ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Минина Алексея Евгеньевича «Оптимизация интраоперационной тактики и дренирования чашечно-лоханочной системы при лапароскопической пиелопластике у детей», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19-детская хирургия

Проблема хирургического гидронефроза у детей в настоящее время связана с высокой встречаемостью данной патологии. Многообразие предложенных методов хирургической коррекции свидетельствует об отсутствии стандартизованного подхода в вопросах хирургической тактики и дренирования чашечно-лоханочной системы, а также многих аспектах послеоперационного ведения пациентов. С внедрением в широкую педиатрическую практику лапароскопического доступа открылись новые возможности при хирургическом лечении гидронефроза. Однако многие вопросы оказались нерешенными и при использовании современных технологий. В этой связи, актуальным остается поиск новых решений по оптимизации интраоперационной тактики, сокращению длительности оперативного вмешательства, а также наиболее оптимальных методов дренирования чашечно-лоханочной системы в послеоперационном периоде. Считаю, что диссертационное исследование Минина А.Е., посвященное этим вопросам лечения гидронефроза у детей, является чрезвычайно актуальным и интересным.

Говоря о научной новизне диссертационного исследования, необходимо отметить, что автором доказаны преимущества лапароскопической пиелопластики перед традиционным методом. Установлено, что разработанная интраоперационная тактика при лапароскопической пиелопластике позволила достоверно сократить длительность оперативного вмешательства. На основании обобщенного опыта оперативных вмешательств, в настоящем диссертационном исследовании впервые проведен сравнительный анализ преимуществ и недостатков различных вариантов дренирования чашечно-лоханочной системы при лапароскопической пиелопластике. Кроме того, автором усовершенствован, научно обоснован и внедрён оптимальный метод дренирования чашечно-лоханочной системы - перкутанная уретеронефростомия.

Диссертационная работа Минина А.Е. имеет большую научно-практическую значимость, поскольку предлагаемая методика лапароскопической коррекции гидронефроза у детей позволяет дифференцированно подойти к выбору тактики не только собственно оперативного вмешательства, а также выбору метода дренирования чашечно-лоханочной системы. Автор рекомендует отдавать предпочтение перкутанной уретеронефростомии, как эффективной и безопасной манипуляции. Эту методику следует рассматривать не только, как самостоятельную, но и альтернативную при затруднении стентирования. Предлагаемые оперативные технические приемы позволяют улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения гидронефроза в педиатрический практике.

Выводы автора конкретны, соответствуют фактическому материалу и полностью отражают содержание диссертации. Практические рекомендации, несомненно, полезны при внедрении результатов исследования в клиническую практику. По материалам диссертации автором опубликована 21 научная работа, из них 4 - в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

В представленном автореферате отражено современное состояние изучаемой проблемы, обосновано применение лечебно-диагностического алгоритма, доказана его эффективность.

Автореферат хорошо иллюстрирован рисунками и таблицами. Имеется ряд замечаний по детализации некоторых данных, стилю изложения некоторых положений. Однако они не затрагивают сути научного исследования, не носят принципиального значения и легко устранимы.

На основании изученного автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа Минина Алексея Евгеньевича «Оптимизация интраоперационной тактики и дренирования чашечно-лоханочной системы при лапароскопической пиелопластике у детей», является законченной научной квалификационной работой, в которой решена задача оптимизации диагностики и лечения детей с гидронефрозом, имеет важное научно-практическое значение для медицинской науки и практического здравоохранения. Актуальность, научная новизна и достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Диссертация отвечает требованиям п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. с учетом изменений, утвержденных Постановлением Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., а её автор Минин А.Е. заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19- детская хирургия.

Профессор кафедры детской хирургии
с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский
государственный медицинский университет»
Минздрава России, д.м.н. Сатаев Валерий Уралович

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВПО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ) Адрес: 450008, Россия, г. Уфа, ул. Ленина, 3, тел. (347)272-41-73, факс (347) 272-37-51. http://www.bashgmu.ru e-mail: rectorat@bashgmu.rup

