

«УТВЕРЖДАЮ»

заместитель

генерального директора по науке

ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России

д.м.н., профессор

Б. Я. Алексеев

«22» _____ 2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Научно-исследовательского института урологии и
интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал
федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр радиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Нефролитиаз на фоне сердечно-сосудистых заболеваний: особенности клинического течения и тактики лечения» выполнена в отделе мочекаменной болезни Научно-исследовательского института урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина - филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России).

В период подготовки диссертации и ее оформлении соискатель Роюк Руслан Валерьевич работал в должности младшего научного сотрудника отдела мочекаменной болезни НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина - филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России с декабря 2023 года по настоящее время, а также начальником урологического отделения Филиала №1 Федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» МО РФ) с 2006 года по настоящее время. Для завершения

работы и оформления диссертации Роюк Р.В руководствовался предъявляемыми действующими требованиями к диссертационным работам.

Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Оптимизация методов диагностики и коррекции осложнений радикальной простатэктомии» по специальности 14.00.40 – урология защищена в 2007 году (диплом ДКН № 032313). В 2000 году окончил лечебный факультет Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова (ММА им. И. М. Сеченова), по специальности «лечебное дело».

Научный консультант:

Яровой Сергей Константинович - доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела онкоурологии НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, врач-клинический фармаколог ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Д.Д. Плетнёва» Департамента здравоохранения г. Москвы.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Актуальность тематики диссертационной работы Роюка Р.В. не вызывает сомнения, обусловлена значительным ежегодным ростом заболеваемости мочекаменной болезни. Кроме того, неуклонный рост числа пациентов с нефролитиазом на фоне сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний значительно усложняет лечебно-диагностическую тактику ведения таких сложных коморбидных пациентов. Другой важной особенностью нефролитиаза является повышенная частота рецидивов камнеобразования. Не смотря на очевидный прогресс в методах диагностики и хирургического лечения мочекаменной болезни, у 30-50% пациентов в течение 3-5 лет после операции сохраняются повышенные риски повторного камнеобразования и осложнений мочекаменной болезни, таких как хронический пиелонефрит и почечная недостаточность.

Оценить истинную частоту рецидива нефролитиаза достаточно сложно, результаты диссертационного исследования указывают, что наиболее правильным будет определить истинную частоту рецидива нефролитиаза по числу повторных обращений по поводу, так называемого, условного рецидива нефролитиаза.

Также важной проблемой в урологии являются осложнения нефролитиаза, такие как, пиелонефрит и почечная недостаточность. Без решения вопросов выявления основных возбудителей пиелонефрита и определения антибиотикорезистентности, а также оценки динамики фильтрационной функции почек эта проблема останется не раскрытой и не решенной. В условиях коморбидности значение приобретают почечные эффекты назначенных лекарственных средств. В современной кардиологии широко применяются для терапии ХСН ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (иНГКТ-2), которые обладают рядом почечных эффектов, однако, остается нерешенным вопрос о безопасности применения их в условиях рецидивирующего уратного нефролитиаза.

Одной из главных проблем при оказании медицинской помощи тяжелому коморбидному пациенту является обоснованный выбор между инвазивными контактными операциями и многоэтапным не инвазивным хирургическим лечением, таким как дистанционная ударно-волновая литотрипсия. При этом действующие алгоритмы клинических рекомендаций не совсем могут подходить тяжелому коморбидному пациенту. В этой связи создание алгоритма выбора оперативной методики в зависимости от размера почечного конкремента и его плотности у коморбидного пациента при сопутствующей хронической сердечной недостаточности значительно поможет практикующим урологам в выборе оптимального хирургического метода лечения.

Диссертационная работа Роюка Р.В. посвящена изучению распространенности нефролитиаза, наиболее актуальных клинических особенностей рецидивирующего нефролитиаза на фоне сопутствующих

сердечно-сосудистых заболеваний, влиянию кардиотропных препаратов не литогенные свойства мочи. Предлагаемый алгоритм оперативной методики в зависимости от размера почечного конкремента и его плотности у коморбидного пациента с сопутствующей хронической сердечной недостаточностью повысит эффективность оказания медицинской помощи. Полученные в ходе исследования результаты могут быть эффективно использованы в научной и практической деятельности.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА

Исследована распространенность сердечно-сосудистых заболеваний среди пациентов с МКБ.

