

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Врублевского Артёма Сергеевича «**Эндовидеохирургические операции при патологии уретеро-везикального соустья у детей**» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия

Методы оперативных вмешательств у детей сегодня характеризуются стремлением к радикальной одномоментной коррекции аномалий развития, максимально щадящему и эффективному оперативному лечению приобретенных хирургических заболеваний.

В результате развития лапароскопической техники стало возможным применять этот перспективный и малотравматичный метод хирургической коррекции у детей с обструкцией в зоне уретеро-везикального соустья.

Золотым стандартом урологии при данной патологии является возможность выполнения оперативных вмешательств внебрюшинным доступом.

Внедряя эндоскопический эндовезикальный способ доступа, авторы преследовали цель не только создать адекватный антирефлюксный механизм, но и устранить изменения интрамурального отдела мочеточника независимо от характера обструкции. Однако возможность выполнения подобных реконструктивных вмешательств зависит от объема мочевого пузыря.

Для устранения сложных аномалий развития в сочетании с пороками развития мочевых путей в области уретеро-везикального соустья как доступ независимый от объема мочевого пузыря пациентов, был внедрен экстрапузырный лапароскопический вариант хирургического вмешательства.

Данный вид доступа обладает рядом преимуществ:

- возможность оценки анатомии верхних мочевых путей;
- большой объем рабочего пространства;

- возможность выполнения оперативного вмешательства у детей младшей возрастной группы.

Автореферат отражает основные положения работы. В вводной части достаточно полно аргументирована актуальность исследования, четко сформулированы цель, задачи, научная новизна и практическая значимость работы. Для решения поставленных задач автором изучены клинические наблюдения 102 детей с различными поражениями уретеро-везикального соединения.

В зависимости от вида вмешательства все дети были объединены в 2 группы, которым произведены различные хирургические вмешательства с применением открытого или эндовидеохирургического доступа. Подобная группировка позволяет провести достоверный сравнительный анализ полученных результатов.

Автором изучены объем интраоперационной кровопотери, длительность оперативных вмешательств с оценкой кривой обучения, сроки реабилитации и пребывания в стационаре после операции. Проведено сравнительное изучение этих показателей в каждой группе больных.

Кроме того проведен комплексный анализ отдаленных результатов лечения пациентов с поражением пузырно-мочеточникового сегмента на основе внедрения новых малоинвазивных доступов. Доказано, что эндовидеохирургические операции по косметическому результату превосходят результаты открытых вмешательств и сравнимы по эффективности с традиционными вмешательствами. Разработаны абсолютные показания и противопоказания к подобным операциям.

Сформулированные автором выводы соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации основаны на результатах проведенного исследования и являются обоснованным.

Результаты завершенной работы широко обсуждались на многочисленных конференциях и съезде детских хирургов. Основные положения диссертации отражены в 8 публикациях, из них 3 опубликованы в

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации А.С. Врублевского «Эндовидеохирургические операции при патологии уретеро-везикального соустья у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия

Открытые антирефлюксные операции с реимплантацией мочеточников как экстрапузырным доступом (Lich-Gregoir), так и интрапузырным (Cohen) являются наиболее эффективными методиками при коррекции пороков уретеро-везикального соустья, но отличаются травматичностью, необходимостью продолжительного дренирования, и как следствие удлиняют срок пребывания пациента в стационаре.

Лапароскопический и пневмозистоскопический доступы возникли вследствие объединения идеи минимально инвазивного лечения и эффективности открытых оперативных вмешательств.

Несомненно, на первых этапах освоения методиками известных антирефлюксных операций с использованием лапароскопической техники отмечались существенные трудности, которые порой отодвигали время внедрения их в практику, заставляли пересматривать приемы хирургической техники.

На сегодняшний день все перечисленные методы активно внедряются в практику специалистов детских урологов, постепенно вытесняют открытые оперативные вмешательства, доказывая свою эффективность положительными результатами, демонстрируя превосходный косметический эффект, быструю реабилитацию и краткосрочность пребывания в стационаре.

Возможность двухсторонней одномоментной коррекции пороков уретеро-везикального соединения с соблюдением принципов антирефлюксной защиты, снижение травмы мочевого пузыря вследствие

отсутствия широкой цистотомии и растяжения стенки делает метод пневмовезикоскопической реимплантации очень привлекательным.

Тем не менее остаются трудности, связанные с ограничением операционного поля, что не позволяет использовать метод у пациентов младшей возрастной группы. Альтернативой этому стало постепенное внедрение лапароскопических технологий выполнения уретеронеоцистоимплантаций независимо от возрастных ограничений.

В автореферате оценены результаты обследования и лечения 102 детей с патологией уретеро-везикального соустья от грудного возраста до 17 лет, разделенных на две группы по способу доступа к уретеро-везикальному соединению. Группы сопоставимы по гендерным признакам.

Для выбора сроков и способов оперативной коррекции всем пациентам выполнен комплекс традиционного урологического обследования, включающего как лабораторные, так и инструментальные методы.

Способы пневмовезикоскопического и лапароскопического доступов представлены подробно с указанием всех технических аспектов во избежание ятрогенных повреждений.

Методика выполнения пневмовезикоскопических операций обоснована и внедрена в зависимости от возрастного аспекта и объема мочевого пузыря.

Разработаны показания и противопоказания к применению эндивидеохирургических методик, а также определены сроки дренирования верхних мочевых путей в послеоперационном периоде.

Выводы, представленные в автореферате, полностью соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации могут быть использованы в работе отделений детской урологии.

Автореферат диссертации выполнен в классическом стиле и в полном объеме отражает содержание диссертационной работы.

Таким образом, диссертация Врублевского А.С. на тему

«Эндовидеохирургические операции при патологии уретеро-везикального соустья у детей» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача для детской хирургии – определение роли и возможности эндовидеохирургических операций у детей с патологией уретеро-везикального соустья. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. № 335 от 21.04.2016), а сам автор Врублевский Артем Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Заместитель главного врача
по хирургической работе
РДКБ ФГБОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

В.В. Николаев

119571, Москва, Ленинский пр-т, д. 117
тел.: 8-(495) 434-10-00; e-mail: clinika@rdkb.ru



*Подпись Николаева В.В.
уверенно*

«18»

05



Начальник отдела кадров
РДКБ ФГБОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

[Signature]
О.А. Ефремова