О Т З Ы В

На автореферат диссертации Байбикова Рашита Салиховича«ЕДИНЫЙ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИЙ ДОСТУП В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ КИСТОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Актуальность выполненной работы.

Актуальность выбранной автором темы определяют высокая частота встречаемости кистозной патологии почек в различных возрастных группах, отсутствие клинико-диагностических алгоритмов, основанных на позициях доказательной медицины, значительное количество вариантов хирургических вмешательств и существенное количество послеоперационных осложнений.

Основой хирургической травмы при лечении простых кист почек и мультикистозной дисплазии почки составляет оперативный доступ к пораженному фокусу почки. Необоснованные попытки пункционного лечения при парапельвикальных или переднерасположенных кистах ведут к снижению результативности методики и увеличению числа осложнений.Необходимость детальной оценки эффективности оперативных и эндовидеохирургических методов лечения кистозных аномалий, определение показаний к вмешательствам с позиций доказательной медицины, изучение исходов и осложнений различных методов лечения кистозных дисплазий почек у детей определяет актуальность выбранной темы.

Степень новизны.

Успешному решению перечисленных выше проблем способствовало внедрение автором новых эндоскопических методов лечения детей с кистозными аномалиями, с комплексной оценкой их безопасности и эффективности, разработка инновационного подхода к формированию показаний к хирургическому вмешательству, основанному на данных лучевых исследований в динамике. Впервые на большом клиническом материале (227 детей с различными вариантами кистозной дисплазии почек)доказательнообоснован алгоритм клинической тактики, основанный на дефиниции коэффициента роста почечной кисты, разработан и внедрен в практику эффективныйспособнефрэктомии при мультикистозной дисплазии почки методом единого эндовидеохирургического доступа, основанный на минимизации хирургической травмы и прицизионной визуализации, позволяющий достичь максимального лечебного и косметического результата.

Разработан способ однотроакарной ретроперитонеоскопической фенестрации кист почек у детей, характеризующийся высокой лечебной

эффективностью, низким количеством осложнений и современным косметическим результатом.Значительно сокращены сроки постоперационного пребывания пациентов с дивертикулом чашечки, за счет использования новых алгоритмов диагностики и хирургического лечения, основанных на принципах доказательной медицины.

Значимость для науки и практики полученных результатов.заключается в том, что на основании полученных данных автор научно доказал эффективность предложенных алгоритмов диагностики и современных методов эндовидеохирургической коррекции при кистозных аномалиях почек у детей. Методы статистического анализа, примененные автором при изучении различий, корреляций и силы статистической связи между продолжительностью хирургического вмешательства, длительности послеоперационного пребывания, эффективности лечения, в зависимости от примененного метода в различных группах детей, показываютвысокую степень достоверности. Выводы, полученные автором, позволяют не только успешно использовать описанные методы в детской урологии, но и применять их в последующих научных работах, направленных на расширение показаний к эндовидеохирургической коррекции кистозной патологии почек у детей, и усовершенствование апробированных способов хирургического доступа.

Практическое значение работы еще более возрастает, благодаря разработанному автором и логично обоснованному алгоритму объективнойоценки степени роста кистозной полости, что позволяет с высокой степенью точности сформировать показания к пролонгированному наблюдению, или напротив, ускорить применение хирургических методов лечения. Методы однотроакарного и единого доступа к почке, разработанные автором, решают вопросыулучшенияхирургической визуализации, уменьшения длительности вмешательства с одновременным увеличением его эффективности, являются малотравматичнымии перспективными к широкому внедрению в детскую урологическую практику.

Выводы и рекомендации,сформулированные в результате исследования, позволяют использовать алгоритм диагностики, основанный на отношении роста кисты по отношению к длине почки в динамике,и лечения кистозных дисплазий почек у детей с использованием однотроакарного во всех детских урологических стационарах.

Степень обоснованности научных положений, выводов ирекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достаточный объем наблюдений, применение комплекса клинических, лабораторных, комбинированных лучевых исследований, правильная их статистическая обработка и интерпретация позволяют считать результаты

исследования достоверными, а положения, выводы и практические рекомендации – научно обоснованными.

Замечания.

В качестве замечаний отмечено небольшое количество опечаток. Указанные недочеты не умаляют значимость работы и не влияют на общую положительную ее оценку.