Проанализированы особенности клинического течения нефролитиаза в зависимости от функционального состояния сердечно-сосудистой системы.

Исследована частота встречаемости возбудителей рецидивирующей инфекции мочевыводящих путей у пациентов с нефролитиазом на фоне сопутствующей ишемической болезни сердца.

Проведен подробный анализ частоты встречаемости рецидивирующего хронического пиелонефрита у пациентов с ишемической болезнью сердца и его гнойно-деструктивных осложнений.

Определена скорость прогрессирования хронической болезни почек у пациентов с нефролитиазом при сопутствующей ишемической болезни сердца, осложненной и неосложненной хронической сердечной недостаточностью.

Оценены возможности медикаментозной периоперационной профилактики послеоперационных инфекционных осложнений мочевой системы.

Оценено влияние медикаментозной терапии хронической сердечной недостаточности на биохимические параметры мочи, влияющие на процесс камнеобразования.

Оценена эффективность и безопасность эндоскопических и дистанционной методик литотрипсии у больных с ишемической болезнью сердца.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Обоснован выбор оперативной методики для лечения нефролитиаза в зависимости от размеров конкремента и функционального состояния сердечно-сосудистой системы.

Оценена возможность применения для лечения хронической сердечной недостаточности ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа в условиях рецидивирующего нефролитиаза и хронического пиелонефрита.

Предложена методика медикаментозного воздействия на стенку мочеточника, облегчающая доступ к камню при функционально суженом мочеточнике, что актуально у коморбидных пациентов с хронической сердечной недостаточностью (Патент на изобретение № 2757531 С2 от 18.10.2021 г.).

Разработан алгоритм выбора оперативной методики в зависимости от размера почечного конкремента и его плотности у коморбидного пациента с сопутствующей хронической сердечной недостаточностью.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Достоверность результатов основывается на достаточном объёме выборки наблюдений (2311 больных в 9 исследовательских группах), использовании современных методов диагностики заболеваний и статистической обработки полученных данных. Результаты исследования изложены в диссертационной работе подробно и обстоятельно, их достоверность определена выбором современных критериев оценки эффективности и статистической обработки данных. Сформулированные научные положения, выводы и практические рекомендации основываются на убедительных фактических данных, полученные результаты наглядно документированы таблицами и рисунками. Первичная документация

проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию. Основные положения работы были доложены на научных конференциях и получили отражение в научных публикациях.

ЛИЧНОЕ УЧАСТИЕ СОИСКАТЕЛЯ В РАЗРАБОТКЕ ПРОБЛЕМЫ

Автор лично сформулировал рабочую гипотезу, научно обосновал цель и задачи исследования, средства достижения цели и методы решения задач исследования; разработал дизайн исследования, критерии отбора пациентов в группы. Автор провел анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной данной проблеме, организовал сбор научного материала, осуществил статистический анализ результатов исследования, написал статьи, диссертацию и автореферат. Автор принимал личное участие в обследовании и лечении пациентов на базе урологического отделения Филиала №1 ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» МО РФ, включенных в исследование, анализе их результатов. Роюком Р.В. разработан алгоритм выбора оперативной методики, который уменьшает потребность в повторных госпитализациях без снижения эффективности оказания медицинской помощи. Также, совместно с научным консультантом получена патентная защита разработанного «Способа выполнения трансуретральной уретеронефролитотрипсии и уретеронефролитоэкстракции при функционально суженном просвете мочеточника».

