

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Н.Б. Гусевой на автореферат диссертационной работы Лебедева Дмитрия Анатольевича «Трансуретральные хирургические технологии при пороках развития нижних мочевых путей у детей», на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

**Актуальность.** Актуальность выполненной Д.А. Лебедевым работы обусловлена высокой значимостью оказания эффективной высокотехнологической хирургической помощи детям с пороками развития мочевой системы и тяжелыми уродинамическими нарушениями как на уровне крупных федеральных центров, так и на уровне субъектов Российской Федерации.

Частота инвалидизации и летальных исходов у детей с тяжелым прогрессирующим поражением функции почек на фоне врожденных аномалий органов мочевой системы остается недопустимо высоким, при этом в определенном числе случаев прогрессирование возможно предупредить. Доказана связь между поздним началом лечения, неверной тактикой, осложнениями и показателями смертности и потребности в заместительной почечной терапии. Снижению доли таких случаев могут способствовать усилия здравоохранения. Так же установлено, что следование принципам доказательной медицины в ходе диагностики и лечения способствуют снижению инвалидизации и летальности.

Снижению доли неблагоприятных исходов способствуют системы выявления факторов риска осложнений, прогноз результата лечения, своевременное его начало, проведение вмешательств в центрах, обладающих достаточным опытом в оказании медицинской помощи отдельным категориям детей.

Недостаточно изученным являются способы прогнозирования результатов эндоскопических вмешательств у детей с уродинамическими нарушениями на фоне пороков развития нижних мочевых путей, сохраняется дискуссионность в отношении тактики и сроков выполнения вмешательств.

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России |                    |
| Диссертационные советы            |                    |
| Вх. №                             | 3.57 от 16.01.2025 |
| Приложение на                     | — листах           |

Стратегическая цель – излечение пациента и его максимальная социализация не вызывает сомнений, но доля неудовлетворительных результатов и частота осложнений, необходимость выполнения оргауноносящих операций, отраженные в достаточном количестве публикаций, свидетельствуют об отсутствии единого тактического подхода к лечению этой группы пациентов.

Повышение эффективности лечения может быть осуществлено как за счет выбора наиболее эффективной хирургической тактики, так и вследствие оптимизации применения высокотехнологических методов лечения в группах детей, с учетом предполагаемой эффективности, предварительных расчетов риска осложнений и вероятности прогрессирующей гибели почечной паренхимы, выделения групп предоперационного отведения мочи, с целью улучшения показателей функции пораженного мочеточника и состояния почки, следованию алгоритмам и формирования оптимальной хирургической стратегии в каждом конкретном случае, с учетом индивидуальных особенностей пациента и степени поражения и перспектив реабилитации функции верхних мочевых путей.

Изложенное свидетельствует о необходимости и актуальности изучения результатов применения малоинвазивных высокотехнологических трансуретральных вмешательств в группах детей с различными пороками развития нижних мочевых путей и выяснение показателей эффективности, формирования прогностических моделей, лечебных алгоритмов и программ реабилитации. В связи с этим, тема диссертационной работы Д.А. Лебедева важна как для науки, так и для практического здравоохранения.

**Научная новизна исследования и полученных результатов.** Впервые выявлено нарастание доли детей с пороками развития нижних мочевых путей за последние четыре десятилетия, доказана закономерность увеличения доли мальчиков в структуре больных с пузырно-мочеточниковым рефлюксом с 13,51% до 58,37%, значительный рост численности пациентов раннего возраста. Впервые доказано влияние длины стриктуры мочеточника и дилатационного давления на эффективность баллонной дилатации высокого давления стриктуры мочеточника у детей с обструктивным мегауретером. Автором продемонстрирована связь активности инфекции и рецидива уретерогидронефроза. Автор обосновал негативное влияние длительного

стентирования на результат дилатации и разработал математические модели прогнозирования результата баллонной дилатации. В исследовании продемонстрирована связь возраста ребенка и степени пузырно-мочеточникового рефлюкса с результатами эндоскопического лечения. Автором выявлены особенности миграции импланта у пациентов раннего возраста, ведущей к рецидиву рефлюкса, и созданы модели прогнозирования результата эндоскопического лечения. Важным является доказательство влияния способа рассечения уретероцеле на частоту послеоперационного пузырно-мочеточникового рефлюкса и выделение групп высокого риска прогрессирования нефропатии в послеоперационном периоде, определение сроков активности инфекции после декомпрессии уретероцеле. Не менее важным является выявление предиктора результата лечения детей с клапаном задней уретры, описание частоты рецидива после абляции, уточнение частоты диагностики синдрома клапанного мочевого пузыря у 53,8% больных в послеоперационном периоде. Значимым является выявление маркера рецидива клапана. Кроме того, доказана эффективность реабилитационных мероприятий при утрате емкости мочевого пузыря, уточнены сроки персистирования синдрома клапанного мочевого пузыря, достигающие 140 месяцев. Не менее значимым является выявление факторов, влияющих на срок начала лечения при врожденном полипе семенного бугорка и бульбоуретральных кистах, и описание встречаемости патологии. Важным является доказательство наличия очагов хронического воспалительного процесса в стенках синингоцеле и ткани полипа семенного бугорка. Кроме того, представлены доказательства связи применения трансуретральных хирургических технологий при пороках развития нижних мочевых путей и значительного снижения длительности госпитализации и доли органоуносящих вмешательств. Автором продемонстрирована клиническая эффективность сформированной на основе шести лечебных алгоритмов научной концепции, направленной на оптимизацию и повышение клинической эффективности применения трансуретральных хирургических технологий.