Соответствие работы требованиям, предъявляемым к диссертации.

Судяпоавторефератудиссертационноеисследование Байбикова Рашита Салиховича «Единый эндовидеохирургический доступ в диагностике и лечении кистозных заболеваний почек у детей» выполнено на актуальную тему, является законченным научно-исследовательским трудом, в котором достигнута цель и решены поставленные задачи, позволяющие улучшить результаты хирургического лечения детей с врожденными и приобретенными формами кистозной дисплазии почек.

В автореферате подробно и полностью отражены ключевые моменты диссертации, заключение и выводы соответствуют поставленным задачам.

Диссертационная работа соответствует квалификационным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Доцент кафедры урологии
ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ,кандидат медицинских наук — Д.А. Лебедев

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.
Почтовый индекс: 194100
Адрес: Санкт-Петербург, ул. Литовская, дом 2
E-mail: spb@gpma.ru тел. 8 (812) 295-06-46

ОТДЕЛ КАДРОВ Т. Б. Рубцова

11.09.2015 г.

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Байбикова Рашита Салиховича «Единый эндовидеохирургический доступ в диагностике и лечении кистозных заболеваний почек у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия

Актуальность: диссертационное исследование Байбикова Р.С. посвящено актуальной проблеме хирургического лечения кистозных заболеваний почек у детей. В настоящее время показаниями для операции при кистозных заболеваниях почек у детей являются размеры кистозной полости более 3 см и наличие клинических симптомов, отягощающих течение заболевания. Существуют пункционные и эндовидеохирургические методики хирургического лечения, и дискуссии о преимуществах и недостатках каждого способа продолжаются и сегодня в отечественной и зарубежной литературе. С этой точки зрения, актуальность диссертационной работы Байбикова Р.С. и ее своевременность не вызывают возражений.

Научная новизна исследования: Предложен алгоритм диагностики кистозных заболеваний почек у детей с дефиницией коэффициента роста кисты, позволяющий определить показания для хирургического лечения или пролонгировать динамическое наблюдение, что является новым концептуальным подходом.

Разработаны и внедрены способ нефрэктомии по методике единого эндовидеохирургического доступа при нефункционирующей почке, и способ однотроакарной ретроперитонеоскопической фенестрации кист почек у детей при солитарных и множественных кистах, объединяющие в себе преимущества пункционных и открытых операций. Эти методы минимизируют операционную травму, ускоряют реабилитационный период, позволяют достичь хороший косметический результат и демонстрируют низкую частоту послеоперационных осложнений. Предложенные способы являются новыми хирургическими процедурами которые несут в себе разумные инновации.

Практическая значимость: Диагностический алгоритм с определением коэффициента роста кисты почки позволяет снизить количество необоснованных диагностических обследований и хирургических вмешательств у детей с кистозными заболеваниями почек.

Внедренные в клиническую практику способы хирургического лечения детей с кистозными заболеваниями почек позволяют ускорить реабилитационный период и обеспечивают минимальное нахождение пациента в стационаре, что улучшает результаты лечения данной категории пациентов и имеет экономический эффект.

Разработанные алгоритм диагностики кистозных заболеваний почек и способы нефрэктомии по методике единого ретроперитонеоскопического

Верно
Ведущий специалист
Д.В.Таврель
01.09.2015

доступа при мультикистозной дисплазии почки и однотроакарной ретроперитонеоскопической фенестрации кист почек при солитарных и множественных кистах почек у детей внедрены и применяются в работе урологического отделения ГАУЗ «Детской республиканской клинической больницы Минздрава Республики Татарстан» и урологического отделения «Детской городской больницы с перинатальным центром» г. Нижнекамска.

Основные положения работы включены в учебные программы для студентов педиатрического и лечебного факультетов на кафедре детской хирургии, интернов, клинических ординаторов и врачей, проходящих обучение на курсе детской хирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций: Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, доказывается результатами клинических исследований. Полученные данные обработаны с применением современных статистических методов. Описанные методы позволяют полностью решить сформулированные автором цель и задачи исследования. Выводы и рекомендации диссертационной работы обоснованы.

