ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора,

руководителя группы детской урологии отдела общей и реконструктивной урологии НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Рудина Юрия Эдвартовича 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 темы диссертации

Диссертационная работа Кулаева Артура Владимировича посвящена актуальной проблеме детской урологии-андрологии — хирургическому лечению пациентов с врожденными пороками уретеровезикального сегмента при полном удвоении верхних мочевых путей у детей. В настоящее время широко применяются как трансуретральные методы лечения данной категории пациентов, так и классические открытые уретероцистонеоимплантации по различным методикам. Однако, и эндоскопические, и открытые операции имеют ряд существенных недостатков. Эндоскопические операции обладают недостаточно высокой эффективностью, являющейся следствием сложности анатомического строения порочного уретеровезикального сегмента при полном удвоении. Открытые операции, к сожалению, наряду с высокой эффективностью, превышающую 90%, имеют существенные недостатки, связанные с их травматичностью. В последние годы в хирургии верхних мочевых путей начато использование лапароскопических технологий, позволяющих выполнить реконструкцию патологически измененного сегмента. При этом лапароскопические реимплантации мочеточника при полном удвоении мочеточника используются редко и отмечается тотальный дефицит информации. Разработка подходящего метода, внедрение и анализ результатов представляется

весьма актуальным и интересным, поскольку среди специалистов детских-урологов не распространено использование лапароскопических реконструктивных операций при удвоении мочеточника и отсутствует единое мнение относительно целесообразности и эффективности этих методов.

Благодаря развитию лапароскопических технологий в последние годы появилась возможность создать и внедрить методы лечения, сочетающие малую травматичность трансуретральных операций и высокую эффективность открытых уретероцистонеоимплантаций, что и определяет актуальность данного исследования.

Научная новизна результатов исследования

Диссертация Кулаева А.В. содержит несомненную научную новизну. В исследовании Кулаева А.В. проведено детальное изучение зарубежной и отечественной литературы, посвященной проблемам лечения пороков уретеровезикального сегмента при полном удвоении верхних мочевых путей у детей. Определены достоинства и недостатки как трансуретральных, так и открытых оперативных вмешательств. Обнаружено отсутствие структурированной информации в литературе по использованию лапароскопических операций у пациентов с удвоением мочеточника. Не сформулированы четкие показания и противопоказания к проведению лапароскопической реимплантации мочеточников при патологии, связанной с удвоением верхних мочевыводящих путей. Не описаны детали данной лапароскопической методики.

На основании проведенного анализа существующих методов лечения автором разработана и внедрена в практику модификация лапароскопической экстравезикальной поперечной реимплантации мочеточника. В классическом варианте операция не была описана и использована у пациентов при полном удвоении верхних мочевых путей. Авторская модификация позволяет выполнить тотальную реконструкцию уретеровезикального сегмента вне зависимости от вида и сочетания пороков, дает возможность деликатно выделить мочеточник

(или мочеточники) на протяжении, создать антирефлюксный туннель адекватной длины, а также, благодаря прецизионной технике и многократному оптическому увеличению провести тщательный гемостаз и снизить травматическое повреждение, а следовательно, и послеоперационный отек, реимплантируемых структур. Разработанный «Способ лапароскопической поперечной экстравезикальной реимплантации мочеточника при полном удвоении верхних мочевых путей» защищен патентом РФ.

Важнейшими разделами диссертационной работы Кулаева А.В. являются анализ и оценка течения интра- и раннего послеоперационного периода, а также сравнение ближайших и отдаленных результатов в группах сравнения. Показано, что отдаленные результаты после проведения открытых и лапароскопических вмешательств сопоставимы, но при этом интраоперационные показатели, а также показатели раннего послеоперационного периода после лапароскопической реимплантации статистически значимо превосходят показатели пациентов после открытых операций.

Достоверность, степень обоснованности научных положений и результатов работы

Обоснованность и достоверность полученных результатов характеризуется также репрезентативностью выборочной совокупности, достаточным объемом фактически полученных клинико-лабораторных и инструментальных данных, их статистическим анализом с применением современных средств математической обработки. Патология достаточно редкая, но исследование включает в себя большое количество наблюдений (83 пациента с врожденными пороками уретеровезикального сегмента при полном удвоении верхних мочевых путей). Разделение на группы сравнения выполнено корректно и группы имеют приблизительно равное количество больных. В качестве инструментов статистического анализа, помимо стандартных методов, для качественных признаков использовались точный тест Фишера и хи-квадрат Пирсона, для количественных t-тест Стьюдента и U-критерий Манна-Уитни.

Методология исследования представляла собой оценку эффективности инновационных лапароскопических и традиционных открытых оперативных вмешательств. Исследование выполнено с соблюдением принципов доказательной медицины (отбор пациентов и статистическая обработка результатов). Для диссертационного исследования Кулаева А.В. характерны высокая обоснованность и достоверность полученных результатов, которые определяются соответствием четко сформулированных цели и задач с полученными выводами. Сформулированные в диссертации выводы, положения и рекомендации логически вытекают из системного анализа результатов выполненных исследований.

Практическая значимость

Анализ полученных результатов показал сопоставимую эффективность отдаленных результатов в обеих группах сравнения. При этом течение интра-, раннего послеоперационного периода, а также ближайшие результаты в группе лапароскопических операций статистически значимо превосходят анализируемые показатели в группе пациентов, подвергшихся открытым операциям, что свидетельствует о меньшей травматичности разработанной и внедренной лапароскопической операции.

Описанная модификация лапароскопической экстравезикальной реимплантации мочеточника при полном удвоении верхних мочевых путей нашла свое применение в практике двух детских лечебных учреждений здравоохранения, а именно: отделения детской урологии – андрологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Морозовской детской городской клинической больницы Департамента здравоохранения города Москвы» и отделения урологии Российской детской клинической больницы федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, что подтверждено актами внедрения.

