ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.023.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело №_____
решение диссертационного совета от 27.11.2018 № 52

О присуждении Губареву Виктору Ильичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Обоснование применения и оценка эффективности метода баллонной дилатации высокого давления при лечении детей с обструкцией лоханочно-мочеточникового сегмента» по специальности 14.01.19 – «детская хирургия» принята к защите 14 сентября 2018 г., протокол № 37 диссертационным советом Д 001.023.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 714 НК от 02.11.2012, частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 1192 НК от 06.12.2017).

Соискатель Губарев Виктор Ильич, 1989 года рождения, в 2013г. окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, по специальности «Педиатрия». В 2018 г. окончил обучение в аспирантуре на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Детская хирургия».

Диссертация выполнена в урологическом отделении с группами репродуктологии и трансплантации федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Зоркин Сергей Николаевич, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, урологическое отделение с группами репродуктологии и трансплантации, заведующий отделением.

Официальные оппоненты:

1. Рудин Юрий Эдвартович - доктор медицинских наук, научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель группы детской урологии отдела общей и реконструктивной урологии;
2. Меновщикова Людмила Борисовна - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии, профессор, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении,

подписанном Соколовым Юрием Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой детской хирургии, указала, что диссертация Губарева Виктора Ильича является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – обоснование использования высокотехнологического инновационного метода эндолюминальной баллонной дилатации высокого давления при лечении детей с обструкцией лоханочно-мочеточникового сегмента, имеющей существенное значение для детской хирургии.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 9 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы.

В статье «Эндоскопическая баллонная дилатация высокого давления как метод лечения обструкции лоханочно-мочеточникового сегмента у детей» (Зоркин С.Н., Губарев В.И., Сальников В.Ю., Филинов И.В., Петров Е.И., Маликов Ш.Г., Пономарчук И.Н. Вестник урологии. – 2017. Т.5, №2. С. 5-11.) освещены методика проведения и результативность баллонной дилатации высокого давления при лечении гидронефроза у детей. Авторский вклад 80%.

В статье «Эффективность баллонной дилатации высокого давления при лечении обструктивных уропатий у детей» (Губарев В.И., Зоркин С.Н., Сальников В.Ю., Филинов И.В., Петров Е.И., Пономарчук И.Н. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2017. Т. 96. № 5. С. 152-156) опубликованы результаты применения баллонной дилатации высокого давления при лечении патентов с различными обструктивными уропатиями. Авторский вклад 73%.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., профессора, заместителя директора ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» министерства здравоохранения российской федерации по научно-лечебной работе Павлова А.Ю. Отзыв положительный, замечаний не содержит

- д.м.н., профессора, заведующего нефро-урологическим центром КДЦ ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова» ДЗМ, Николаева С.Н. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их непосредственной научной деятельностью, ориентированной на вопросы детской хирургии, детской урологии-андрологии, изучение проблемы лечения детей с обструкцией лоханочно-мочеточникового сегмента. Выбор ведущей организации обосновывается наличием кафедры детской хирургии, наличием профильных специалистов, способных грамотно дать оценку представленной диссертационной работе и соответствующим публикациям. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: http://www.nczd.ru.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан метод восстановления проходимости лоханочно-мочеточникового сегмента при его обструкции, позволяющий снизить количество открытых операций, уменьшить инвазивность операций, улучшить косметический эффект и результаты эндоскопического лечения детей с патологией мочеполовой системы;

предложены новые подходы к оценке проходимости лоханочно-мочеточникового сегмента при его обструкции;

доказана эффективность предложенного метода восстановления проходимости лоханочно-мочеточникового сегмента при лечении детей с гидронефрозом;

введено новое понятие баллонной дилатации высокого давления зоны обструкции лоханочно-мочеточникового сегмента.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, подтверждающие преимущества баллонной дилатации высокого давления в сравнении с широко применяемыми стандартными методами эндоскопического стентирования и пластики лоханочно-мочеточникового сегмента;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс клинических, лабораторных и лучевых методов исследования в сочетании со статистической обработкой данных, что позволило получить достоверные результаты сравнительного исследования исходов хирургического вмешательства с использованием различных методов восстановления проходимости лоханочно-мочеточникового сегмента;

