ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры детской хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России Коварского Семена Львовича на диссертационную работу Кулаева Артура Владимировича «Лапароскопическая коррекция патологии уретеровезикального сегмента при полном удвоении верхних мочевых путей у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 —детская хирургия.

Актуальность диссертации

Используемые в настоящее время хирургические методы лечения пороков уретеровезикального сегмента при полном удвоении, несмотря на широкий спектр различных оперативных методик, в том числе и эндоскопических, не в полной мере удовлетворяет специалистов по детской хирургии. Трансуретральные оперативные вмешательства, представленные эндоскопической пластикой устьев мочеточников при пузырно-мочеточниковом рефлюксе, бужированием и стентированием уретеровезикального сегмента при мегауретере, а также использование трансуретральных инцизий и резекций в связи с уретероцеле являются малотравматичными методами с низкой вероятностью интраоперационных осложнений, но, к сожалению, не позволяющими достичь впечатляющей эффективности из-за сложности анатомического строения удвоенного пузырно-мочеточникового сегмента. Широко используемые в детской урологической практике открытые уретероцистонеоимплантации являются не только высокоэффективными методами коррекции порока, но высокотравматичными. Также при использовании подобных вмешательств высок риск возникновения кровотечение в интра- и раннем послеоперационном периоде, что требует массивной консервативной терапии, помимо вышесказанного после открытой реконструктивной операции необходима длительная терапия анальгетиками, что в совокупности удлиняет послеоперационный период.

В современной литературе особое внимание уделяется возрастающей роли лапароскопических операций в коррекции пороков уретеровезикального сегмента в связи с тем, что они сочетают малую травматичность свойственную эндохирургии и высокую эффективность открытых операций. Однако, предложенные и описанные как зарубежными, так и отечественными коллегами методы операций не всегда могут быть использованы у категории пациентов с полным удвоением мочевых путей, что обусловливает актуальность проведенного Кулаевым А.В. исследования.

Диссертационная работа Кулаева Артура Владимировича. посвящена актуальной проблеме - разработке и внедрению метода лапароскопической коррекции патологии уретеровезикального сегмента при полном удвоении, который позволит выполнить тотальную реконструкцию у пациентов с любыми сочетаниями пороков.

Достоверность, степень обоснованности научных положений и результатов работы

Диссертационная работа выполнена на значительном клиническом материале. В исследование включены данные обследования и лечения 83 детей с различными пороками развития уретеровезикального сегмента на фоне полного удвоения верхних мочевых путей. В диссертационном исследовании выбрано два метода операции, один из них широко используемый в практике детских хирургических отделений - уретероцистонеоимлантация по Коэну, второй - лапароскопическая поперечная реимплантация мочеточника в модификации автора. Разделение пациентов проведено корректно и основано на принципе создания однородных групп, позволяющих провести адекватную статистическую обработку полученных результатов. Группы сопоставимы по возрастному составу, количеству и видам патологии уретеровезикального сегмента, что является обязательным условием для получения достоверных данных. Исследование оценивает интра- и постоперационный периоды, а также ближайшие и отдаленные результаты лечения в двух группах.

Обращает на себя внимание и выбор методов статистического анализа полученных данных. Для оценки различных показателей были использованы различные инструменты. Т-тест Стьюдента и U-критерий Манна-Уитни применялся для количественных показателей, качественные же признаки оценивались точным тестом Фишера и хи-квадрат Пирсона.

Методический и методологический уровень проведенного исследования высок. Достоверность полученных результатов, выводов и заключений подтверждается достаточным числом наблюдений, применением современных и адекватных поставленным задачам методик исследований, а также правильной интерпретацией полученных данных и статистической обработкой материала.

Научная новизна исследования

Стремление к минимизации травматичности проводимых операции наряду с сохранением их высокой эффективности и уменьшением срока госпитализации являются основополагающими моментами в хирургии в общем и детской хирургии в частности. Крайне важно изучить, разработать и внедрить в практику методы оперативных вмешательств, позволяющих сочетать преимущества открытой хирургии и эндоскопической. Обширный анализ как отечественной, так и зарубежной литературы, представленный в диссертация Кулаева А.В. с высокой четкостью выявляет плюсы и минусы используемых в настоящее время оперативных методик, а также определяет выраженный дефицит информации, касающейся эффективности использования лапароскопических технологий в детской урологии, особенно у пациентов с пороками развития удвоенного мочеточника. Данные, полученные в результате обработки, большого массива данных литературных источников легли в основу определения противопоказаний и показаний к лапароскопическим реконструктивным операциям на уровне пузырно-мочеточникового сегмента, чего ранее в отечественной литературе сделано не было и, что является несомненно новым для подобных научных работ.

В диссертации описана модифицированная для работы с пациентами с полным удвоением верхних мочевых путей лапароскопическая поперечная реимплантация мочеточника, несомненным преимуществом которой является возможность проведения реконструкции сегмента при любом виде порока, а также при любых их сочетаниях вне зависимости от возраста ребенка. Уникальность и новизна изобретения («способ лапароскопической поперечной экстравезикальной реимплантации мочеточника при полном удвоении верхних мочевых путей»), разработанного автором, подтверждена патентом РФ.

Впервые в данной диссертационной работе проведен тщательный анализ важнейших показателей интраоперационного и раннего послеоперационного периода, выявлено превосходство лапароскопических технологий над классическими вмешательствами по ряду параметров. При этом выявлено и подтверждено отсутствие статистически значимого различия в эффективности, а течение отдаленного послеоперационного периода оказались схожи в обеих группах сравнения. Исследование такого рода, позволяющее провести адекватный статистический анализ, позволит верно выбрать тактику лечения основываясь в том числе и на эндохирургическом опыте оперирующего хирурга.