Структура работы. Содержание диссертации

Диссертационная работа изложена на 107 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 44 рисунками и 15 таблицами. Список литературы содержит 17 отечественных и 86 зарубежных источников. Во введении автор подробно и четко обосновывает актуальность темы исследования, формулирует цель и задачи исследования, описывает его научную новизну и излагает научно-практическое значение работы. Научные положения работы в полной мере отражают суть проведенного исследования.

Первая глава (обзор литературы) представляет собой тщательно собранный, структурированный и проанализированный блок информации, посвященный лечению пороков удвоенного уретеровезикального сегмента с использованием всего спектра доступных методов. Тщательно описаны недостатки и преимущества существующих в настоящее время видов лечения, ясно выделены темы, требующие дальнейшего изучения.

Во второй главе отражен дизайн исследования и клиническая характеристика пациентов, данные по которым легли в основу диссертационной работы. Подробно описаны использованные методы исследования детей и полученные по результатам обследования данные. Выполнен статистический анализ массива вышеописанных материалов.

В третьей главе в деталях представлена авторская модифицированная методика проведения лапароскопической экстравезикальной поперечной реимплантации мочеточника при полном удвоении, а также описана классическая открытая уретероцистонеоимплантация - оперативные вмешательства, которые были использованы при лечении пациентов из групп сравнения. Также в третьей главе приводятся и тщательно анализируются данные собственного исследования автора по ряду важнейших показателей интра- и раннего послеоперационного периода, которые достоверно подтверждают более низкую травматичность лапароскопической реимплантации мочеточника.

В четверной главе проведен анализ и дана оценка эффективности хирургического лечения пациентов с полным удвоением мочеточника при использовании лапароскопических реконструктивных операций и открытых уретероцистонеоимплантаций как в ближайшем, так и в отдаленном послеоперационном периодах. Показана равнозначная эффективность обоих методов оперативного вмешательства в отдаленном послеоперационном периоде. Проводится детальный анализ полученных осложнений, описываются способы их коррекции. Представлены клинические примеры, иллюстрирующие возможности и преимущества использования лапароскопических оперативных вмешательств у пациентов с комбинированными пороками уретеровезикального сегмента при полном удвоении верхних мочевых путей.

В заключении автором суммированы полученные результаты и закономерности, составляющие суть диссертационного исследования. Оформление работы соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям. Работа хорошо иллюстрирована.

Степень завершенности исследования

Работу Кулаева А.В. следует считать завершенной и значимой для практики работы отделений детской урологии-андрологии и детской хирургии, учитывая широкий спектр затрагиваемых вопросов и комплексный характер исследования. Заключение, выводы и практические рекомендации носят конкретный логический характер и вытекают из поставленных цели и задач научного исследования. В диссертации решаются актуальные для детской урологии-андрологии вопросы, результаты работы обнадеживают и способствуют развитию эндоскопической хирургии в детской урологии. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации. Данная работа не затрагивает другую новаторскую методику – пневмовезикоскопическую реимплантацию мочеточников, которая также имеет преимущества малоинвазивной хирургии без контакта с брюшной полостью. Скорее всего это связано с небольшим числом пациентов с удвоением верхних мочевых путей пролеченных в клинике данным доступом. Возможно в будущем

будет проведено исследование по сравнению результатов лечения пневмовезикоскопической и лапароскопической реимплантации мочеточников. Авторы работы показали высокий уровень хирургической техники выполняя столь сложные лапароскопические вмешательства с минимальным числом осложнений. ПМР считается частым осложнением как открытой так и эндовидеохирургической (лапароскопической или пневмовезикоскопической) реимплантации. Никому из хирургов не удается их избежать. В диссертации нет указаний об использовании методики обуживания значительно расширенного мочеточника в дистальном отделе при обструктивном мегауретере. Возможно более широкое использование уменьшения диаметра мочеточника методом пликации (сбаривания) для его обуживания позволят более успешно формировать полноценный антирефлюксный механизм и сократить число ПМР в послеоперационном периоде. Данные замечания не носят принципиальный характер и не влияют на общую положительную оценку диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Кулаева Артура Владимирович «Лапароскопическая коррекция патологии уретеровезикального сегмента при полном удвоении верхних мочевых путей у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенным научно-квалификационным трудом, выполненным лично автором, содержащим решение научной задачи по выбору лечебной тактики для детей с врожденными пороками уретеровезикального сегмента при полном удвоении верхних мочевых путей. В диссертации обоснованы и сформулированы научные положения, совокупность которых можно классифицировать как комплекс новых решений актуальных задач. Значимость положений, выводов и рекомендаций, имеют существенное значение для практического здравоохранения в общем и, в частности, для детской хирургии. По своей актуальности, научной и практической новизне, полученным результатам и сформулированным на их основании выводам, диссертационная работа соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней»,

утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам 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:
Руководитель группы детской урологии
отдела общей и реконструктивной урологии
НИИ урологии и интервенционной
радиологии им. Н.А. Лопаткина –
филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
по специальности 14.01.19 - детская хирургия Юрий Эдвартович Рудин

Адрес организации: 105425, г. Москва, ул. 3-я Парковая, д. 51, стр.1
E-mail: call@niiuro.ru тел.: +7 (495) 150-11-22
Подпись Ю.Э. Рудина «ЗАВЕРЯЮ»
Ученый секретарь НИИ урологии и интервенционной
радиологии им. Н.А. Лопаткина –
филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России,
к.м.н. Анна Алексеевна Никушина

«11» октября 2021г.