**Практическая значимость полученных результатов.** Результаты проведенного Д.А. Лебедевым диссертационного исследования являются значимыми для медицинской науки. Получены данные, расширяющие представления о динамике оказания помощи детям с пороками развития

нижних мочевых путей в последние десятилетия, что позволит принимать тактические решения по оснащению стационаров специализированным оборудованием для лечения нарушений уродинамики. Доказательство связи предикторов эффективности и результатов малоинвазивного лечения первичного обструктивного мегауретера имеет большое значение для практики, как и разработанный алгоритм коррекции этого уродинамического нарушения, и способ математического прогнозирования результата, и новый способ хирургического лечения обструктивного уретерогидронефроза. Ценным является уточнение факторов, влияющих на эффективность эндоскопического лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей, систематизация результатов лечения в группе детей до 4 месяцев позволяет сузить показания к проведению процедуры с применением стабильных имплантов. Значимым для практики является разработанный автором алгоритм лечения поздних местных осложнений эндоскопического лечения рефлюкса, базирующийся на разработанной рабочей схеме – классификации. Ценным является разработанный автором способ и инструмент для эндоскопического лечения и алгоритм помощи детям с пузырно-мочеточниковым рефлюксом. Не менее ценным для практики является доказательство связи способа рассечения уретероцеле и послеоперационных осложнений, уточнение характера прогрессирования нефропатии и периода активности инфекции, а также разработанный способ и инструмент для инцизии уретероцеле. Практическую ценность имеют определение связи изначальной степени изменений верхних мочевых путей и исхода лечения при клапане задней уретры, уточнение частоты рецидива и выявление маркера рецидива, разработка способов реабилитации детей с клапанным мочевым пузырем и уточнение длительности сохранения симптоматики, а так же разработанный алгоритм лечения детей с клапаном задней уретры. Важное практическое значение имеет систематизация клинической симптоматики при кистах бульбоуретральной железы и полипе семенного бугорка, на основании которой сформирован алгоритм диагностики и лечения. Не менее важным для практики является доказательство связи трансуретральных технологий и стационарных показателей: сокращения длительности пребывания и снижения доли органоуносящих операций. Ценность для практического здравоохранения имеет разработанная на основе шести лечебных алгоритмов научная концепция применения трансуретральных технологий при пороках развития нижних мочевых путей у детей, позволяющая улучшить показатели

эффективности, уменьшить долю неэффективных вмешательств и послеоперационных осложнений.

В практическом здравоохранении имеют значительную перспективу применения предложенные автором модели прогноза результатов лечения мегауретера и пузырно-мочеточникового рефлюкса и способы трансуретральных вмешательств при уродинамических нарушениях, улучшающие показатели лечения и снижающие число послеоперационных осложнений.

### **Обоснованность и достоверность полученных результатов.**

Диссертационное исследование выполнено на большом и достаточном количестве материала. Автором диссертационного исследования получены данные, не вызывающие сомнений. Анализ материала, его статистическая обработка выполнены с использованием современных средств статистического анализа.

Изучены данные современной отечественной и зарубежной литературы. Выводы и практические рекомендации согласуются с результатами исследования репрезентативных групп пациентов, включенных в исследование. Совокупность полученных результатов подтверждают обоснованность научных положений диссертационного исследования. Выводы соответствуют задачам, вытекают из результатов исследования и отражают научную и практическую значимость работы.

**Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.** Результаты проведенного исследования позволяют использовать их в практической работе детских хирургических стационаров, оказывающих помощь детям с пороками нижних мочевых путей и уродинамическими нарушениями. Внедрение в повседневную клиническую практику предложенных способов прогнозирования, лечебных алгоритмов позволит повысить качество оказания медицинской в этой группе населения.

Результаты работы отражены в 48 публикациях, из которых 12 – в журналах из Перечня ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 12 статей – из перечня базы RSCI, 2 статьи в изданиях, индексируемых международной базой Scopus, получено 5 патентов на изобретение. Материалы диссертации также широко представлены на российских и зарубежных конгрессах. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Выводы обоснованы и соответствуют задачам и полученным результатам.

По существу диссертационной работы замечаний нет.

**Заключение.** Диссертационная работа Лебедева Дмитрия Анатольевича на тему «Трансуретральные хирургические технологии при пороках развития нижних мочевых путей у детей» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит решение проблемы, значимой для современной детской хирургии: улучшение результатов лечения детей с пороками развития нижних мочевых путей.

По актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, объему выполненных исследований, научной и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, которые установлены п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями на 16 октября 2024 г.). Автор диссертационной работы Лебедев Дмитрий Анатольевич достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Доктор медицинских наук (3.1.11. Детская хирургия),  
профессор кафедры педиатрии  
им. академика Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России

Н.Б. Гусева

Подпись доктора медицинских наук Натальи Борисовны  
Гусевой удостоверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

д.м.н., профессор



Т.А. Чеботарева

*Handwritten signature of T.A. Chebotareva in blue ink, dated 13 января 2025г.*

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1.

телефон: +7 (495) 680-05-99

Адрес электронной почты: [guseva-n-b@yandex.ru](mailto:guseva-n-b@yandex.ru)