

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.001.02,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «АЛТАЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело N \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 21 декабря 2022 года N 44  
О присуждении Андрееву Сергею Сергеевичу, гражданину Российской  
Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность коррекции нарушений функций единственной почки в послеоперационном периоде после нефрэктомии по поводу рака почки» по специальности 3.1.13. - урология и андрология (медицинские науки) принята к защите 20 октября 2022 года (протокол заседания N 35) диссертационным советом 21.2.001.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40, приказы Минобрнауки России №652/нк от 11.07.2019, № 561/нк от 03.06.2021)

Соискатель Андреев Сергей Сергеевич, 01.05.1969 года рождения

В 1996 году соискатель окончил Новосибирский медицинский институт по специальности «Лечебное дело». В 1996-1997гг прошел интернатуру по специальности «Хирургия» в муниципальной клинической больнице №1 г. Новосибирска и начал работать врачом-хирургом в урологическом отделении. В 2009-2011гг прошел подготовку в клинической ординатуре при Новосибирском государственном медицинском университете по специальности «Урология» и был принят во второе урологическое отделение муниципальной клинической больницы №1 г. Новосибирска врачом-урологом, где и проработал до 2018 года. Имеет высшую квалифицированную категорию. С 2018 года совмещает заведование урологическим отделением «Городской клинической больницы №1». Прошёл обучение и аккредитацию по специальности «Онкология».

Диссертация выполнена на кафедре урологии и андрологии с курсом ДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский



университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор, Титяев Игорь Иванович, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 1» г. Новосибирск, врач-уролог урологического отделения.

Научный консультант - Варламов Сергей Александрович, КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» заведующий отделением онкоурологии, доктор медицинских наук, член Правления РООУ, заслуженный врач РФ

**Официальные оппоненты:**

Безруков Евгений Алексеевич - доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), профессор кафедры урологии, город Москва;

Петров Сергей Борисович, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Минздрава России, профессор кафедры урологии, город Санкт-Петербург.

дали положительные (отрицательные) отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) в своем положительном отзыве, утвержденном проректором по науке и инновационной деятельности, доктором медицинских наук, доцентом Бакулиной Натальей Валерьевной, указала, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - повышение эффективности лечения больных с единственной почкой, оставшейся после удаления пораженной раком контралатеральной, путем включения ренопротективной терапии в раннем послеоперационном периоде.

Соискатель имеет 16 опубликованных работ по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях из списка ВАК РФ опубликовано 3 работы. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Ранние признаки нарушения функции единственной почки после нефрэктомии по поводу рака почки / С.С. Андреев, И.И. Титяев, Б.А. Неймарк, А.А. Василенко // Уральский медицинский журнал. – 2022. - № 21(4). - С. 13-18.
2. Гемодинамика и функциональное состояние контралатеральной почки в раннем послеоперационном периоде после хирургического лечения рака почки / И.И. Титяев, И.В. Тихонов, Б.А. Неймарк, С.С. Андреев, С.В.

Андреева, К.В. Удалов, Д.С. Касьянов // Урологические ведомости. - 2021. - Т. 11, № 3. - С. 227-233.

3. Гипертензивная нефропатия как исход односторонней нефрэктомии при раке почки / И.И. Титяев, С.С. Андреев, С.В. Андреева, К.В. Удалов, Д.С. Касьянов // Урологические ведомости. - 2020. - Т. 10, № 3. - С. 229-234.

4. Pathogenetische begründung der methode der wahl der chirurgischen behandlung von nierenkrebs aus der position der klassischen lymphologie / I.I. Tityaev, I.V. Tihonov, S.S. Andreev, S.V. Andreeva, K.V. Udalov, D.S. Kas'yanov // Проблемы научной мысли. - 2021. - Т. 2, № 5. - С. 3-18.

5. Влияние артериальной гипертензии на функцию единственной почки / И.И. Титяев, С.С. Андреев, С.В. Андреева, К.В. Удалов, И.В. Феофилов // Тезисы XXI Конгресса Российского общества урологов. - Санкт-Петербург, 2021. - С. 138-139.

Авторский вклад в представленных работах – 70%.

Объем научных изданий – 3,72 печатных листа.

*На автореферат диссертации поступило 2 отзыва:*

1. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, от заведующего кафедрой онкологии и лучевой терапии с курсом ПО, доктора медицинских наук, профессора Зукова Руслана Александровича;

2. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Тюменский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, от профессора кафедры хирургии и урологии с курсом эндоскопии, доктора медицинских наук Бердичевского Бориса Аркадьевича

Все отзывы положительные, замечаний и вопросов не содержат, критических замечаний нет (отзывы прилагаются).

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается представленными сведениями о научных работах в рецензируемых научных журналах за последние 5 лет по теме диссертации и специальностью, по которой были защищены диссертации оппонентами и автором отзыва ведущей организации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

- *установлено*, что радикальная нефрэктомия по поводу почечноклеточного рака приводит к резкому увеличению функциональной нагрузки на



контралатеральную единственную почку и сопровождается ее увеличением; нарушением функции, выражающейся в гиперкреатининемии и снижением скорости клубочковой фильтрации;

- *определено* на основании биомикроскопии бульбарной конъюнктивы, увеличение индекса резистентности почечных артерий, доказаны нарушения в микроциркуляторном русле оставшейся почки, приводящие к повышению артериального давления;

- *доказано* наличие достоверной взаимосвязи между выраженностью увеличения единственной (контралатеральной) почки при нефрэктомии по поводу злокачественной опухоли почки и ее функциональной перегрузкой.