ПОЛНОТА ОПУБЛИКОВАНИЯ В ПЕЧАТИ

Материалы диссертационной работы отражены в 30 печатных работах, в том числе в 18 из них опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук, что соответствует п.11, п.12, п.13 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления № 335 от 21.04.2016 г. и № 426 от 20 марта 2021 г.):

1. Антибиотикорезистентность основных уропатогенов у пациентов с нефролитиазом /Яровой С.К., Роюк Р.В., Кареева Е.Н. // Клиническая медицина. 2019;97(2):126-133.
2. Особенности ведения пациента с рецидивирующим нефролитиазом на фоне сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний / Р.В. Роюк, А.Д. Каприн, С.К. Яровой // Трудный пациент. 2020. Т. 6—7. № 18. С. 19—23.
3. Эпидемиологические аспекты сочетания нефролитиаза и хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы. /Р.В. Роюк, С.К. Яровой, Н.А. Гусева, Ш.П. Восканян, В.В. Роюк, Д.Б. Родин // Исследования и практика в медицине. 2020;7(1):38-47.
4. Современный взгляд на дистанционную литотрипсию в лечении пациентов с мочекаменной болезнью / Р.В. Роюк, С.К. Яровой, Г.А. Аксенов // Вопросы урологии и андрологии. 2021. Т. 9. № 4. С.42—59.
5. Особенности патогенеза и клинического течения нефролитиаза на фоне хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы / С.К. Яровой, Р.В. Роюк // Урология. 2021. 3. С.33—38.
6. Хроническая болезнь почек у пациентов с рецидивирующим нефролитиазом и сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы / Роюк Р.В., Яровой С.К. // Вестник урологии. 2021. Т. 9. № 3. С. 52-61.
7. Сложности и ограничения в медикаментозной терапии пациента с рецидивирующим нефролитиазом и сопутствующими хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы /Яровой С.К., Роюк Р.В. // РМЖ. Медицинское обозрение. 2024. Т. 8. № 4. С. 235-239.
8. Мочекаменная болезнь, осложненная хроническим обструктивным пиелонефритом у больных с сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы / Роюк Р.В., Яровой С.К., Хромов Р.А. // Исследования и практика в медицине. 2021. Т. 8. № 4. С. 72-79.
9. Антибиотикорезистентность уропатогенов у пациентов с нефролитиазом на фоне сопутствующей ишемической болезни сердца/ Роюк

- Р.В., Яровой С.К., Шикина И.Б. // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2022; 15 (4): 453–462.
10. Кардиоренальный синдром в урологической практике. /Яровой С.К., Роюк Р.В.// Урология 2023; 2:130–134.
11. Современный взгляд на оперативные методы лечения нефролитиаза. / Роюк Р.В., Яровой С.К., Аксёнов Г.А. // Вестник урологии. 2023;11(2):154-163.
12. Антибактериальная профилактика при оперативном лечении нефролитиаза у пациентов с сопутствующей ИБС. / Яровой С.К., Роюк Р.В., Мартов А.Г., Шикина И.Б. // Экспериментальная и клиническая фармакология. 2023; 86 (10): 20-25.
13. О воздействии терапии хронической сердечной недостаточности на литогенные свойства мочи. / Роюк Р.В., Яровой С.К., Гришина Н.В., Карева Е.Н., Мартов А.Г. // Экспериментальная и клиническая урология 2023;16(4):112-119.
14. Современное оперативное лечение пациентов с камнями почек размером до 2см и сопутствующей ИБС. / Роюк Р.В., Яровой С.К., Мартов А.Г. // Экспериментальная и клиническая урология 2024;17(1):47-57.
15. Лечение пациентов с нефролитиазом при наличии камней в трудно дренируемых чашечках / Д.Б. Родин, Р.В. Роюк, А.В. Касаикин, Г.Г. Борисенко, А.Н. Левковский // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7. № S2. С. 222.
16. Трансуретральная контактная литотрипсия в лечении нефролитиаза у пациентов с избыточной массой тела / Д.Б. Родин, Ю.В. Олефир, А.В. Касаикин, Р.В. Роюк, А.Н. Левковский // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7. № S2. С. 222.
17. 23-летний опыт применения дистанционной литотрипсии в лечении мочекаменной болезни / Б.А. Гарилович, С.А. Гребенюк, А.В. Касаикин, Д.Б. Родин, Р.В. Роюк // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7. № S2. С. 132.