Подпись: В. У. Сатаев

Заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Минина Алексея Евгеньевича на тему «Оптимизация интраоперационной тактики и дренирования чашечно-лоханочной системы при лапароскопической пиелопластике у детей», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Широкое распространение малоинвазивных операций стало особенностью хирургии последних двадцати лет. Гидронефроз, вызванный обструкцией пиелоуретерального сегмента, является одной из наиболее частых причин обструктивных уропатий у детей, и проблема внедрения лапароскопических технологий при хирургическом лечении данной патологии является весьма актуальной. Во многих зарубежных клиниках лапароскопическая пиелопластика является «золотым стандартом» лечения гидронефроза, однако в отечественной литературе проблемы лапароскопического доступа при лечении гидронефроза активно стали обсуждаться лишь в последние годы. В связи с этим особенно актуальными являются исследования, посвящённые анализу отдалённых результатов подобных вмешательств. Лапароскопическая пиелопластика является одной из наиболее сложных в техническом плане операций, и в этом аспекте подробное описание этапов операции, облегчающих её выполнение, несомненно, имеет большое значение для хирургов, начинающих осваивать данный доступ. По моему мнению, тема, которую автор выбрал для диссертационного исследования, являются крайне актуальной и имеет большой потенциал внедрения в практику.

Научная новизна работы обеспечена инновационным подходом в виде тщательного технического описания всех применяемых методик и выделения приёмов, способствующих сокращению продолжительности лапароскопической операции. Проведен подробный анализ различных методов дренирования чашечно-лоханочной системы при лапароскопической пиелопластике, при этом научно обосновано преимущество применения перкутанной уретеронефростомии. Данная методика была предложена впервые, и коллектив отделения, где выполнена данная работа, несомненно, приложил большие усилия для популяризации этой методики. Несмотря на наличие в отечественной литературе публикаций, посвящённых анализу отдалённых результатов лапароскопической пиелопластики, Минин А.Е. в своей работе указывает не только на высокую эффективность последней, но и на её преимущества в эффективности перед другими методиками.

Данная работа имеет большую практическую значимость, так как применение предложенных методик позволит расширить показания к лапароскопической пиелопластике и сократить соответствующий период обучения. Знание определённых технических нюансов операции и спектра возможных вариантов дренирования позволит всё большему количеству хирургов отдавать предпочтение лапароскопическому доступу при лечении гидронефроза. Перкутанная уретеронефростомия, по словам автора, может с успехом применяться в клинической практике детских хирургов и урологов как начинающего звена, так и обладающих определённым опытом эндоскопических вмешательств. В целом, переход на лапароскопический доступ позволит улучшить качество и эффективность оказываемой помощи при хирургическом лечении гидронефроза.

Работа обладает достаточной методологической базой, хорошо структурирована, статистический анализ данных выполнен на относительно высоком уровне, что обеспечивает достоверность данных. Выводы, сформулированные автором, конкретны и отражают суть и содержание автореферата. Практические рекомендации обладают высоким потенциалом внедрения, при этом результаты работы уже используются в различных клиниках, что указано в работе. Материалы диссертации широко опубликованы в виде достаточного количества печатных работ (21 работа, из них 4 в рецензируемых журналах) и выступлений на конференциях.

Автореферат выдержан в академическом стиле, снабжён фотоиллюстрациями, наглядно демонстрирующими определённые технические нюансы выполнения лапароскопической пиелопластики, и таблицами, облегчающими восприятие данных. Имеются определённые замечания по стилю изложению материала, которые, впрочем, не оказывают принципиального влияния на суть работы.

На основании изученного материала считаю, что диссертационная работа Минина Алексея Евгеньевича «Оптимизация интраоперационной тактики и дренирования чашечно-лоханочной системы при лапароскопической пиелопластике у детей» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по оптимизации интраоперационной тактики при лапароскопической пиелопластике у детей, имеющей большое практическое значение для детской хирургии.

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует

требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.13г. № 842 (в ред. от 21.04.2016 №335), предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор Минин Алексей Евгеньевич заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

Заведующий кафедрой детской хирургии
ФГБОУ ВО «Воронежский
Государственный медицинский
университет» им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент Вечеркин
Владимир Александрович

Подпись доц., д.м.н. В.А. Вечеркина заверяю:

Ученый секретарь ученого совета ВГМУ
им. Н.Н. Бурденко, д.м.н., доцент Л.А. Титова

394036, Россия, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10
8 (473) 259-38-05
sekr@vsmaburdenko.ru
http://www.vsmaburdenko.ru

«15» 02 2017г.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Минина Алексея Евгеньевича на тему «Оптимизация интраоперационной тактики и дренирования чашечно-лоханочной системы при лапароскопической пиелопластике у детей», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Актуальность выбранной темы обоснована прогрессирующим внедрением эндоскопических технологий в современной детской хирургии. Лапароскопический доступ при выполнении пиелопластики доказал свою эффективность и принят за золотой стандарт оперативного лечения гидронефроза во многих мировых клиниках. На сегодняшний день всё больше хирургов начинают осваивать и отдавать предпочтение лапароскопическому доступу, поэтому исследования, посвящённые описанию технических аспектов подобных операций и анализу их отдалённых результатов, являются, несомненно, востребованными, а задачи, поставленные автором, актуальными.