Результаты исследования доложены на 10 конференциях и съездах, изложены в 14 публикациях, из них 4 – в рецензируемых научных журналах, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. По результатам исследования оформлены 2 заявки на изобретение. Автореферат диссертации полностью отражает ее содержание.

Заключение

Автореферат диссертации Байбикова Рашита Салиховича «Единый эндовидеохирургический доступ в диагностике и лечении кистозных заболеваний почек у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по своей актуальности, научной и практической значимости, объему исследований полностью соответствует квалификационным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор работы Байбиков Р.С. заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Главный внештатный детский уролог Министерства здравоохранения Республики Беларусь, руководитель республиканского центра детской урологии, к.м.н. В.И. Дубров

Верно
Ведущий юрисконсульт
Д.В. Таврель
01.09.2015

Отзыв

на автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

БАЙБИКОВА РАШИТА САЛИХОВИЧА

"ЕДИНЫЙ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИЙ ДОСТУП В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ КИСТОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ"

14.01.19 - детская хирургия.

Появление новых методов диагностики и расширение возможностей эндоскопической хирургии у детей с кистами почек явилось мощным толчком для разработки современных видов лечения данной патологии.

В автореферате четко представлены возможности эндовидеохирургического подхода к лечению детей с кистами почек. Обоснован метод однотроакарной ретроперионеоскопической фенестрации солитарных и множественных кист, чашечковых дивертикулов и мультикистозных почек.

Автором проанализировано 227 клинических случаев кистозного поражения почек с применением самой современной диагностической аппаратуры и дана исчерпывающая информация по характеру и результатам проведенного эндовидеохирургического лечения. В представленном автореферате автор привел сравнительную характеристику результатов лечения по предложенному им методу и результатов ведущих отечественных и зарубежных детских урологов. Сравнительный анализ указал на несомненное преимущество предложенной оригинальной методики в коррекции разнообразных кистозных мальформаций почек у детей.

Таким образом, автореферат Байбикова Р.С. полностью отражает содержание диссертационной работы, написан лаконично, хорошим научным языком и соответствует всем требованиями к подобного рода научным работам.

7.09.2015

Руководитель уро-андрологического Центра

ДГКБ № 13 им.Н.Ф. Филатова,

доктор медицинских наук, профессор

кафедры детской хирургии РНИМУ

им. Н.И.Пирогова С.Н. Николаев

Подпись заверяю

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Байбикова Рашита Салиховича «Единый эндовидеохирургический доступ в диагностике и лечении кистозных заболеваний почек у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия

Проблема хирургического лечения кистозных заболеваний почек обусловлена высокой встречаемостью данной патологии у детей. Существующим в настоящее время методам эндовидеохирургической коррекции присущи осложнения, а рецидивирование кист после пункционных методов лечения и неудовлетворенность полученными результатами определяют необходимость активного хирургического поиска. В связи с этим, представленное исследование будет способствовать улучшению хирургического лечения каждого пациента с кистозными заболеваниями почек со стойким положительным результатом и наименьшим количеством интра- и послеоперационных осложнений.

Научная новизна полученных результатов состоит в том, что Байбиковым Р.С. предложен алгоритм диагностики кистозных заболеваний почек у детей с дефиницией коэффициента роста кисты, позволяющий определить показания для хирургического лечения или пролонгировать динамическое наблюдение. Этот аспект исследования можно считать инновационным диагностическим критерием.

Преимущества предложенных хирургических процедур позволяют улучшить функциональный и косметический результат операций у детей, снизить количество осложнений и операций, улучшив качество жизни пациента. Считаю, что практические рекомендации автора, вытекающие из этого исследования, будут полезны для специалистов, проводящих диагностику и лечение данной патологии.

Основные положения работы включены в учебные программы для студентов педиатрического и лечебного факультетов на кафедре детской хирургии, и интернов, клинических ординаторов и врачей, проходящих обучение на курсе детской хирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Выводы диссертации обоснованы, четко сформулированы и соответствуют цели и задачам, непосредственно вытекают из содержания работы.

Научные положения, представленные в диссертации, определяются данными клинических исследований в соответствии с принципами доказательной медицины. Полученные данные обработаны с применением современных методов статистической обработки полученного материала. Основные результаты диссертации опубликованы в 14 работах, из них 4 публикации в рецензируемых научных журналах, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, оформлены 2 заявки на изобретение.