18. Некоторые особенности лечения мочекаменной болезни военнослужащих летного состава: материалы 3-й науч.-практ.конф. урологов Северо-западного федерального округа Российской Федерации (Санкт-Петербург, 20—21 апреля 2017 г.) / Д.Б. Родин, Р.В. Роюк, Г.Г. Борисенко, Б.А. Гаврилевич, А.Н. Волков, А.А. Семенов, А.В. Касаикин // Урологические ведомости. 2017. Т. 7. № 5. С. 89—90.

Диссертация Роюка Руслана Валерьевича «Нефролитиаз на фоне сердечно-сосудистых заболеваний: особенности клинического течения и тактики лечения» соответствует требованиям, установленным пунктом 14 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335 и № 426 от 20 марта 2021 г.); в диссертации соискатель ученой степени ссылается на авторов и источники заимствования материалов или отдельных результатов; отмечены все случаи использования результатов научных работ, выполненных лично и/или в соавторстве.

Также по теме диссертационной работы получен патент на изобретение:

Патент на изобретение № 2757531 с2, от 18.10.2021 г. «Способ выполнения трансуретральной уретеронефролитотрипсии и уретеронефролитоэкстракции при функционально суженном просвете мочеточника» / Роюк Р.В., Яровой С.К. // Патентообладатель: ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России (RU).

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДИССЕРТАЦИИ ДОЛОЖЕНЫ И ОБСУЖДЕНЫ НА КОНФЕРЕНЦИЯХ:

- Северо-западный конгресс специалистов по дистанционной литотрипсии 1 марта 2019 г. Санкт-Петербург
- IV Медицинский форум «Актуальные вопросы медицины. Соловьиный край». Курск. 26-27 ноября 2019 года. Сессия «Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов»

- «Актуальные вопросы совершенствования медицинской помощи. Тверские чтения». Тверь. 16-18 сентября 2020 года. Секция «Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов»
- Межрегиональный медицинский форум «Актуальные вопросы врачебной практики. Сердце Евразии». Оренбург. 14-16 октября 2020 года. Секция «Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов»
- II Междисциплинарная конференция по инфектологии Юга России. Ростов-на-Дону. 2-4 марта 2021 года. Секция «Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов»
- «Актуальные вопросы врачебной практики. Марьямоль». Сыктывкар. 4-5 июня 2021 года. Секция «Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов»
- XXI Конгресс Российского общества урологов. Санкт-Петербург. 23-24 сентября 2021 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Роюка Руслана Валерьевича на тему: «Нефролитиаз на фоне сердечно-сосудистых заболеваний: особенности клинического течения и тактики лечения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, представляет собой законченную самостоятельную научно-квалификационную работу, вносящую существенный вклад в решение научной проблемы, имеющей важное значение для урологии – совершенствование оказания медицинской помощи в лечении мочекаменной болезни пациентам на фоне сердечно-сосудистых заболеваний на основе комплексного патогенетического подхода, что полностью соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановлений № 335 от 21.04.2016 г. и № 426 от 20 марта 2021 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук.

Диссертация Роюка Р.В. «Нефролитиаз на фоне сердечно-сосудистых заболеваний: особенности клинического течения и тактики лечения» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.13 Урология и андрология.

Заключение принято на заседании Научно-координационного совета НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина - филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Присутствовало на заседании 18 (из 22) членов Научно-координационного совета. Результаты голосования: «за» - 18, «против» - нет, «воздержался» - нет, протокол № 5 от 22 мая 2024 года.

Председатель Научно-координационного совета
НИИ урологии и интервенционной радиологии
имени Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ
«НМИЦ радиологии» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор




Кирпатовский В.И.

Подпись д.м.н., профессора Кирпатовского В.И. «заверяю»

Ученый секретарь
НИИ урологии и интервенционной радиологии
имени Н.А. Лопаткина - филиал ФГБУ
«НМИЦ радиологии» Минздрава России, к.м.н.



Никишина А.А.