Практическая значимость результатов исследования и конкретные пути их использования

Открытые уретероцистонеоимплантации и лапароскопические реконструктивные операции дают сопоставимые хирургические результаты в отдаленном периоде и могут быть использованы у детей различного возраста и с различными сочетаниями пороков уретеровезикального сегмента. При этом применение лапароскопических технологий позволяет минимизировать вероятность возникновения осложнений в интра- и раннем послеоперационном периодах, а также обуславливает более быстрое восстановление функции реимплантированных мочеточников после удаления дренирующих систем, что подтверждает их малую травматичность.

Описанная в диссертации модификация лапароскопической экстравезикальной реимплантации мочеточника при полном удвоении верхних мочевых путей показала себя как эффективная операция, обладающая рядом преимуществ, которых лишена открытая уретероцистонеоимплантация по методике Коэн. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность детских урологических отделений: ГБУЗ «Морозовской детской городской клинической больницы ДЗМ», Российской детской клинической больницы ФГБАО «РНИМУ имени Н. И. Пирогова» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации и ее завершённости, замечания по оформлению

Работа носит завершенный характер. Это означает, что цель и задачи исследования в полном объеме достигнуты и доведены до логического завершения. Существенных замечаний по оформлению диссертационной работы не имею.

Диссертационная работа изложена на 107 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 44 рисунками и 15 таблицами. Список литературы содержит 17 отечественных и 86 зарубежных источников. Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК Российской Федерации.

Во введении автор обосновывает актуальность выбранной темы, излагает цель и поставленные задачи исследования, описывает его теоретическую значимость и практическую ценность полученных результатов, а также приводит положения, которые выносятся на защиту.

В обзоре литературы (первая глава) полностью отражены исторические аспекты и современные взгляды на все виды хирургического лечения пациентов с пороками уретеровезикального сегмента на фоне полного удвоения верхних мочевых путей у детей.

Во второй главе - «Материалы и методы исследования» - дана подробная клиническая характеристика пациентов с различными пороками удвоенного

мочеточника, которые находились на лечении в отделении детской урологии и андрологии Морозовской ДГКБ. Описан принцип формирования групп сравнения, основанный на адекватной статистической обработке материала.

В третьей главе сформулированы показания и противопоказаний к применению метода лапароскопической коррекции, описана сама методика выполнения как лапароскопической, так и открытой операции, выполненной в группах сравнения, а также представлены и проанализированы показатели интраоперационного и раннего послеоперационного периода, выполнена статистическая обработка материала, позволяющая провести сравнение методов лечения и выявить несомненные преимущества лапароскопических реконструкций.

В четверной главе были детально изучены показатели ближайших и отдаленных результатов лечения пациентов в обеих группах сравнения, что позволило судить о реальной эффективности как открытых, так и лапароскопических методов коррекции порока и доказать их сопоставимость с использованием современных методов статистической обработки материала. Помимо этого, выполнен тщательный анализ полученных осложнений, включающих как стенозы послеоперационной области, так и несостоятельность созданного антирефлюксного механизма. Последняя группа осложнений является наиболее многочисленной и методам коррекции полученных осложнений уделено пристальное внимание. Описаны лапароскопические оперативные вмешательства, которые используются в случае верифицированных осложнений, дана их краткая оценка и обоснование возможности применения. Немаловажным является тот факт, что автором в этом разделе описаны различные варианты оперативных вмешательств, включающих как открытые, так и эндохирургические вмешательства, позволяющие добиться выздоровления пациента с рецидивом заболевания. Также в работе представлены клинические примеры, ярко подтверждающие возможность успешного применения лапароскопической реимплантации мочеточника при удвоении у пациентов с различными порока развития уретеровезикального сегмента.

В заключении автором в сжатой форме отражено содержание и итоги работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам исследования, вытекают из содержания работы, обоснованы и представляют интерес для теоретической и практической медицины. Диссертация показала умение ее автора логично и аргументированно излагать материал и делать правильные обобщения. Принципиальных замечаний по работе нет. Общая оценка представленной работы положительная.

Полнота опубликования основных результатов диссертации и соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации

По материалам диссертации опубликовано 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ, а также получен патент РФ № 2710924 на «Способ лапароскопической поперечной реимплантации мочеточника при полном удвоении верхних мочевых путей». Диссертация прошла убедительную апробацию. По теме работы выполнены доклады на отечественных и зарубежных конференциях.

Автореферат диссертации отражает основные положения выполненного исследования в полном объёме. В ходе рецензирования диссертации принципиальных замечаний у оппонента не возникло.

Заключение

Диссертационная работа Кулаева Артура Владимирович «Лапароскопическая коррекция патологии уретеровезикального сегмента при полном удвоении верхних мочевых путей у детей» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, касающейся лечения детей с врожденными пороками уретеровезикального сегмента при полном удвоении верхних мочевых путей, что соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года

№842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор — Кулаев Артур Владимирович заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры детской хирургии
педиатрического факультета
ФГАОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
по специальности
14.01.19 - детская хирургия Коварский Семён Львович

Подпись профессора Коварского Семёна Львовича — «заверяю».
Ученый секретарь ученого совета
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент Демина Ольга Михайловна

Российской Федерации 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1
+7 (495) 627-24-00, rsmu@rsmu.ru

«04» октября 2021г.