

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Л.Б. Меновщиковой 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. Снижение частоты летальных исходов и доли инвалидизации у детей с пороками развития органов мочевой системы, госпитализированных для лечения в медицинские организации, является приоритетом системы здравоохранения. Одним из ключевых факторов успеха в данном направлении является своевременное начало и прогнозирование результатов лечения, предупреждение развития осложнений и утраты почечной функции, повышение эффективности хирургических вмешательств, оптимизация тактики и подходов к их выполнению.

Значительное число научных работ, охватывающих вопросы диагностики, типов и сроков хирургических вмешательств, способов оценки их эффективности свидетельствует о том, что тема сохраняет актуальность. Сообщения о значительной доле органоуносящих операций, нередко – о возникновении потребности в заместительной почечной терапии и летальных исходах свидетельствуют о сохраняющихся неудовлетворительных результатах лечения.

Таким образом, одним из наиболее перспективных направлений исследований, проводимых в настоящее время, является изучение способов оптимизации методов лечения нарушений уродинамики у детей с пороками развития, разработка математических моделей прогнозирования результатов, поиск предикторов эффективности, разработка лечебных алгоритмов, что доказывает актуальность цели данного исследования.

Научная новизна исследования и полученных результатов. Впервые, на основании научного анализа лечения 11367 пациентов с пороками развития



нижних мочевых путей выявлена закономерность роста доли мальчиков с 13,51% до 58,37% в структуре пациентов с пузырно-мочеточниковым рефлюксом, нарастание частоты госпитализации детей с пороками мочевой системы с 7,88% до 47,15% и числа детей в возрасте до 2 лет. Доказано неблагоприятное влияние факторов, отражающих ригидность стриктуры мочеточника при первичном обструктивном мегауретере (длины стриктуры и дилатационного давления). Впервые продемонстрирована связь рецидива стриктуры и активности мочевой инфекции, так же впервые обосновано влияние длительного стентирования на рецидив уретерогидронефроза и разработаны модели прогнозирования результата баллонной дилатации. Впервые оценена связь возраста ребенка и степени пузырно-мочеточникового рефлюкса с результатами эндоскопического лечения, выявлены особенности смещения импланта у детей раннего возраста, созданы модели прогноза результата эндоскопического лечения. Впервые доказано влияние метода рассечения уретероцеле на характер послеоперационных осложнений и определены группы пациентов с риском прогрессирования нефропатии при эктопическом уретероцеле, методом регрессионного прогнозирования определена длительность персистирования мочевой инфекции после рассечения уретероцеле, достигающая 80 месяцев. Впервые обоснован предиктор исхода лечения детей с клапаном задней уретры – степень изначального поражения верхних мочевых путей, конкретизирована частота рецидива клапана, представлена частота синдрома клапанного мочевого пузыря, достигающая 53,8% у больных после абляции клапана. Впервые характеризуется маркер рецидива клапана – показатель отношения диаметра задней уретры к диаметру передней уретры со значением более 5,0. Впервые доказан эффект гидродистензии и хемоденервации детрузора при утрате емкости мочевого пузыря, уточнены сроки сохранения симптомов клапанного мочевого пузыря, достигающие 140 месяцев. Впервые выявлены факторы, влияющие на сроки оказания медицинской помощи при врожденном фиброэпителиальном полипе семенного бугорка и кистах бульбоуретральной железы, описана встречаемость патологии. Впервые доказан хронический воспалительный характер изменений патологической ткани при открытых

формах бульбоуретральных кист и полипе семенного бугорка. Впервые продемонстрирована связь использования малоинвазивных хирургических технологий у детей с пороками нижних мочевых путей и значимым сокращением продолжительности госпитализации и доли оргауноносящих вмешательств. Сформирована научная концепция оказания малоинвазивной помощи при уродинамических нарушениях, направленная на оптимизацию и повышение клинической эффективности трансуретральных хирургических технологий.

