

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 Д.А. Лебедева определяется недостаточной изученностью методов прогнозирования результатов применения малоинвазивных хирургических технологий у детей с тяжелыми нарушениями уродинамики, а также рядом дискуссионных вопросов, касающихся тактики, сроков и особенностей выполнения вмешательств при сочетанной патологии, в целом – неудовлетворительными результатами применяемых подходов, высоким количеством осложнений и сохраняющейся необходимостью проведения оргауноносящих операций. У большинства пациентов с тяжелыми врожденными нарушениями уродинамики повреждение почечной паренхимы наблюдается уже на пренатальном этапе и после рождения у таких детей выявляется поражение почек различной степени тяжести.

Рост доли детей раннего возраста в хирургических стационарах урологического профиля свидетельствует об эффективности пренатальной диагностики. При этом серьезных успехов, существенно влияющих на результаты проводимого лечения, частоту нефруретерэктомий, потребность в заместительной почечной терапии и летальность, до настоящего времени не наблюдается. Это подчеркивает необходимость оптимизации лечебной тактики и формирования единых подходов в лечении этой группы пациентов.

Число публикаций, посвящённых оптимизации хирургического лечения нарушений уродинамики, достаточно велико, однако сохраняющееся отсутствие согласованности указывает на недостаточность исследований, которые позволили бы сформировать единые принципы оказания помощи.

Возможности прогнозирования исходов операций, предикторы возникновения осложнений и рецидивирования патологии недостаточно полно отражены в литературе.

Данная работа посвящена улучшению эффективности малоинвазивного лечения нарушений уродинамики при пороках развития нижних мочевых путей на основе внедрения в повседневную клиническую практику моделей прогнозирования результатов и осложнений, а также разработанных на их основе лечебных алгоритмов.

Научная работа Д.А. Лебедева имеет большую научную и практическую значимость. Автором тщательно проанализированы результаты применения трансуретральных хирургических технологий в лечении 11367 детей с пороками развития нижних мочевых путей.

На основании полученных данных соискателем выделены предикторы эффективности баллонной дилатации стриктуры мочеточника при первичном обструктивном мегауретере, установлено влияние длины стриктуры, дилатационного давления и длительности стентирования на результат операции. Созданы математические модели прогнозирования исходов баллонной дилатации, алгоритм коррекции этой тяжелой врожденной патологии мочеточника, а также разработан новый способ коррекции обструктивного уретерогидронефроза, что положительно влияет на эффективность проводимых малоинвазивных вмешательств.

Установлена зависимость результатов эндоскопического лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса (ПМР) от возраста ребёнка и степени рефлюкса. Выявлены особенности миграции импланта у пациентов раннего возраста, ведущие к рецидивам рефлюкса, что легло в основу создания модели прогнозирования результата эндоскопической коррекции ПМР, разработке показаний к проведению этой процедуры и выбору импланта в группах детей раннего возраста. Созданные автором способ эндоскопического лечения и инструмент для его проведения, а также алгоритм помощи детям с ПМР, имеют существенное практическое значение.

Доказано влияние способа рассечения уретероцеле на частоту послеоперационного пузырно-мочеточникового рефлюкса и определены группы детей с высоким риском прогрессирования нефропатии в послеоперационном периоде, определены сроки активности инфекции после операции. Автором разработан способ хирургического лечения уретероцеле и инструмент для его осуществления.

Установлен предиктор результата лечения детей с клапаном задней уретры, уточнен маркер рецидива клапана, сроки персистирования симптомов клапанного мочевого пузыря и метод их вычисления. Сформирован лечебный алгоритм помощи детям с клапаном задней уретры.

Выявлены факторы, влияющие на сроки выполнения трансуретрального вмешательства при врожденном полипе семенного бугорка и синингоцеле куперовой железы у детей. На основании данных исследования сформирован диагностический и лечебный алгоритм, позволяющий оптимизировать выявление и малоинвазивное лечение, и выделить группу наблюдения.

Созданные автором модели прогнозирования результатов планируемого вмешательства, алгоритмы лечения детей с пороками развития нижних мочевых путей позволяют повысить эффективность малоинвазивных трансуретральных хирургических технологий, сократить длительность госпитализации, снизить частоту органоуносящих операций.

Автореферат отражает все этапы диссертационного исследования. Выводы, представленные в автореферате, логичны и основываются на полученных результатах, чётко сформулированы, соответствуют цели исследования и поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы. Используемые методы статистической обработки подтверждают достоверность и обоснованность полученных результатов. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Автореферат изложен на 39 страницах, иллюстрирован 15 таблицами и 15 рисунками. Список собственных публикаций включает 48 работ, из которых 12 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, и 12

статей в изданиях, состоящих в перечне базы RSCI, 2 статьи Scopus Q2, 5 патентов РФ на изобретение.

Исходя из представленных в автореферате сведений, диссертация Лебедева Д.А. «Трансуретральные хирургические технологии при пороках развития нижних мочевых путей у детей», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную проблему практического здравоохранения, в частности, детской хирургии.

По актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, объему выполненных исследований, научной и практической значимости диссертация в полной мере 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 ее автор Лебедев Дмитрий Анатольевич достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Профессор кафедры
детской хирургии и урологии-андрологии
им. профессора Л.П. Александрова
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук
(специальность 14.01.19 – Детская хирургия)

Ростовская Вера Васильевна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

119991, Москва, Трубецкая улица, 8 стр.2
Тел: +7 (499) 248-05-53 e-mail: rektorat@ssechenov.ru



ПРИСТАВЛЯЮ
ЗАВЕРЯЮ
14 января 2025 г.