического доступа к почке с минимальным травматическим эффектом, который был разработан для резекции почки по поводу опухоли. Рассматриваемые в диссертации аблативные методы и техника лапароскопической резекции без ишемии и без наложения гемостатического шва обеспечивают максимальное сохранение функционирующей части почки, сохраняя суммарную выделительную функцию в пределах нормальных показателей.

Разработка и развитие, а также индивидуальный подбор методик локального лечения ранних форм рака почки остается важной задачей. Ее решение позволит обеспечить максимально эффективное лечение этих больных. Приоритетом в хирургическом лечении рака почки является выбор метода с сохранением функции органа.

### **Научная новизна исследования и практическая значимость исследования**

Научная новизна диссертационного исследования соискателя Носова А.К., не вызывает сомнений. Проведен анализ на популяционном статистическом материале заболеваемости и смертности от рака почки в России, доказана целесообразность раннего его выявления в группе молодого возраста, что приводит к снижению смертности в средней возрастной группе.

Показаны результаты уникальной методики криоабляции клинически ЛРП при использовании Российской системы МКС, на основе жидкого азота в качестве хладагента. Доказано, что данная технология высоко эффективна и безопасна. Впервые показано формирование системного иммунного ответа на интерстициальный некроз ткани опухоли, вызванный РЧА и криоабляцией, что может являться эффективным триггером для современной иммунотерапии РП

Разработана и внедрена в клиническую практику методика безишемической резекции почки с электрогемостазом зоны резекции, без ушивания паренхимы и применения в качестве герметизирующего агента фибринового клея, что позволяет выполнять технически более сложные органосохраняющие вмешательства, более эффективно сохранять функционирующую паренхиму. А также дает возможность снизить риск почечной недостаточности у больных с единственной почкой.

При помощи метода КТ перфузии доказано, что стандартное ушивание паренхимы приводит к снижению ее функционального объема по сравнению с электрогемостазом зоны резекции почки.

В работе показано, что применение современных элементов «Fast Track» при резекции почки ускоряет реабилитацию больных в послеоперационном периоде, приводя к более ранней физической активизации, быстрому началу нормального питания, снижению интенсивности болевого синдрома, возможности его купирования таблетированными анальгетиками, более ранней выписки из стационара.

### **Достоверность выводов и положений, личный вклад автора**

Диссертационная работа Носова А.К., выполнена на высоком методическом уровне. Достоверность полученных результатов определяется большим объемом материала данных 933 пациентов, получивших различные варианты минимально-инвазивных методов лечения почти за 20-летний период наблюдения (с 1999 по 2016 года). Для получения объективных научных данных автор использовал данные современных диагностических и лечебных методик, теоретический анализ и обобщение данных специальной литературы.

По теме диссертации получено 2 патента на изобретение № RU2559264C1 от 08.10.2015 «Способ хирургического доступа к почке» и №2654402 от 17.05.2018 «Способ хирургического гемостаза при лапароскопической резекции почки»

Автором проведены анализ литературных источников по тематике диссертации, клиническое обследование, выполнение операций исследуемым пациентам, наблюдение за течением послеоперационного периода, анализ научного материала, подготовка публикаций, статистическая обработка полученных данных.

Диссертант лично разработал и определил дизайн исследования, провела анализ доказательной базы по теме диссертации и осуществил формирование групп клинического исследования.

Автор принимал непосредственное участие в обследовании и хирургическом лечении пациентов, включенных в исследование. Автором осуществлена статистическая обработка и анализ полученных данных, лично сформулированы выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты проведенной диссертационной работы имеют высокую значимость для развития онкологической науки и практики, а также тех сфер урологии и лучевой диагностики, которые связаны с лечением больных с опухолевыми поражениями почек. Ее результаты и выводы могут быть рекомендованы к применению в клинической и научной работе специализированных учреждений здравоохранения онкологического профиля: научно-исследовательских центров и институтов, профильных подразделений медицинских ВУЗов и лицензированных для оказания соответствующих видов специализированной медицинской помощи крупных больниц. Кроме того, полученные данные могут использоваться в системе последипломного медицинского образования при подготовке клинических

ординаторов и повышении квалификации практикующих врачей урологического и онкологического профилей.

### **Апробация работы и публикации**

Изложенные в диссертации выводы и практические рекомендации являются актуальными для онкологов, занимающихся обследованием и лечением пациентов с опухолевыми поражениями почек. Основное содержание работы изложено в 22 печатных работах, из них 2 в рецензируемых научных изданиях (ВАК) и 9 входят в международную реферативную базу данных Scopus. Получено 2 патента на изобретения.

Результаты диссертационного исследования внедрены в научно-практическую деятельность научного отдела общей онкологии и урологии, научного отдела диагностической и интервенционной радиологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. проф. Н.Н. Петрова» Минздрава России (акты о внедрении 17.02.2022). Научно-практические положения диссертации используются при выполнении хирургических операциях на почке, открытый передний межмышечный минидоступ к почке при ее опухолевом поражении, методика лапароскопической бешишемической резекции почки. С целью гемостаза при лапароскопической резекции используется метод хирургической обработки зоны резекции почки с использованием биполярной электрокоагуляции в комбинации с клеевой композицией без наложения хирургического шва. Метод лучевой оценки зоны резекции (КТ перфузии, вариант 3 D КТ моделирования). КТ навигация в реальном времени, при криоабляции почки. Метод криоабляции опухоли почки на отечественной медицинской крио системе с жидким азотом в качестве хладагена.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Носова Александра Константиновича на тему: «Малоинвазивное органосохраняющее лечение клинически локализованного

квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения и повышение качества жизни пациентов с локализованным раком почки, имеющей существенное значение для онкологии.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 11.09.2021 г., №1539) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Носков Александр Константинович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры онкологии ФПО ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 11/24 от «02» сентября 2022 года.

Заведующий кафедрой онкологии ФПО,  
руководитель отдела онкохирургии НИИ  
хирургии и неотложной медицины ФГБОУ  
ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»  
доктор медицинских наук, доцент



А.А. Захаренко

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,  
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru; https://www.1spbgmu.ru/ru/

Подпись руки заверяю: *А.А. Захаренко*  
Специалист по кадрам  
О.С. Померанцева  
*О.С. Померанцева*