Научная новизна работы заключается в сравнительной оценке ближайших и отдалённых результатов пиелопластики, выполненной тремя различными доступами – традиционным люмботомическим, лапароскопически ассистированным и полностью лапароскопическим. Автором получены данные о максимальной эффективности лапароскопической пиелопластики. Результаты лапароскопически ассистированного доступа оказались неудовлетворительными, при этом логично ставится под сомнение дальнейшее применение данного доступа. Другим интересным фактом, выявленным в ходе работы, оказалось отсутствие достоверной разницы в результатах традиционной пиелопластики, выполненной с дренированием чашечно-лоханочной системы и без дренирования. Данный момент, отражённый в выводах, обладает большим потенциалом для будущих исследований в данной области. В своей работе Минин А.Е. показал отсутствие влияния таких факторов, как возраст ребёнка, локализация и стадия гидронефроза на результат лапароскопической пиелопластики, что позволяет расширить показания для подобных операций. В работе впервые описаны технические приёмы при лапароскопической пиелопластике, применение которых позволяет упростить выполнение и сократить длительность оперативного вмешательства. Инновационным является впервые выполненный сравнительный анализ результатов применения различных методов дренирования при лапароскопической пиелопластике. Автором впервые описан, усовершенствован и внедрён метод, совмещающий в себе преимущества наружных и внутренних методик – перкутанная уретеронефростомия.

Диссертация обладает большой практической значимостью за счёт выраженного прикладного характера исследования. Автором описаны технические аспекты лапароскопической пиелопластики в виде наложения фиксирующего шва-держалки на лоханку при формировании пиелоуретероанастомоза и доступа к пиелоуретеральному сегменту через брыжейку ободочной кишки, которые упрощают выполнение данных сложных в техническом плане операций. Несомненно, предоставленная информация окажется полезной для хирургов, начинающих осваивать лапароскопический доступ при лечении гидронефроза. Подробное описание различных методик дренирования при лапароскопической пиелопластике наглядно демонстрирует их преимущества и недостатки, при этом перкутанная уретеронефростомия, по данным автора, является оптимальным способом, который рекомендуется применять как самостоятельно, так и как альтернатива мочеточниковому стенту при возникновении трудностей с его установкой.

Работа основана на оценке результатов пиелопластики у 116 пациентов за десятилетний период. Статистические методы анализа приводимых данных корректны и адекватны. Результаты работы представлены наглядно, снабжены таблицами и иллюстрациями, при этом большая часть логично посвящена лапароскопической пиелопластике. Выводы и практические рекомендации основаны на представленных данных, сформулированы корректно. В заключении автором указано, что все операции при первичном гидронефрозе в их отделении на настоящий момент выполняются лапароскопически, что, несомненно, является положительным достижением.

Принципиальных замечаний к содержанию автореферата нет.

По результатам исследования опубликована 21 работа, из них 4 в рецензируемых изданиях ВАК. Материалы диссертации достаточно широко обсуждены на конференциях различного уровня.

На основании изученного материала можно заключить, что диссертационная работа Минина Алексея Евгеньевича «Оптимизация интраоперационной тактики и дренирования чашечно-лоханочной системы при лапароскопической пиелопластике у детей» является законченной научно-квалификационной работой, которая позволяет решить актуальную на сегодняшний день задачу в виде расширения показаний к лапароскопическому доступу, описания и внедрения технических аспектов, позволяющих сократить длительность вмешательства, а также поиска оптимального метода дренирования чашечно-лоханочной системы при лапароскопической пиелопластике у детей, что имеет большое практическое значение для детской хирургии и позволит улучшить результаты хирургического лечения гидронефроза у детей.

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.13г. № 842 (в ред. от 21.04.2016 №335), предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор Минин Алексей Евгеньевич заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

И.о. заведующего кафедрой детской хирургии
и педиатрии факультета последипломного образования
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)
доктор медицинских наук, доцент В.П. Гаврилюк

Адрес: 305041, г. Курск, ул. Карла Маркса, 3
Тел.: 8(4712) 58-81-32; 58-81-41
Страница интернет: http://www.kurskmed.com
Эл. почта: kurskmed@mail.ru

Подпись д.м.н., доцента В.П. Гаврилюка заверяю:
Ученый секретарь ученого Совета
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
доктор биологических наук, доцент О.А. Медведева

«10» февраля 2017 г.