

РЕЦЕНЗІЯ

офіційного рецензента, доктора медичних наук, професора ЗВО кафедри

загальної хірургії ВНМУ ім. М.І. Пирогова **Лутковського Руслана**

Анатолійовича на дисертаційну роботу аспіранта кафедри хірургії №1 з

курсом урології ВНМУ ім. М.І. Пирогова

Морару-Бурлеску Романа Петровича на тему:

«Оцінка результатів одномоментної відкритої та лапароскопічної екстраперитонеальної залобкових простатектомій у хворих на доброякісну гіперплазію простати», подану до захисту у створену для разового захисту спеціалізовану Вчену раду ДФ 05.600.129, що створена згідно наказу ректора ЗВО Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова №25 від 28 лютого 2025 року на підставі рішення Вченої ради ВНМУ ім. М.І. Пирогова №7 від 27 лютого 2025 року з правом прийняття до розгляду та проведення разового захисту дисертації на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

1.Ступінь актуальності обраної теми

Доброякісна гіперплазія простати (ДГП) досить розповсюджене захворювання у чоловіків старших 60 років і займає третє місце у структурі госпіталізацій в урологічні відділення. Серед складних та невирішених питань урології значне місце посідають операції з приводу доброякісної гіперплазії простати. Відкрита простатектомія може виконуватись черезміхуровим або залобковим доступами і є «золотим стандартом» хірургічного лікування ДГП великих розмірів за відсутності оснащення для виконання малоінвазивної простатектомії. Незважаючи на це, відкрита простатектомія супроводжується рядом ускладнень таких як: інтра- та післяопераційна кровотеча із ложа простати; післяопераційні інфекційні ускладнення (15-40%): гострий пієлонефрит, епідидимоорхіт, уросепсис, нагноєння післяопераційної рани; а також летальність у межах 0,2-2,8%.

Лапароскопічна простатектомія була впроваджена в практичну роботу урологів як малоінвазивна альтернатива відкритим простатектоміям

(черезміхуровій та залобковій) у хворих із доброякісною гіперплазією простати великих (більше 80-100 мл) розмірів. Метою впровадження в урологічні відділення лапароскопічної простатектомії є покращення результатів відкритих простатектомій при мінімальній інвазивності. Тобто знизити відсоток інтра- та післяопераційних кровотеч, гемотрансфузій, післяопераційних ускладнень; зменшити інтенсивність больового синдрому та післяопераційний ліжко – день, період реабілітації. Урологи та хірурги віддають перевагу екстраперитонеальному доступу (лапароскопічна екстраперитонеальна простатектомія). Саме тому світова урологічна та хірургічна спільноти сьогодні зосередили увагу на вивченні безпосередніх та віддалених результатів лапароскопічної простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати. Невирішеними на даний час залишаються питання чітких показань та результатів виконання лапароскопічної екстраперитонеальної простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати великих розмірів, а також порівняння цих результатів із відкритою одномоментною залобковою простатектомією, також відсутній аналіз якості життя після перенесених оперативних втручань.

Тому, дисертаційна робота Морару-Бурлеску Романа Петровича на тему «Оцінка результатів одномоментної відкритої та лапароскопічної екстраперитонеальної залобкових простатектомій у хворих на доброякісну гіперплазію простати» є своєчасною та актуальною, оскільки спрямована на вирішення завдання покращення результатів хірургічного лікування пацієнтів з доброякісною гіперплазією простати.

2.Оцінка наукового рівня дисертації і наукових публікацій здобувача

Робота подана як закінчене наукове дослідження, яке присвячене підвищенню ефективності діагностики та хірургічного лікування пацієнтів з доброякісною гіперплазією простати. Дисертаційне дослідження та опубліковані наукові праці здобувача виконані і підготовлені на високому науковому рівні і базуються на достатній для вирішення поставлених задач

кількості клінічних спостережень (190 пацієнтів з доброякісною гіперплазією простати великих розмірів). Результати дисертаційного дослідження висвітлені у 22 друкованих працях, із них 11 – у наукових фахових виданнях із них 1 – у виданні, що включено до міжнародної наукометричної бази Scopus, 5 – у матеріалах науково-практичних конференцій (з них 1 закордонна), отримано 3 свідоцтва про реєстрацію авторського права на твір, видані 3 посібники.

3.Новизна представлених теоретичних та/або експериментальних результатів проведених здобувачем досліджень, повнота викладу в опублікованих працях

Отримані результати роботи довершують праці інших науковців із обраної теми та обґрунтовано доводять те що, здобувачем удосконалена та модифікована методика лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати; удосконалено методику гемостазу та профілактику стриктури шийки сечового міхура при черезміхуровій простатектомії у хворих із доброякісною гіперплазією простати великих розмірів, а також вперше оцінені результати лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати у порівнянні із одномоментною відкритою залобковою простатектомією та проведено порівняння якості життя хворих після виконання лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової простатектомії і одномоментної відкритої простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати.

Методика видалення каменя вічка сечоводу при одномоментній залобковій простатектомії представлено у свідоцтві про реєстрацію авторського права на твір №111441 (Дата реєстрації 22.01.2022р.).

Методика черезміхурової простатектомії при хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати представлено у свідоцтві про реєстрацію авторського права на твір №121301 (Дата реєстрації 15.08.2023р.).

