ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., профессора

Меновщиковой Людмилы Борисовны

на диссертационную работу Барсегян Ерануи Размиковны на тему: «Оптимизация эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 - «Детская хирургия»

Актуальность темы диссертации.

Среди заболеваний мочевыделительной системы у детей пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) занимает значительное место. По данным разных авторов ПМР встречается приблизительно у 0,4-1,8% детей и является наиболее распространенной аномалией мочевыводящих путей, приводящей к таким тяжелым осложнениям как рефлюкс-нефропатия и хроническая болезнь почек.

Пузырно-мочеточниковый рефлюкс является той нозологической единицей, которая до сих пор обсуждается урологами всего мира, и поиск новых методик лечения продолжается. Несмотря на то, что открытые оперативные вмешательства продолжают использоваться детскими хирургами, в последние десятилетия при лечении пузырно-мочеточникового рефлюкса широкое применение нашла методика эндоскопической коррекции ПМР с помощью различных объемобразующих препаратов.

Такая тенденция связана с малой травматичностью вмешательства, непродолжительностью выполнения операции, минимальным числом осложнений. По данным разных авторов эффективность эндоскопической коррекции ПМР варьирует в большом диапазоне и зависит от многих факторов: степени ПМР, вида объемобразующего препарата и методики его введения. Однако единой точки зрения по поводу эффективности того или иного метода и имплантируемого вещества нет, поэтому актуальность темы диссертации не вызывает сомнения.

Полученные результаты, их научная новизна и достоверность.

В настоящей работе автор проводит сравнительную оценку результатов эндоскопической коррекции ПМР при использовании объемобразующих полимеров, наиболее часто используемых в детской практике, в зависимости от способа их введения. В основу работы положен анализ результатов лечения 831 ребенка в возрасте от 4 месяцев до 12 лет, страдающих пузырно-мочеточниковым рефлюксом. На основании полученных результатов разработан дифференцированный подход к выбору метода эндоскопической коррекции ПМР в зависимости от варианта гидродилятации устья. Впервые разработаны и применены на практике унифицированные методики введения объемобразующих веществ и проведено сравнительное исследование по использованию одноинъекционной и двухинъекционной техник введения полимеров. Все это позволило улучшить результаты лечения ПМР, что важно не только с точки зрения медицинской науки и практики, но имеет и социальную значимость.

Следует отметить высокий методологический уровень обследования больных и выполнения коррекции. Анализ полученных данных позволили автору решить поставленные задачи, получить новые научно-обоснованные результаты, сделать объективные выводы и разработать практические рекомендации. Достоверность результатов исследования не вызывает сомнений.

Общая характеристика работы.

Диссертация Барсегян Е.Р. построена по традиционному плану и состоит из введения, 6 глав (обзора литературы, 4 глав, содержащих результаты собственных исследований), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы, включающего названия 41 отечественных и 93 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 57 таблицами, 48 рисунками и 8 клиническими примерами. Работа изложена на 141 страницах машинописного текста.

Структура диссертации раскрывает тему, цели, реализацию и результаты поставленных научных задач. Литературный обзор является достаточно емким, в нем представлен системный анализ всех методик эндоскопической коррекции ПМР с учетом вводимых объемобразующих препаратов, отражены их преимущества и недостатки.

Во второй главе проведена подробная характеристика обследованных больных, разобраны показания к их госпитализации и прослежена маршрутиризация пациентов. Подробно описаны методы исследования, и, наряду с традиционными, автором предложен способ гидродилятации устьев мочеточников как с целью выбора одноинъекционной или двухинъекционной методики введения, так и с целью оценки эффективности процедуры.

В третьей и четвертой главах оценены результаты эндоскопической коррекции ПМР в зависимости от вида полимера и методики его введения. На основании полученных данных доказаны преимущества двухинъекционных методик, особенно при высоких степенях ПМР. В пятой главе автор проводит сравнительный анализ между используемыми полимерами и методиками их введения, и, применяя статистический расчет, убедительно доказывает преимущества полимера из макрочастиц кополимера полиакрилового поливинилового спирта и декстраманомера.

