

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Н.Р. Акрамова
на автореферат диссертации Лебедева Дмитрия Анатольевича
«Трансуретральные хирургические технологии при пороках развития
нижних мочевых путей у детей», представленной к защите
на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность темы исследования. Тема диссертационного исследования является современной и актуальной, поскольку связана с недостаточной изученностью методов прогнозирования результатов применения малоинвазивных хирургических методов лечения у детей с тяжелыми уродинамическими нарушениями. Остаются нерешенными важные вопросы, касающиеся тактики, сроков и особенностей выполнения хирургических вмешательств при сопутствующей и осложненной патологии. Существующие подходы в лечении сопровождаются высоким уровнем рецидивов и осложнений, а также сохраняющейся необходимостью выполнения органоуносящих операций. Несмотря на значительное количество публикаций, посвященных оптимизации хирургического лечения уродинамических нарушений, отсутствие единого мнения среди исследователей и методологической согласованности свидетельствует о недостаточной разработанности этих вопросов. Данные факты подчеркивают необходимость дальнейших научных исследований, направленных на создание единой системы оказания медицинской помощи детям с пороками развития нижних мочевых путей. Кроме того, вопросы прогнозирования исходов хирургических вмешательств, а также выявление предикторов осложнений и рецидивов уродинамических нарушений в существующей литературе остаются недостаточно освещенными.

Таким образом, одним из наиболее актуальных направлений является совершенствование методологии применения малоинвазивного лечения уродинамических нарушений, обусловленных пороками развития нижних мочевых путей. Важным шагом в этом направлении является внедрение в клиническую практику моделей прогнозирования исходов и осложнений, которые позволят разработать эффективные лечебные алгоритмы. Эти задачи и стали основной целью данного исследования.

Научная новизна. В диссертационном исследовании на основе анализа лечения 11367 детей с пороками развития нижних мочевых путей автором выявлены следующие закономерности и получены новые научные результаты: обоснована необходимость учета таких факторов, как «длина стриктуры» мочеточника и «дилатационное давление» при прогнозировании результата баллонной дилатации высокого давления у детей с первичным обструктивным мегауретером. Выявлена связь активности инфекции и рецидива уретерогидронефроза, связь длительности стентирования и результата малоинвазивной операции. Разработаны математические модели прогнозирования исхода баллонной дилатации, имеющие высокую



чувствительность и специфичность. Доказана зависимость результатов лечения от возраста ребенка и степени пузырно-мочеточникового рефлюкса и выявлены особенности миграции импланта у детей раннего возраста, определяющие высокую частоту рецидива. Разработаны модели прогнозирования эффективности эндоскопических вмешательств при пузырно-мочеточниковом рефлюксе. Доказано влияние метода рассечения уретероцеле на частоту послеоперационного пузырно-мочеточникового рефлюкса, определены группы риска прогрессирования нефропатии и уточнены сроки активности мочевой инфекции. Установлены предикторы результата лечения детей с клапаном задней уретры, описана частота рецидива после абляции клапана, достигающая 11%, характеризуется встречаемость синдрома клапанного мочевого пузыря (53,8% больных). Уточнен маркер рецидива клапана после трансуретральной абляции, доказана эффективность мер по реабилитации емкости мочевого пузыря, определены сроки сохранения симптомов клапанного мочевого пузыря, достигающие 140 месяцев. Выявлены факторы, определяющие поздние сроки трансуретрального вмешательства при врожденных полипах семенного бугорка и синингоцеле.

Практическая значимость. В диссертационном исследовании Д.А. Лебедева получены новые научные данные, позволяющие оптимизировать оснащение стационаров высокотехнологическим оборудованием для лечения уродинамических нарушений. Большую практическую ценность имеют выявленные автором предикторы эффективности баллонной дилатации стриктуры мочеточника при первичном обструктивном мегауретере, а также разработанный алгоритм коррекции данной патологии, способ математического прогнозирования результатов лечения и новый способ реимплантации мочеточника. Ценным для практики является уточнение связи возраста ребенка, степени рефлюкса и эффективности эндоскопического лечения. Не менее ценным для практического здравоохранения является доказательство низкой эффективности эндоскопического лечения у детей раннего возраста, что может способствовать пересмотру показаний к его проведению в этой возрастной группе. Алгоритм коррекции локальных осложнений эндоскопического лечения, основанный на предложенной классификации, позволяет повысить безопасность и результаты эндоскопических вмешательств при пузырно-мочеточниковом рефлюксе. Новый способ эндоскопического лечения и инструмент для его выполнения, а также алгоритм помощи детям с рефлюксом имеют существенное значение и готовы к внедрению в медицинскую практику. Важным является доказательство влияния метода рассечения уретероцеле на частоту послеоперационных осложнений, определение групп риска прогрессирования нефропатии, уточнение сроков персистирования инфекции после операции и предложенный новый способ хирургического лечения уретероцеле с соответствующим инструментом, позволяющие оптимизировать оказание хирургической помощи в этой

