

**ОТЗЫВ официального оппонента**  
**доктора медицинских наук, профессора Павлова Андрея Юрьевича на**  
**диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук**  
**Байкова Николая Александровича на тему:**  
**«Трансуретральная эндоскопическая резекция мочевого пузыря единым**  
**блоком»**  
**по специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки)**

**Актуальность избранной темы.**

Проблема выбора оптимального метода оперативного лечения немышечно-инвазивного рака мочевого пузыря (НМИ РМП) продолжает оставаться важной задачей современной медицины.

Эндоскопическая резекция мочевого пузыря является стандартным методом диагностики и лечения немышечно-инвазивного рака мочевого пузыря, наиболее широко распространенного онкоурологического заболевания после рака предстательной железы. Классическая трансуретральная резекция мочевого пузыря (ТУР МП) является самой частой операцией в большинстве стационаров. Главным недостатком классической трансуретральной резекции мочевого пузыря является нарушение главного онкологического принципа – соблюдения абластики, который заключается в удалении опухоли целиком вместе с окружающими тканями, так как при стандартной трансуретральной резекции мочевого пузыря происходит постепенное удаление опухоли, в связи с чем происходит термическое повреждение подлежащих тканей, что существенно снижает информативность морфологического исследования, получаемого материала, и диктует необходимость выполнения повторного оперативного вмешательства для правильного стадирования процесса и определения дальнейшей концепции лечения.

Исходя из вышесказанного, диссертационная работа Байкова Николая Александровича «Трансуретральная эндоскопическая резекция мочевого пузыря единым блоком» является актуальной и своевременной.

**Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и рекомендаций**

Результаты исследований, выводы и практические рекомендации обоснованы и носят достоверный характер. Выводы, практические рекомендации, положения,

выносимые на защиту, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Достоверность результатов исследования подтверждается большой выборкой пациентов, включенных в исследование, и применением передового программного обеспечения для статистической обработки и анализа данных.

### **Новизна полученных результатов, научных выводов и рекомендаций**

Научная работа знаменует собой первое в России объективное сопоставление качества макро- и микропрепаратов, полученных методами ТУР единым блоком (*en-bloc*) и стандартной ТУР МП. Использование оригинальной оценочной анкеты позволило получить неопровержимые данные о значительном превосходстве методики *en-bloc* с точки зрения качества получаемого гистологического материала, предоставляемого для патологоанатомического исследования.

Комплексный анализ отдаленных онкологических результатов (наблюдение до 5 лет) позволил установить факт статистически значимого уменьшения частоты рецидивов при применении данной методики по сравнению с традиционным подходом.

В рамках диссертации также выполнен сравнительный анализ технических аспектов выполнения ТУР единым блоком, который свидетельствует о преимуществах лазерной технологии над электрохирургической в контексте минимизации интраоперационных рисков и частоты рецидивов.

Важным практическим итогом исследования стала разработка и четкое обоснование показаний и противопоказаний к трансуретральной резекции мочевого пузыря единым блоком.

Таким образом, научная новизна работы, ее выводы и рекомендации не вызывают сомнений. Представленная диссертация является современным исследованием, имеющим научно-практическое значение.

### **Практическая значимость работы**

Внедрение в практику методики трансуретральной резекции мочевого пузыря единым блоком у больных с опухолями мочевого пузыря, позволяет существенно повысить качество диагностики и эффективность лечения пациентов с немышечно-

инвазивным раком мочевого пузыря. Этому напрямую способствует улучшенное качество получаемых макропрепаратов, обеспечивающее сохранность гистоархитектоники, наличие мышечного слоя в материале и возможность оценки не только вертикального, но и горизонтального края резекции. Так же при применении методики статистически значимо снижаются интраоперационные риски (такие как перфорация стенки мочевого пузыря и кровотечение), уменьшается частота рецидивов заболевания как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе, что значимо повлияет на снижение экономических затрат для лечения данной группы пациентов.

Результаты, подтвержденные актами внедрения в лечебный процесс, уже нашли применение в лечебных учреждениях и заслуживают внимания при формировании новых редакций клинических рекомендаций.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертация Байкова Н.А. изложена на 145 страницах машинописного текста и содержит введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение результатов исследования, заключение, список сокращений и условных обозначений, библиографию, список иллюстративного материала. Диссертационная работа иллюстрирована 36 рисунками и 11 таблицами. Список литературы содержит 171 источник, в том числе 18 отечественных и 153 зарубежных.

В разделе «Введение» обоснована актуальность темы работы, сформулированы цель и задачи диссертационной работы, описаны научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования. Отмечено личное участие автора и сформулированы положения, выносимые на защиту. Описана степень достоверности и апробация результатов исследования.

В главе 1 автор представляет обзор литературы. Раздел представлен четко и логично. Основная роль в разделе отдана историческим аспектам эволюции оперативных методов лечения. Скрупулезно показаны исторические, эпидемиологические, технические и экономические аспекты лечения пациентов немышечно-инвазивным раком мочевого пузыря.

Глава 2 содержит описание структуры работы, характеристики пациентов. Изложены критерии включения и исключения. В исследование включены 358

клинических наблюдений, что является достаточным количеством для утверждения достоверности полученных результатов.

Глава 3 посвящена освещению результатов собственных исследований. Результаты изложены последовательно, полностью отвечают поставленным задачам и подтверждены рисунками и таблицами.

В разделе «Заключение» изложены выводы, практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации – объективны и полностью соответствуют поставленной цели и задачам.

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

Автореферат в достаточной степени отражает содержание диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями действующего ГОСТа и в полном объеме отражает задачи и полученные результаты исследования.

Диссертационная работа Байкова Н.А. по праву достойна самой высокой оценки. Работа выполнена на высоком уровне, в работе затрагиваются фундаментальные вопросы урологии, описанные литературным языком. Автором предложен уникальный дизайн, позволивший решить все поставленные цели и задачи. В работе заложена основа для будущих перспективных исследований. Однозначно данная диссертационная работа удостоивается максимально положительной оценки.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет. Имеются непринципиальные замечания. Можно было бы в алгоритм обследования всех пациентов, включенных в работу, добавить цитологическое исследование мочи и определения УВС. Данные пожелания носят рекомендательный характер и не влияют на общую высокую оценку работы, которая полностью удовлетворяет установленным критериям.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Байкова Николая Александровича отвечает требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В. Ломоносова к работам на соискание ученой степени кандидата наук. Содержание диссертации соответствует специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки).

Диссертация соответствует критериям, определенным пп. 2.1-2.5 Положения о присуждении ученых степеней в Московском государственном университете имени

М.В. Ломоносова, а также оформлена согласно требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова. Таким образом, соискатель Байков Николай Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Официальный оппонент:  
Доктор медицинских наук, профессор  
Павлов Андрей Юрьевич  
«20» ноября 2025 г.

Контактные данные:

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена диссертация:  
14.00.40 Урология (медицинские науки).

Адрес места работы:  
117485, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86  
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
Тел.: +7(495)334-23-35; e-mail: mailbox@rncrr.ru