Следует отметить, что работа хорошо иллюстрирована, содержит убедительные клинические примеры. Кроме того, автор тщательно анализирует те немногочисленные (15 случаев) осложнения и предлагает те технические параметры, которые позволяют их избежать.

Результаты обследования более 800 пациентов позволили автору сделать обоснованные выводы. По дизайну исследование представляет собой проспективное сравнительное медицинское наблюдение, что соответствует современным требованиям.

Все первичные данные подвергнуты статистическому анализу с применением критерия χ^2 Пирсона, что обеспечило достоверность работы и

обоснованность выводов, которые отражают содержание проделанной работы. Научные положения диссертации должны слать основой для дальнейших исследований по эффективности полимеров и разработки новых его разновидностей.

Материалы диссертации широко обсуждены на различных конгрессах и форумах. По результатам работ опубликовано 8 печатных работ, 3 из них в журналах рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, однако есть ряд вопросов:

1. Учитывая возможность спонтанной регрессии ПМР у детей раннего возраста, что заставило проводить его коррекцию при I - II степени ?
2. Не отмечено ли обструктивных осложнений при коррекции ПМР V степени Макрочастицами кополимера полиакрилового поливинилового спирта?
3. Не комбинировали ли Вы методики STING и НІТ ?

Заключение.

Диссертация Барсегян Ерануи Размиковны на тему: «Оптимизация эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей», выполненная под руководством д.м.н., профессора Зоркина Сергея Николаевича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании анализа результатов лечения 831 ребенка с помощью полимеров, разрешенных в Российской Федерации, решена важная задача по разработке современного диагностического и лечебного протокола при пузырно-мочеточниковом рефлюксе. Это позволило улучшить результаты лечения и снизить вероятность развития хронической болезни почек, что, несомненно, имеет большое значение для детской урологии.

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационная работа Барсегян Е.Р. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от

24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Барсегян Е.Р. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 - «Детская хирургия».

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры детской хирургии
РНИМУ им. Н.И.Пирогова Меновщикова Людмила Борисовна

17.11.2014г.

Подпись профессора Меновщиковой Л.Б. заверяю:

Ученый секретарь ГБОУ ВПО РНИМУ
им.Н.И.Пирогова Минздрава России А. Г. Максимо

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел. 8-499-434-84-64
e-mail: sus@rsmu.ru

О Т З Ы В

официального оппонента д.м.н. Рудина Юрия Эдвартовича на диссертационную работу Барсегян Ерануи Размиковны на тему: «Оптимизация эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 - «Детская хирургия»

Актуальность

Актуальность данной работы не вызывает сомнений, так как несомненно наблюдается рост частоты заболеваемости пузырно-мочеточниковым рефлюксом и многообразием подхода к лечению данного заболевания. Остается дискутабельным вопрос лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса. Многие авторы считают приемлемым исключительно консервативное лечение рефлюкса у детей до года, другие сторонники более радикальных методов лечения. В настоящее время предпочтение отдается эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса. Однако в процессе выполнения данной манипуляции возникает ряд вопросов технического характера, которые требуют правильного и адекватного решения в зависимости от возраста пациента и степени рефлюкса. При эндоскопической коррекции рефлюкса применяется объемообразующее вещество и на сегодняшний день не существует единого мнения о преимуществах того или иного имплантата. Также нет обобщенных результатов по поводу техники выполнения эндоскопической коррекции ПМР. Несмотря на значительное количество докладов и публикаций, посвященных этой теме, и, в частности эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса, нет работ, анализирующих и все разрешенные полимеры к использованию в детской урологии в России, и способы их введения. Следовательно, все вышеизложенное определяет актуальность настоящего исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.

В работе полностью раскрываются все детали эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса. Проведен подробный сравнительный анализ наиболее часто применяемых в России полимеров при коррекции рефлюкса, проанализированы методики введения объемообразующего вещества. Автором использовались современные методы исследования и лечения. Ретроспективному анализу подвержено более 800 детей разных возрастных групп, которые обследовались и лечились за период с 2007-2012 гг. в урологическом отделении ФГБНУ НЦЗД и хирургическом отделении ГОБУЗ ОДКБ г. Великий Новгород. В диссертационной работе Барсегян Е.Р. использовался статистический анализ с применением критерия χ^2Пирсона, что позволило более достоверно оценить результаты лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса. Достаточное число наблюдений и современная статистическая обработка материала позволяют считать данную работу и ее результаты достоверными, а выводы обоснованными.