группе пациентов. Ценным для практики является доказательство влияния степени поражения верхних мочевых путей и исхода лечения детей с клапаном задней уретры, установление маркер рецидива клапана, уточнение частоты рецидива, формирование логики лечения детей с симптоматикой клапанного мочевого пузыря и уточнение сроков сохранения симптомов в послеоперационном периоде, что позволяет улучшить показатели лечения и реабилитации детей с этой тяжелой врожденной патологией мочевых путей. Важным для практической медицины является систематизация клинических проявлений при врожденных полипах семенного бугорка и кистах бульбоуретральной железы, на основе которой сформирован диагностический и лечебный алгоритм, оптимизирующий диагностику и лечение патологии. Не менее важным является доказательство связи трансуретральных технологий и значительного сокращения длительности до- и послеоперационного пребывания в стационаре, многократному снижению доли оргоуносящих операций, что открывает новые широкие перспективы применения современных малоинвазивных методов лечения и определяет снижение инвалидизации и экономических затрат. Научная концепция использования трансуретральных технологий, сформированная автором на основе шести лечебных алгоритмов, позволяет значительно улучшить показатели эффективности лечения, сократить долю неэффективных вмешательств и ускорить восстановление пациентов.

Разработанные прогностические модели результатов лечения обструктивного мегауретера и пузырно-мочеточникового рефлюкса представляют собой перспективный инструмент для оптимизации оказания малоинвазивной помощи детям с уродинамическими нарушениями. Результаты работы могут быть внедрены в практическую деятельность детских хирургов и урологов-андрологов, оказывающих помощь детям с пороками развития нижних мочевых путей в стационарных отделениях соответствующего профиля.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Диссертация и автореферат представляют собой последовательное изложение самостоятельного законченного исследования. выводы логично вытекают из задач и являются обоснованными и правомерными. Достоверность полученных результатов, выводов, положений и рекомендаций определяются достаточным клиническим материалом, применением актуальных методов исследования и статистического анализа. По теме диссертации опубликовано 48 работ, в том числе: 12 – в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации; 12 статей – в изданиях, состоящих в перечне базы RSCI; 2 статьи – в рецензируемой базе Scopus (2 квартиль); получено 5 патентов на изобретения.

Результаты работы внедрены в повседневную клиническую практику хирургического отделения №1 и отделения патологии новорожденных Перинатального Центра ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский

государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ, в учебный процесс на кафедре урологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ МЗ РФ, используются в лекциях и практических занятиях. Изданы учебные пособия для врачей, используемые в процессе дипломного и постдипломного образования.

Выводы диссертационного исследования Д.А. Лебедева отвечают поставленной цели и задачам.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертации нет.

Таким образом, диссертация Лебедева Дмитрия Анатольевича на тему «Трансуретральные хирургические технологии при пороках развития нижних мочевых путей у детей» является законченным самостоятельным научным исследованием, решающей важную научную проблему практического здравоохранения, в частности детской хирургии. Работа полностью соответствует требованиям ВАК и Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями на 16 октября 2024 г.) «О порядке присуждения ученых степеней», а сам автор Лебедев Дмитрий Анатольевич достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Заведующий кафедрой урологии, нефрологии и трансплантологии Казанской государственной медицинской академии – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Акрамов Н.Р.

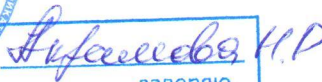
Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

420012, Приволжский Федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 36

телефон: +7(843)2676152

Адрес электронной почты: aknail@rambler.ru



Подпись 
 Начальник ОК КГМА
 Федорова Н.С. 
 14 января 2022 г.