Методика передочеревинної герніопластики сітчастим імплантом у хворих на пахвинну і стегнову грижу представлено у свідоцтві про реєстрацію авторського права на твір №122781 (Дата реєстрації 10.01.2024р.)

Автор встановив, що при виконанні лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової простатектомії в порівнянні з одномоментною відкритою простатектомією частота післяопераційних ускладнень значно знизилася. Вперше було проведено порівняння якості життя хворих після виконання лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової простатектомії і одномоментної відкритої простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати.

В опублікованих працях дисертанта повністю викладені результати дисертаційного дослідження, наукові положення, висновки і практичні рекомендації, які випливають із них.

4.Наукова обґрунтованість та відповідність темі дисертації отриманих результатів, наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації

Основні методи дослідження, які автор використав у роботі, базуються на аналізі великої кількості джерел провідної сучасної літератури (205 посилань). Отримані результати дисертації сформовані внаслідок застосування сучасних методів обстеження та лікування достатньої кількості (190) пацієнтів із доброякісною гіперплазією простати, із яких 70 пацієнтів із доброякісною гіперплазією простати, яким виконали одномоментну лапароскопічну екстраперитонеальну залобкову простатектомію та 120 хворих із доброякісною гіперплазією простати, яким виконали одномоментну відкриту залобкову простатектомію. Статистичний аналіз отриманих даних проведений коректно і дозволяє використовувати результати дослідження у подальшому обговоренні. Висновки, наукові положення та рекомендації, сформовані автором на основі даних власного дослідження з

проведенням відповідного статистичного аналізу, що підтверджує їх достовірність, є логічним підсумком отриманих результатів дисертації.

5.Рівень виконання поставленого наукового завдання та оволодіння здобувачем методологією наукової діяльності

Для виконання поставлених завдань наукового дослідження, дисертантом були використані сучасні і високоінформативні методи дослідження. Так, застосовувались результати клінічного спостереження (збір скарг, анамнезу, фізикальні методи обстеження); лабораторні дослідження (визначення рівня простатспецифічного антигену, сечовина та креатинін крові); інструментально-апаратні (рентгенографія органів грудної клітини, ультразвукова діагностика органів черевної порожнини, нирок, сечового міхура та простати із визначенням її об'єму, екскреторна урографія, комп'ютерна томографія); методи статистичної обробки результатів дослідження (варіаційної статистики та кореляційно-регресійного аналізу).

Методи досліджень, які використані в дисертації повністю відповідають сучасним вимогам до наукових досліджень.

Статистична обробка первинного цифрового матеріалу проведена коректно, підтверджена статистична значимість отриманих результатів. Дисертант відмінно здійснив огляд літератури та провів порівняння отриманих результатів із відомими дослідженнями. Таким чином, варто відмітити високий рівень виконання поставленої наукової задачі, оволодіння здобувачем методологією наукової діяльності.

6.Теоретичне і практичне значення результатів дослідження.

Дослідження, які проведені дисертантом, є значущими та сучасними для медичної науки. Дисертаційна робота відкриває нові можливості лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової простатектомії із сутєвим зменшенням післяопераційних ускладнень при хірургічному лікуванні

доброякісної гіперплазії простати великих розмірів, що статистично достовірно доведено.

Дисертація є фрагментом науково-дослідної роботи кафедри хірургії № 1 з курсом урології Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова на тему: «Обґрунтування та розробка інноваційних методів діагностики, хірургічного лікування і профілактики ускладнень при захворюваннях і пораненнях органів грудної і черевної порожнини», номер держреєстрації № 0124U001265.

7.Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці

Подальше використання результатів дисертації в практичній медицині дозволить суттєво знизити післяопераційні ускладнення та покращити якість життя хворих на доброякісну гіперплазію простати великих розмірів при виконанні лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової простатектомії.

Отримані результати роботи використовуються у практичній роботі урологічних відділень Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова, Криворізьської міської клінічної лікарні №1, а також у навчальному процесі на кафедрі хірургії №1 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

8.Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності

За результатами перевірки дисертаційної роботи та наукових публікацій програмою «Strikeplagiarism» встановлено, що текст є оригінальним, не виявлено плагіату, самоплагіату, фабрикивання, фальсифікування даних чи будь-яких порушень принципів академічної доброчесності.

9.Висновок про відповідність дисертації встановленим вимогам

Таким чином, варто відзначити, що дисертаційна робота Морару-Бурлеску Романа Петровича на тему: «Оцінка результатів одномоментної

відкритої та лапароскопічної екстраперитонеальної залобкових простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати» є завершеною і самостійною кваліфікаційною науковою працею, яка містить нові науково обґрунтовані результати, що дозволяють розв'язати актуальну задачу сучасної урології та хірургії – покращити результати хірургічного лікування хворих на доброякісну гіперплазію простати великих розмірів шляхом виконання лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової простатектомії та удосконалення окремих її етапів.

За актуальністю, обсягом виконаних досліджень, науковою новизною, практичним значенням отриманих результатів дисертаційна робота відповідає існуючим вимогам згідно постанов Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. №44 (зі змінами) та оформлена відповідно до наказу МОН України №40 від 12.01.2017 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації», а її автор заслуговує на присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

Рецензент :

д. мед. н., професор ЗВО кафедри
загальної хірургії
ВНМУ ім. М.І. Пирогова

Руслан ЛУТКОВСЬКИЙ