Практическая значимость полученных результатов. Результаты научного исследования, выполненного Д.А. Лебедевым, являются значимыми для медицинской науки. Данные, полученные в ходе исследования расширили представления о динамике частоты госпитализаций детей с пороками нижних мочевых путей в четыре последние десятилетия, эти результаты направлены на оптимизацию оснащения стационаров современным оборудованием для лечения нарушений уродинамики. Практическую значимость применение математических моделей прогнозирования результата баллонной дилатации стриктуры мочеточника, опирающихся на предикторы эффективности, выявленные в ходе исследования автором, что позволило сформировать алгоритм хирургической помощи детям с первичным обструктивным мегауретером; не менее значимым является разработка способа хирургического лечения обструктивного уретерогидронефроза. Ценным для практики является уточнение предикторов результата эндоскопического лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса, определение его эффективности у детей в возрасте до 4 месяцев, что предполагает смену подхода к выбору импланта и сроков проведения лечения. Значимым является разработанный алгоритм при локальных осложнениях эндоскопического лечения рефлюкса, базирующийся на оригинальной рабочей схеме – классификации. Разработанный автором способ эндоскопического лечения и инструмент для его проведения и алгоритм хирургической помощи детям с пузырно-мочеточниковым рефлюксом имеют большое практическое значение и могут использоваться в практике. Важным для практического здравоохранения является доказательство влияния методики

инцизии уретероцеле на характер послеоперационных осложнений и определение риска прогрессирования поражения почек при эктопическом уретероцеле больших степеней, важным является характеристика времени сохранения инфекционных проявлений после операции, и разработанный Лебедевым Д.А. способ хирургического лечения уретероцеле и инструмент для его осуществления. Существенное значение для практики имеют представленное автором доказательство связи изначальной степени поражения почек на исход лечения детей с клапаном задней уретры, выявление маркера рецидива клапана и уточнение частоты рецидива клапана после абляции, формирование направлений реабилитации детей с синдромом клапанного мочевого пузыря и прогноз длительности его сохранения после операции, а также алгоритм помощи детям с клапаном задней уретры. Не менее важное значение для практики имеет представленная автором систематизация клинических проявлений при редких типах внутриуретральной патологии и лечебный алгоритм, позволяющий улучшить их диагностику и лечение. Важным для практики является доказательство влияния современных технологий лечения на длительность госпитализации и уменьшение доли нефрэктомий. Важным вкладом в практическое здравоохранение является разработанная автором научная концепция применения трансуретральных технологий при пороках развития нижних мочевых путей у детей, созданная на базе шести сформированных в ходе диссертационной работы алгоритмах, позволяющая существенно повысить показатели эффективности лечения.

Обоснованность и достоверность полученных результатов.

Диссертационное исследование выполнено на достаточном количестве материала (11367 пациентов). Лебедевым Д.А. получены данные, выполнен анализ материала, его систематизация и обработка. Применены современные методы статистического анализа, с учетом необходимых ограничений. Выводы и практические рекомендации согласуются с результатами исследования репрезентативных групп пациентов, включенных в исследование. Совокупность полученных результатов подтверждает обоснованность научных положений диссертационного исследования. Выводы соответствуют задачам, вытекают из результатов исследования и отражают научную и практическую

значимость работы, целостность и внутреннее единство диссертационного исследования.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты работы могут быть использованы в практическом здравоохранении в работе детских хирургических и урологических отделений регионального и федерального уровня для повышения эффективности лечения детей с уродинамической патологией на фоне пороков развития нижних мочевых путей.

Результаты настоящего исследования представлены в 48 публикациях, из которых 12 – в изданиях из перечня ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 12 статей из перечня базы RSCI, 2 статьи второго квартиля из международной базы Scopus, 5 патентов РФ на изобретение. Материалы диссертации широко представлены на российских и международных конгрессах.

Диссертация и автореферат представляют собой последовательное изложение самостоятельного законченного исследования. Автореферат изложен на 39 страницах, содержит 15 таблиц и 15 рисунков, и полностью отражает содержание диссертации. По существу диссертационной работы и автореферату замечаний нет.

Заключение. Диссертационная работа Лебедева Дмитрия Анатольевича «Трансуретральные хирургические технологии при пороках развития нижних мочевых путей у детей» представляет завершенную научно-квалификационную работу, результаты которой обладают несомненной новизной, научной и практической значимостью, работа содержит решение актуальной научной проблемы детской хирургии - повышения эффективности лечения детей с пороками развития нижних мочевых путей посредством оптимизации применения трансуретральных хирургических технологий. Все это соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с последними изменениями). Автор

диссертации Лебедев Дмитрий Анатольевич достоин присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Профессор кафедры детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова института материнства и детства федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
22 января 2025 г.

Меновщикова Л.Б.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

телефон: +7 (495) 434-03-29

Адрес электронной почты: rsmu@rsmu.ru