ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии, нефрологии и трансплантологии Казанской государственной медицинской академии – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации Акрамова Наиля Рамиловича на диссертационную работу Ладыгиной Елизаветы Александровны «Применение буккальной уретропластики при постгипоспадических стриктурах у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность темы диссертации

Стриктура уретры является самым серьезным из осложнений после лечения гипоспадии, так как в конечном итоге приводит к нарушению функции верхних мочевых путей. Используемые в настоящее время хирургические методы лечения таких стриктур, несмотря на широкий их спектр, не в полной мере удовлетворяет детских хирургов и детских урологов-андрологов. До настоящего времени используются вмешательства, которые дают только временный эффект, такие как: бужирование, стентирование, внутренняя оптическая уретротомия. В прошлом веке активно развивалось применение трансплантатов, в качестве которых использовались генитальная и экстрагенитальная кожа, брюшина, слизистая мочевого пузыря. В последнее время наибольшее предпочтение отдается буккальному трансплантату. Впрочем, и в этом вопросе продолжается дискуссия относительно оптимальной методики: применяются дорсальная и вентральная вставки, а также полное замещение уретры трансплантатом. Также до настоящего времени не сформулированы основные причины формирования стриктур уретры после уретропластик. Большинство работ посвящены одновременно описанию групп пациентов, включающих и педиатрических пациентов, и взрослых. В связи с чем не в полной мере

присутствуют исследования, которые определили бы недостатки уретропластик и позволили отдать предпочтение наиболее универсальному методу.

Диссертационная работа Ладыгиной Елизаветы Александровны посвящена актуальной теме – выяснению причин формирования постгипоспадических стриктур уретры и представлению наиболее оптимальной методики уретропластики.

Научная новизна исследования

В обширном анализе отечественной и зарубежной литературы представлены преимущества и недостатки используемых в настоящее время оперативных методик, а также определен недостаток информации, касающийся лечения пациентов, которыми занимаются детские хирургии и детские урологи-андрологи.

В диссертационном исследовании впервые проведено гистологическое исследование тканей неоуретры и выяснена основная причина формирования постгипоспадических стриктур, что позволяет пересмотреть подход к лечению таких пациентов. Продемонстрировано, что у большинства пациентов с послеоперационными стриктурами имеются другие осложнения (свищи уретры, искривление полового члена, псевдодивертикулы, косметические дефекты). С учетом этого продемонстрирована модифицированная двухэтапная буккальная уретропластика, которая позволяет одновременно устранить все осложнения при минимальном количестве хирургических вмешательств. Проанализировано время, затраченное на проведение операции, длительность анальгезии в послеоперационном периоде, послеоперационные осложнения, косметический результат. В работе проведен анализ до- и послеоперационных факторов, которые влияют на результат уретропластики.

Подобное исследование позволяет провести адекватный статистический анализ, который позволит выбрать наиболее оптимальную тактику лечения.

Степень обоснованности научных положений,

выводов и рекомендаций

Достоверность результатов базируется на репрезентативной выборке: в исследование включены 59 пациентов. Разделение пациентов проведено корректно и основано на принципе создания однородных групп, позволяющих провести адекватную статистическую обработку полученных результатов. Группы сопоставимы по возрасту и виду патологии уретры. В исследовании оценивается до-, интра- и послеоперационный периоды, а также ближайшие и отдаленные результаты лечения. Материалы наблюдения достаточны для получения статистически достоверных данных. Статистический анализ полученных данных проводился в соответствии с современными методами.

Статистическая достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций подтверждена убедительными фактическими данными, наглядно представленными в рисунках и таблицах.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация Ладыгиной Е.А. построена по общепринятому плану, изложена на 131 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, основанного на анализе 180 литературных источников, из них – 24 отечественных авторов и 156 –иностранных. Работа иллюстрирована 23 таблицами, 34 рисунками, представлено 2 клинических примера.

Во **введении** обоснована актуальность исследования, сформирована цель, для выполнения которой поставлены задачи. Полно представлены научная и практическая значимость работы.

В **первой главе** представлен обзор современной отечественной и зарубежной литературы. Освещен весь спектр современных методик лечения стриктур уретры у детей.

Вторая глава включает дизайн исследования, сведения о пациентах, включенных в исследование, описаны методы обследования пациентов и способы лечения. Описаны критерии включения в исследование и критерии

оценки результатов лечения. Описан принцип формирования групп исследования. Статистические методы и критерии описаны в должном объеме.

В **третьей главе** автором описаны собственные результаты исследования: клинические проявления у пациентов, продемонстрированы результаты инструментальных исследований.

В **четвертой главе** отображены результаты хирургического лечения пациентов в группах сравнения. В главе приводятся результаты применения одноэтапной буккальной уретропластики, модицифированной и немодифицированнной двухэтапной буккальной уретропластики. Проведен анализ характеристик течения интра- и послеоперационного периода. Выявлены и описаны предикторы, влияющие на результат лечения.

В **заключении** автор останавливается на основных положениях диссертационной работы, проводит обсуждение полученных результатов исследования. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам исследования, вытекают из содержания работы, обоснованы и представляют интерес для теоретической и практической медицины.

Диссертация показала умение автора логично и аргументированно излагать материал и делать правильные обобщения. Принципиальных замечаний по работе нет. Общая оценка представленной работы положительная. В ходе оппонирования возник вопрос: в вашем исследовании подробно описывается методика одноэтапной заместительной буккальной уретропластики. Какие причины вы считаете ведущими в низкой эффективности данной методики?

Заключение

Диссертация Ладыгиной Елизаветы Александровны на тему «Применение буккальной уретропластики при постгипоспадических стриктурах у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, является

законченной научной-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения детей спостгипоспадическими стриктурами, что значимо для детской хирургии. По своей актуальности, новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Ладыгина Елизавета Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук (14.01.19), профессор,
заведующий кафедрой урологии, нефрологии и трансплантологии
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
_____ Акрамов Наиль Рамилович

Подпись д.м.н., профессора Акрамова Н.Р. «заверяю»:
Ученый секретарь
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России д.м.н., доцент
_____ Ацель Евгения Александровна

«31» 05 2024 г.

Адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 36
Телефон: +7 (843) 267-61-51
E-mail: ksma.ru@kgma.info