В целом автореферат диссертации Байбикова Р.С. полностью отражает ее содержание. Структура работы и стиль изложения материала и иллюстративное оформление работы существенных возражений не вызывают. Диссертационное исследование выполнено на высоком методическом уровне, которое позволило получить результаты, представляющие как научный интерес, так практическую значимость для здравоохранения. Имеющиеся в тексте отдельные грамматические и стилистические ошибки не носят принципиального значения.

Таким образом, автореферат диссертационного исследования Байбикова Рашита Салиховича на тему: «Единый эндовидеохирургический доступ в диагностике и лечении кистозных заболеваний почек у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по своей актуальности, научной и практической значимости, объему исследований полностью соответствует квалификационным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор работы Р.С. Байбиков заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Профессор кафедры детской хирургии
с курсом ИДПО ГБОУ ВПО «Башкирский
государственный медицинский
университет» Минздрава России, д.м.н. — В.У. Сатаев
Государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего профессионального
образования «Башкирский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Почтовый индекс: 450000
Адрес: г. Уфа, ул. Ленина, д. 3
E-mail: rectorat@bashgmu.ru, Тел. 8 (347) 272-47-73

Подпись В.У. Сатаева
10.09.2015

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Р.С. Байбикова на тему: «ЕДИНЫЙ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИЙ ДОСТУП В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ КИСТОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ»

по специальности 14.01.19 – детская хирургия

Актуальность темы. Кистозные болезни почек – приобретенные или врожденные заболевания сопряженные с ростом единичных или множественных кист в паренхиме почки, которые нередко приводят к артериальной гипертензии, гематурии, болевому синдрому. Прогрессирование кистозных поражений приводит к утрате почечной функции, и может стать причиной хронической болезни почек. Современные методы диагностики позволяют выявлять кисты почек в ранней стадии, что отражается в росте встречаемости пациентов с данной патологией.

Хирургическое лечение кист почек традиционным открытым способом проводится люмботомным доступом, являющегося более травматичным, чем основной этап оперативного лечения (иссечения стенок кисты почки). С развитием малоинвазивной хирургии, все больше хирургов для лечения кистозной болезни почки используют эндоскопические операции из лапароскопического или ретроперитонеоскопического доступа. Тем не менее с началом развития эндохирургической коррекции выявились ряд проблем – осложнения проведения эндоскопического доступа, рецидивирование кист, технические особенности проведения операции в ограниченном пространстве. Поэтому предпринятое автором исследование, направленное на улучшение результатов хирургического лечения детей с кистозными заболеваниями почек, безусловно является актуальным.

Научная новизна диссертации. В иследовании Р.С. Байбикова разработан способ однотроакарной ретроперитонеоскопической фенестрации кист почек у детей при солитарных и множественных кистах, объединяющий в себе возможности пункционной и открытых методик с прекрасным косметическим результатом и низким количеством осложнений, впервые разработан способ нефрэктомии по методике единого эндовидеохирургического доступа при нефункционирующей почке, позволяющий минимизировать операционную травму.

Автором предложен алгоритм диагностики кистозных заболеваний почек у детей с дефиницией коэффициента роста кисты, позволяющий определить показания для хирургического лечения или пролонгировать динамическое наблюдение.

Внедреный Р.С.Байбиковым в клиническую практику способ однотроакарной ретроперитонеоскопической фенестрации у детей является уникальным и применяется в единичных клиниках мира, что повышает значимость проведенного исследования.

Выводы работы полностью соответствуют поставленным задачам, решение которых позволило автору достичь поставленной цели.

Практические рекомендации основаны на результатах проведенного исследования и являются обоснованными.

Таким образом, диссертация Р.С. Байбикова «ЕДИНЫЙ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИЙ ДОСТУП В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ КИСТОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение. Автор заслуживает присуждения искомой степени.

Доцент кафедры хирургических болезней №1,
Коми филиала КГМА МЗ РФ, к.м.н.

10.09.2015 Каганцов И.М.

Подпись доцента кафедры хирургических болезней №1 к.м.н Каганцова И.М. – «заверяю».

Начальник отдела документационного и кадрового обеспечения
Коми филиала КГМА МЗ РФ

Гиревая Н.В.