



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научный центр рентгенорадиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России)



117997, ГСП-7, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86, тел.: 8 (499) 120-65-10; факс: 8 (495) 334-79-24,
mailbox@rncrr.ru, https://www.rncrr.ru

14.01.2025 № 62/03

на № _____ от _____

ОТЗЫВ

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 диссертационного исследования

Актуальность диссертационного исследования Лебедева Д.А. определяется необходимостью повышения лечебной эффективности малоинвазивных хирургических вмешательств у детей с пороками развития нижних мочевых путей. Работа представляет несомненный интерес для детских хирургов, детских урологов-андрологов, занимающихся оказанием оперативной помощи детям с тяжелыми нарушениями уродинамики на фоне врожденных аномалий органов мочеполовой системы.

Научная новизна.

На основе проведенного исследования результатов лечения 11367 детей с пороками развития нижних мочевых путей автором оценена динамика встречаемости пороков среди пациентов за значительный временной период, выявлен четырехкратный рост доли мальчиков с пузырно-мочеточниковым рефлюксом, шестикратный рост доли детей с пороками развития мочевых путей, и увеличение числа детей с пороками раннего возраста. Кроме этого, выявлены предикторы эффективности малоинвазивного лечения первичного

ФГБОУ ВО СПбГМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 367 от 04.02.2025
Приложение на _____ листах

обструктивного мегауретера, доказана связь активности инфекции у детей с рецидивом стриктуры. Доказано влияние длительного стентирования на эффективность дилатации стриктуры мочеточника, созданы эффективные модели прогнозирования результата. Определены предикторы результата эндоскопического лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса.

Доказана высокая частота внепузырного смещения импланта у детей раннего возраста, приводящего к рецидиву рефлюкса, созданы модели прогнозирования эффективности эндоскопического лечения. Кроме того, доказана связь способа инцизии уретероцеле и характера послеоперационных осложнений, выявлены группы высокого риска гибели паренхимы почки в отдаленном послеоперационном периоде и определена длительность активности инфекции после операции.

Определена важность предиктора результата при клапане задней уретры, характеризуется частота его рецидива, уточнена частота синдрома клапанного мочевого пузыря. Описан маркер рецидива клапана и способ его вычисления.

Кроме того, доказана высокая эффективность предложенных мер у детей с приредукцией емкости мочевого пузыря, определены сроки сохранения симптомов при инфравезикальной обструкции, обусловленной клапанами задней уретры. Выявлены факторы, оказывающие влияние на сроки диагностики и лечения при полипе семенного бугорка и кистах куперовой железы у детей. Доказано, что открытые формы кист и полип бугорка являются зонами воспалительного процесса.

Доказана связь трансуретральных технологий при пороках развития нижних мочевых путей и снижения общего койко-дня, уменьшением числа оргоуносящих операций. Показана эффективность разработанной автором на базе шести лечебных

алгоритмов научной концепции, позволяющей оптимизировать и повысить эффективность использования трансуретральных хирургических технологий.

Практическая значимость.

Внедрение в клиническую практику результатов исследования расширяет возможности применения трансуретральных технологий у детей и служит повышению их клинической эффективности. Важным практическим значением обладает выявленная в ходе проведенных исследований динамика роста частоты госпитализаций детей с пороками развития нижних мочевых путей.

Практическую ценность имеет определение критериев и предикторов эффективности дилатации стриктуры мочеточника, разработка алгоритма коррекции первичного обструктивного мегауретера, способа прогнозирования результата лечения и нового способа лечения обструктивного уретерогидронефроза. Важным для практики является выявление предикторов эффективности эндоскопического лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса в различных возрастных группах.

Не менее значимым является сформированный алгоритм коррекции локальных осложнений эндоскопического лечения рефлюкса, базирующийся на их рабочей схеме-классификации.

Разработанный автором способ эндоскопического лечения рефлюкса и инструмент для его проведения, а также алгоритм лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса имеют важное значение для практического здравоохранения. Ценным является доказательство связи характера послеоперационных осложнений и способа рассечения уретероцеле, определение риска гибели паренхимы почки при эктопическом уретероцеле высокой степени. Кроме того, важным является определение характера инфекционного процесса в мочевых

путях после хирургического лечения детей с уретероцеле. Представляет ценность доказательство связи степени поражения верхних мочевых путей и исхода лечения при клапане задней уретры, частоты рецидива клапана и способов его диагностики, разработка программы реабилитации пациентов с синдромом клапанным мочевым пузырем и характеристика длительности персистирования симптоматики, и алгоритм хирургической помощи детям с клапаном задней уретры.

Важное значение для практической медицины имеет систематизация клинических проявлений врожденного полипа семенного бугорка и кист бульбоуретральной железы, и представленный алгоритм, позволяющий оптимизировать диагностику и лечение этой патологии.

Не менее важным для практики является выявление связи использования трансуретральных технологий и госпитальных показателей в проспективных группах исследования. Разработанная в ходе исследования научная концепция применения трансуретральных технологий при пороках развития нижних мочевых путей у детей, опирающаяся на созданные автором лечебные алгоритмы, имеет большую значимость для практического здравоохранения.

Результаты работы могут быть использованы в практической деятельности детских хирургов, детских урологов, специализирующихся на оказании помощи пациентам с пороками развития нижних мочевых путей и нарушениями уродинамики.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертация и автореферат представляют собой последовательное изложение законченного исследования. Выводы логично вытекают из задач, являются обоснованными и

правомерными. Достоверность полученных результатов, выводов, положений и рекомендаций определяется 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, состоящих в перечне базы RSCI; 2 статьи перечня базы Scopus; 5 патентов на изобретение.

Результаты работы внедрены в клиническую практику хирургического отделения №1 и отделения патологии новорожденных Перинатального Центра ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ, используются в учебном процессе на кафедре урологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ МЗ РФ, в лекционных курсах и практических занятиях. Издан ряд учебных пособий для врачей, которые используются в процессе дипломного и постдипломного образования.

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

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение.

Таким образом, диссертация Лебедева Дмитрия Анатольевича на тему: «Трансуретральные хирургические технологии при пороках развития нижних мочевых путей у детей» является самостоятельным научным исследованием, решающим важную научную проблему практического здравоохранения, в частности, детской хирургии.

По актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, объему выполненных исследований, научной и практической значимости диссертация 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 ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.11.- Детская хирургия.

Заместитель директора по научно-лечебной работе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» МЗ РФ, член Европейской ассоциации урологов, член Европейского общества детских урологов, член президиума Российского общества урологов, Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Павлов А.Ю.

ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» МЗ РФ
117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86
телефон: +7 (495) 333-41-80
Адрес электронной почты: pavlovdetur@mail.ru