изложены основные положения: баллонная дилатация высокого давления является методом лечения гидронефроза у детей всех возрастных групп; методика показала наибольшую эффективность в группах детей, имеющих легкую и среднюю степени нарушения уродинамики; интраоперационное расправление зоны обструкции является предиктором положительного результата оперативного лечения; баллонная дилатация высокого давления является методом первого выбора при лечении детей с гидронефрозом;

раскрыты основные технические сложности и типичные ошибки операции при использовании данной методики восстановления проходимости лоханочно-мочеточникового сегмента;

изучены возможные осложнения предложенной методики эндолюминального воздействия на лоханочно-мочеточниковый сегмент;

проведена модернизация методических подходов к оценке нарушения проходимости лоханочно-мочеточникового сегмента с использованием динамической нефросцинтиграфии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны практические рекомендации по использованию эндолюминальной баллонной дилатации высокого давления лоханочно-мочеточникового сегмента при его обструкции **и внедрены** в клиническую практику урологического отделения с группами репродуктологии и трансплантации ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России и хирургического отделения №1 клиники ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России;

определены возможности применения метода эндолюминальной баллонной дилатации высокого давления лоханочно-мочеточникового сегмента у детей различного возраста с различной тяжестью нарушения уродинамики в области лоханочно-мочеточникового сегмента;

создан и описан алгоритм проведения эндолюминальной баллонной дилатации высокого давления лоханочно-мочеточникового сегмента, позволяющий предотвратить возможные технические ошибки при проведении операции;

представлены перспективы применения метода эндолюминальной баллонной дилатации высокого давления лоханочно-мочеточникового сегмента при оперативных вмешательствах на органах мочеполовой системы у детей по поводу гидронефроза.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследования получены с использованием сертифицированного высокотехнологичного диагностического и операционного оборудования; в работе использован достаточный объем наблюдений; в исследование включены пациенты обоего пола в возрасте от 2 месяцев до 7 лет с обструкцией лохачночно-мочеточникового сегмента, оперированные тремя различными методами – стентирование, баллонная дилатация высокого давления, пластика лоханочно-

мочеточникового сегмента по методике Хайнеса-Андерсона. Результаты применения каждого вида хирургического лечения были подвергнуты статистической обработке, что позволило провести сравнительный анализ и оценить эффективность изучаемого метода;

теория проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и мировой научной литературе, проверяемых данных и фактах о целесообразности применения эндолюминальной баллонной дилатации высокого давления лоханочно-мочеточникового сегмента как метода восстановления его проходимости;

идея разработки методики эндолюминальной баллонной дилатации высокого давления лоханочно-мочеточникового сегмента и проведения сравнительного анализа с общепринятыми методиками лечения **базируется** на ранее полученных обобщенных данных мировых научных работ, обобщении российского и зарубежного опыта применения различных баллонных методов оперативного вмешательства, как в урологии, так и эндоваскулярной рентгенхирургии;

для сопоставления **использованы** результаты ранее проведенных на базе отделения оперативных вмешательств;

установлено частичное совпадение авторских результатов об эффективности и осложнениях баллонной дилатации высокого давления с данными, опубликованными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, предварительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов исследования. Все расчеты в исследовании производились с помощью пакета компьютерных программ Microsoft Excel 2010, Statistica 10.0 и SAS JMP 11. Использовались методы описательной статистики: анализ показателей среднего арифметического, стандартного отклонения, медианы, а также графический анализ на основе гистограммы распределения и линейной

диаграммы. Для комплексного анализа полученных данных были использованы критерии Краскела-Уоллеса, Манна-Уитни, Вилкоксона, Фридмана и Хи-квадрат Пирсона. Проведен многофакторный дисперсионный анализ (ANOVA).

Личный вклад соискателя состоит в проведении анализа отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационного исследования, обобщении преимущества и результатов баллонной дилатации высокого давления, в проведении комплекса работ по подготовке диссертационного материала, разработке и совершенствовании алгоритма баллонной дилатации высокого давления лоханочно-мочеточникового сегмента при его обструкции. Автор успешно применил современные методы статистической обработки полученных данных.

На заседании 27.11.2018 года диссертационный совет принял решение присудить Губареву В.И. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 5 докторов наук по специальности 14.01.19 «Детская хирургия», участвовавших в заседании, из 36 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 24, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета И.Е. Смирнов

Ученый секретарь
диссертационного совета И.В. Винярская

"27" ноября 2018 г.