Новизна диссертационной работы определяется тем, что в ней впервые проведен комплексный анализ и оценка вариантов эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса и всех типов полимеров. Автором разработано унифицированное деление видов уретеровезикального соустья в зависимости от степени гидродилятации и научно доказано влияние этих видов на выбор техники введения объемообразующего полимера. Впервые в РФ проведено сравнительное исследование по использованию одноинъекционной и двухинъекционной техники введения объемообразующего полимера в зависимости от его вида.

Практическая ценность работы заключается в использовании метода гидродилятацииуретеровезикального соустья, что позволяет определить выбор техники введения объемообразующего полимера.

Автором рекомендуется использовать для эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей старшего возраста именно Макрочастицы кополимера полиакрилового поливинилового спирта. Детям раннего возраста, особенно до 1 года целесообразно применять Декстраномер. Автором утверждается, что метод гидродилятации, проводимый сразу после эндоскопической коррекции рефлюкса, является основным критерием в определении необходимого объема вводимого полимера. В ходе исследований разработан алгоритм выполнения эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса, что позволит значительно повысить эффективность лечения больных.

Степень завершенности диссертации в целом и качество оформления.

Диссертация представляет собой завершенный труд, написанный в традиционном стиле, изложена на 141страницах машинописного текста, состоит из введения, 6 глав (обзора литературы, 4 глав, содержащих результаты собственных исследований), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы, включающего названия 41 отечественных и 93 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 57таблицами, 48 рисунками и 8 клиническими примерами. Качество оформления диссертационной работы высокое. Достаточно большое количество проанализированных больных позволило Барсегян Е.Р. получить новые в научном плане данные и сформулировать выводы и практические рекомендации. Выводы диссертации соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Основные положения работы подтверждены статистическим анализом собственных данных исследований автора.

Подтверждение публикации основных результатов диссертации в научных изданиях.

Число научных публикаций по теме диссертации 8, из них 3 в рекомендуемых ВАК изданиях. Это количество является достаточным для защиты. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Барсегян

Е.Р. не имею. Диссертация написана хорошим литературным языком, легко воспринимается и читается с интересом.

Во время изучения диссертационной работы у меня возникли следующие пожелания. Очень мало внимания уделено таким грозным осложнениям как обструкция устья после введения объемообразующего вещества. Автор упоминает о четырех таких наблюдениях. Однако не указывает не способ введения, не объем препарата. Понятно, что подобные осложнения при имплантации КПП (кополимера полиакрилового поливинилового спирта) описаны в литературе и связаны с особым свойством полимера к разбуханию и дополнительному сдавлению устья в отдаленные после операции сроки. В практических рекомендациях думаю целесообразно сделать акцент о возможных осложнениях подобного рода при использовании КПП и обратить особое внимание на значительно меньший объем введения препарата (0,3-0,5 мл) для достижения необходимого лечебного результата.

Заключение.

Диссертация Барсегян Ерануи Размиковны на тему: «Оптимизация эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей», выполненная под руководством д.м.н., профессора Зоркина Сергея Николаевича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержатся новые положения по эндоскопическому лечению ПМР, также решение актуальной задачи по оптимизации эндоскопической коррекции рефлюкса, что имеет большое значение для развития детской урологии.

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационная работа Барсегян Е.Р. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от

24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Барсегян Ерануи Размиковна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия».

Официальный оппонент:
Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий отделом детской урологии
НИИ Урологии им. Н.А. Лопаткина –
филиал ФГБУ "ФМИЦ им.
П.А. Герцена" МЗ РФ Рудин Юрий Эдвартович

105425 г. Москва, ул.3-я Парковая, д.51,
тел (499) 3676464, rudin761@yandex.ru

Подпись д.м.н., Рудина Ю.Э. заверяю:
Начальник отдела кадров НИИ Урологии им. Н.А. Лопаткина –
филиал ФГБУ "ФМИЦ им. П.А. Герцена" МЗ РФ,

ОТДЕЛ КАДРОВ

Т.Ю.Завадовская

18.11.14