

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России Осипова Игоря Борисовича на диссертационную работу Алиева Джамалутдина Камильбековича «Комплексное этапное лечение порока развития полового члена у мальчиков с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.19 – детская хирургия.

Актуальность темы диссертации

Одной из важных проблем детской урологии является реконструктивная хирургия уретры, полового члена и мочевого пузыря. Комплекс экстрофия-эписпадия характеризуется значительными изменениями анатомии полового члена, дефектом передней брюшной стенки, «открытым» мочевым пузырем, нарушением тазового кольца с выраженным диастазом лонных костей. Половой член при данной патологии значительно укорочен, расщеплен по спинке и деформирован. Хирургическое лечение сопряжено с высоким риском послеоперационных осложнений. Это связано, как с недостатком опыта оперирующего хирурга, так и с отсутствием четких рекомендаций по предоперационной подготовке, технике хирургического вмешательства и послеоперационного ведения больных. Эписпадия и особенно экстрофия мочевого пузыря, часто сопровождаются аномалиями, как мочеполовой системы, так и других близлежащих органов.

Сложный и вариабельный характер врожденного порока развития предполагает комплексное поэтапное лечение детей с этой патологией. Специалисты, принявшие ответственное решение помогать этим, без преувеличения, несчастным детям должны обладать глубокими знаниями и навыками не только в детской хирургии и урологии, но также и ортопедии, андрологии, пластической и эстетической хирургии. Кроме того, лечение

больных этой группы должно проводиться в крупных многопрофильных стационарах, с развитым хирургическим и анестезиологическим блоком.

В современной литературе имеются противоречивые данные об эффективности разных видов хирургического лечения эписпадии. Не каждая работа, касающаяся оперативной коррекции порока, содержит максимальную объективизацию результатов лечения. Поэтому оценка различных методов фаллопластики и поиск наиболее эффективной хирургической техники стали основной целью представленной работы. Все изложенное свидетельствует об актуальности диссертационной работы Д. К. Алиева, посвященной улучшению результатов фаллоуретропластики у мальчиков с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря. Поставленные автором цель и задачи исследования весьма значимы для хирургии детского возраста.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов исследования основывается на наблюдении достаточного количества клинических случаев, формировании адекватных для статистической обработки групп. Полученные данные подвергнуты соответствующей статистической обработке с помощью современного набора компьютерных программ, корреляционного анализа с использованием общепринятых статистических критериев.

Научные положения изложенные в диссертации Д.К.Алиева, являются обоснованными, поскольку опираются на известные результаты ранее проводимых методов хирургического лечения детей с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря. Полученные результаты дополняют современные представления об эффективном подходе к диагностике и лечению данной категории пациентов.

Выводы логически вытекают из полученных результатов, которые были подвергнуты статистической обработке, тщательному и корректному анализу и сопоставлению с современными данными литературы по изучаемой проблеме. Таким образом, работа содержит новые достоверные

данные о диагностике и лечении мальчиков с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря, из которых следуют практические рекомендации по ведению детей с данной патологией.

Новизна исследований, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В представленной работе автор подробно описал возможные варианты порока развития полового члена при эписпадии и экстрофии мочевого пузыря, на основе чего предложена шкала объективизации состояния пациента перед хирургическим лечением. Данная аналоговая шкала позволит прогнозировать возможные осложнения у каждого конкретного пациента.

Проведен анализ и сравнение результатов лечения групп пациентов, которых пролечили с применением разработанного комплекса мер по устранению деформации кавернозных тел с пациентами, оперированными по устаревшим на данный момент методикам. Обоснована необходимость комплексного подхода к хирургическому лечению мальчиков с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря.

Научная новизна подтверждена патентом на изобретение способа хирургического лечения порока развития полового члена при эписпадии и экстрофии мочевого пузыря, а также опубликованными методическими рекомендациями для врачей. Основные положения диссертационного исследования отражены в 5 научных работах, из них 3 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Опубликованные работы освещают основные положения диссертации. Результаты работы неоднократно докладывались на различных симпозиумах и конференциях, в том числе с международным участием.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Разработанная автором шкала предоперационной оценки тяжести проявлений эписпадии позволяет оценить сложность порока развития у каждого конкретного пациента и прогнозировать эффективность коррекции

заболевания, а также частоту возможных осложнений хирургического пособия. Автор показал, что новый подход к коррекции порока развития полового члена помогает достигнуть лучших функциональных и косметических результатов лечения.

Практические рекомендации, изложенные в диссертации могут быть использованы в клинической практике детских хирургических и урологических отделений. Результаты исследовательской работы достаточно полно отражены в научных публикациях автора используются в клинической практике детского уроandroлогического отделения НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А.Лопаткина – филиале ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ РФ, урологического отделения ГБУЗ «ДГКБ святого Владимира ДЗМ».

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация написана по классическому типу, состоит из введения, обзора литературы и 2-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа изложена на 137 страницах машинописного текста, иллюстрирована 11 таблицами, 50 рисунками. Библиографический указатель включает 149 источников, из них 17 отечественных и 132 иностранных.

Во введении обоснована актуальность темы и сформулированы цель и задачи исследования, определена научная новизна, практическая значимость работы.

Глава I «Обзор литературы» написан в достаточном объеме, отражает современные вопросы диагностики и лечения порока развития полового члена при эписпадии и экстрофии мочевого пузыря. Изложены причины и характер изменений, возникающих в пораженных отделах мочевыводящих путей. Описывается классификация, историческая справка, а также современные подходы к хирургической коррекции эписпадии. Приводятся наиболее значимые по объему и содержанию исследования в этой области.

В главе II «материалы и методы» приведена характеристика 110 пациентов, которым в период с 2000 по 2015 годы производились оперативные вмешательства на половом члене по поводу эписпадии и экстрофии мочевого пузыря. Работа основана на достаточном клиническом материале, ретроспективном анализе результатов обследования и лечения этих групп пациентов.

Отображены все используемые методы статистического анализа и программы исполнения расчётов. Подробно описаны методики параметрического и непараметрического математического анализа клинического материала.

Глава III «Результаты собственных исследований». Глава проиллюстрирована несколькими клиническими примерами, отображающими эффективность предложенных операций.

В заключении автор останавливается на основных положениях диссертации, проводит обсуждение полученных результатов исследования.

Выводы отражают суть проведенных исследований и отвечают поставленной цели и задачам. Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике.

Существенных замечаний и вопросов по диссертации не имею.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Д.К. Алиева на тему «Комплексное этапное лечение порока развития полового члена у мальчиков с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря», выполненная под руководством д.м.н. Рудина Юрия Эдвартовича, и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное научно-практическое значение для детской хирургии и по совокупности научных положений и достоверности полученных результатов содержит решение научной задачи – повышение эффективности оперативного лечения больных с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря.