- *разработан* алгоритм патогенетически обоснованной ренопротективной терапии после радикальной нефрэктомии по поводу почечноклеточного рака сроком на 1 месяц с рекомендациями по контролю за показателями периферической микроциркуляции (контроль артериального давления и биомикроскопия бульбарной конъюнктивы)

*Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:*

*установлены* новые данные о феномене «перестройки» единственной после радикальной нефрэктомии по поводу рака контралатеральной почки, «перезагрузка» ее микроциркуляции и транскапиллярного обмена;

*расширены представления* о возможности оценки состоянии микроциркуляции единственной (контралатеральной) почки при нефрэктомии по поводу злокачественной опухоли почки и её функциональном статусе посредством проведения бульбарной микроскопии;

- *изложены* основные динамические изменения, а именно снижение уровня креатинина и повышение скорости клубочковой фильтрации; снижение сосудистого тонуса на уровне дистального отдела почечной артерии и сегментарных артерий у пациентов при проведении ренопротективной терапии в раннем послеоперационном периоде у пациентов с единственной почкой, оставшейся после удаления пораженной раком контралатеральной;

*Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:*

- *представлены* методы контроля в послеоперационном периоде за функциональным состоянием единственной оставшейся почкой после нефрэктомии по поводу почечно-клеточного рака, а именно: определение периферического артериального давления, объема оставшейся почки, уровня сывороточного креатинина и микроциркуляторных нарушений бульбарной конъюнктивы;

- *предложено* применение гипотензивных препаратов с ренопротективным действием (ингибиторов АПФ) в раннем послеоперационном периоде у



пациентов с единственной почкой, оставшейся после удаления пораженной раком контралатеральной;

- *продемонстрирована* эффективность применения ингибиторов АПФ в раннем послеоперационном периоде у пациентов с единственной почкой, оставшейся после удаления пораженной раком контралатеральной, которая в течение одного месяца способствует нормализации артериального давления, улучшению микроциркуляции и стабилизации функциональных показателей единственной почки

*Оценка достоверности результатов исследования выявила, что*

- *теория построена* на определении факторов риска формирования хронической болезни почек, как естественного следствия функционального состояния единственной оставшейся почки после удаления пораженной раком, контралатеральной.

- *идея базируется* на недостаточной изученности механизмов, способствующих прогрессированию хронической болезни почек и методов оценки адаптационных механизмов структурно-функционального состояния единственной оставшейся почки после удаления пораженной раком, контралатеральной, а также перспектив первичной и вторичной профилактики хронической болезни почек и сердечно-сосудистых заболеваний, составляющих кардиоренальный континуум;

- *использовано* сравнение авторских данных и данных зарубежных исследователей, систем интеллектуального анализа в медицине, в том числе в урологии.

- *установлено*, что к 10 суткам послеоперационного периода размеры единственной контралатеральной почки превышают дооперационный объем на 14,5% ( $p < 0,0001$ ); отмечается достоверное повышение уровня креатинина на 29,0% ( $p < 0,0001$ ) и снижение скорости клубочковой фильтрации на 26,9% ( $p < 0,0001$ ); регистрируется статистически значимое увеличение показателя среднего динамического давления на 12,8% ( $p < 0,0001$ ) от исходного и повышение индекса резистентности в дистальном отделе почечной артерии ( $p < 0,0001$ ), в сегментарных артериях ( $p < 0,0001$ ) и междолевых артериях почки ( $p = 0,0007$ ). Включение в терапию у пациентов с единственной почкой, оставшейся после удаления пораженной раком контралатеральной, гипотензивных препаратов с ренопротективным действием (ингибиторов АПФ) способствует нормализации артериального давления, улучшению микроциркуляции и стабилизации функциональных показателей единственной почки.

- *использованы* современные методологические подходы к формированию дизайна исследования и статистической обработке результатов клинических,

микроскопических, ультразвуковых и лабораторных данных. Все методы исследования изучаемого материала проведены с использованием сертифицированного оборудования и легко воспроизводимы.

Высокая степень достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертационном исследовании, определяется достаточным объемом исследований, полученных на достаточном количестве наблюдений.

*Личный вклад соискателя состоит в том, что автором сформулирована концепция диссертации, разработан дизайн исследования, сформированы группы пациентов, лично проведены аналитическая работа и статистический анализ, научное обоснование и обобщение результатов работы. Все публикации по выполненной работе подготовлены лично автором или при его непосредственном участии. Вклад автора является определяющим и заключается в его непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач, оперативного лечения и диспансерного наблюдения всех пациентов, принятых в исследование, до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах, написания диссертационной работы.*

При проверке текста диссертации и анализе опубликованных работ, в которых изложены основные научные результаты диссертации, научной недобросовестности, основанной на заимствованиях, не выявлено.

Соискатель Андреев Сергей Сергеевич ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 21.12.2022 г. диссертационный совет 21.2.001.02 принял решение присудить Андрееву Сергею Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. – Урология и андрология за решение научной задачи – повышение эффективности коррекции нарушений функции единственной почки после нефрэктомии пораженной раком контралатеральной, что в свою очередь существенно влияет на качество и продолжительность жизни больного.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 5 докторов наук по рассматриваемой научной специальности, проголосовали: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета

Цеймах Е.А.

Ученый секретарь диссертационного совета

Николаева М.Г.

Дата оформления заключения: 22.12.2022 г.