

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Ридина Владимира Александровича на тему «Результаты резекции почки при опухолях почечной паренхимы с высоким нефрометрическим индексом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

В настоящее время тема диссертационной работы Ридина Владимира Александровича сохраняет свою актуальность в связи с тем, что в рамках данной работы проведен полный и детальный анализ непосредственных и отдаленных результатов выполнения резекции почек у пациентов, проходивших лечение в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина страдающих раком почки с высоким нефрометрическим индексом, а именно тех больных, при лечении которых традиционно отдается предпочтение выполнению органосохраняющих операций, опасаясь недостижения радикальности при хирургическом лечении.

В данном диссертационной работе были прослежены непосредственные и отдаленные результаты лечения 122 пациентов, подвергнутых резекции почки по поводу опухолей почечной паренхимы с высоким нефрометрическим индексом (согласно шкалам PADUA и/или RENAL). Было показано, что нет различий в онкологических результатах лечения пациентов при выполнении органосохраняющего и органосохраняющего лечения: пятилетняя безрецидивная выживаемость больных, подвергнутых резекции почки, и пациентов, перенесших радикальную нефрэктомия, составила 94,1% и 92,2% ($p = 0,223$), опухоль-специфическая выживаемость - 92,3% и 90,8% ($p = 0,443$), а кардио-специфическая выживаемость – 91,6% и 77,9% ($p = 0,549$). Достоверных различий с точки зрения общей выживаемости больных также отмечено не выявлено – 89,8% и 70,7% соответственно ($p = 0,858$).

Автор отмечает, что несмотря на высокую частоту острого снижения почечной функции (67,2%) у данной когорты пациентов, частота тяжелой почечной дисфункции категорий составляет всего 9,0%. Важно отметить, что автор провел анализ факторов риска острого снижения почечной функции, что с

практической точки зрения, вероятно, позволит уменьшить частоту встречаемости данных осложнений хирургического лечения рака почки. В то же время, по сравнению с радикальной нефрэктомией резекция почки по достоверно снижала частоту прогрессирования ХБП ($p = 0,050$).

Автором диссертационной работы продемонстрировал, что резекция почки является эффективным и относительно безопасным методом лечения больных опухолями почечной паренхимы с высоким нефрометрическим индексом и показания к данному виду лечения должны быть расширены при выборе хирургической тактики.

Диссертационная работа соответствует п.4 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Доцент кафедры онкологии ФДПО
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.Н. Пирогова
Минздрава России к.м.н.

Хайленко Д.В.



Handwritten signature

Подпись к.м.н. Хайленко Д.В. «Заверяю»

Ученый секретарь д.м.н.

Милушкина О.Ю.



Почтовый адрес: 117997 г. Москва, ул. Островитянова, д.1,

Телефон: 8(495)3244180

E-mail: rsmu@rsmu.ru