

«Утверждаю»
проректор по научной работе
Федерального государственного
автономного образовательного
учреждения высшего образования
«Российский национальный
исследовательский медицинский
университет им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
д.б.н., проф. РАН Д.В. Ребриков



« 11.02.2021 » 20 г.

Отзыв ведущей организации

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Алиева Джамалутдина Камильбековича на тему «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 исследования

Первое подробное описание экстрофии мочевого пузыря выполнено в 1595 г., об эписпадии известно с VII века н.э., и по сей день эти аномалии являются одними из самых сложных и редких в практике детских урологов. Характерными проявлениями аномалии полового члена при эписпадии являются укорочение кавернозных тел, их дорсальная деформация, частичное или тотальное расщепление дорсальной стенки уретры. При экстрофии мочевого пузыря, характеризующаяся расщеплением передней

брюшной стенки и передней стенки мочевого пузыря, тотальным недержанием мочи, нарушением формирования пузырно-мочеточникового соустья, приводящее к пузырно-мочеточниковому рефлюксу, всегда присутствует тотальная эписпадия. Также для экстрофии характерны изменения костей таза, в частности, к расхождению костей лонного сочленения, что приводит к развитию «утиной» походки у ребенка. Нередко симптомокомплекс эписпадия-экстрофия сопровождается аномалией яичек, верхних мочевыводящих путей, почек и кишечника. Все перечисленные изменения требуют эффективной коррекции и комплексного подхода к лечению. Представленное исследование посвящено улучшению результатов лечения пациентов с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря посредством внедрения предложенного автором комплекса мер по усовершенствованию техники хирургического лечения.

Актуальность диссертационной работы Д.К. Алиева обоснована тем, что в литературе описаны различные способы хирургической коррекции эписпадии, но нет единого подхода к удлинению кавернозных тел, полноценному устранению деформации полового члена и созданию герметичной уретры достаточной длины.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Алиева Джамалутдина Камильбековича на тему «Комплексное этапное лечение порока развития полового члена у мальчиков с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря» выполнялась в соответствии с планом научно-исследовательских работ отдела реконструктивной урологии НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиала «НМИЦ радиологии» Минздрава России.

Новизна исследования и полученных результатов

В работе на достаточном клиническом материале изучены отдаленные результаты и проведен сравнительный анализ эффективности коррекции полового члена и уретры при лечении детей с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря с использованием фаллоуретропластики по Дюплею и по Кентвеллу в модификации авторов. Предложен комплекс мер направленных на расправление и удлинение кавернозных тел.

Автором оформлен патент на изобретение способа оперативного лечения эписпадии.

В своей работе Д.К. Алиев подробно изучил факторы, влияющие на длину кавернозных тел у пациентов эписпадией. На основании проведенного исследования предложена шкала предоперационной балльной оценки выраженности проявлений порока развития полового члена и сопутствующих аномалий, влияющих состояние на каждого конкретного пациента. На основании данной аналоговой шкалы оценивается вероятность возможных послеоперационных осложнений.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Научная ценность работы заключается в сравнении результатов лечения аномалии развития полового члена у мальчиков с комплексом эписпадия-экстрофия мочевого пузыря, оперированных различными методами, определены их преимущества и недостатки. Доказана целесообразность комплексного подхода к выбору метода фаллоуретропластики, тактики расправления кавернозных тел в зависимости от выраженности проявлений аномалии полового члена.

Представленные автором практические рекомендации этапов выполнения фаллоуретропластики при эписпадии и экстрофии мочевого пузыря четко сформулированы и успешно применены в практической деятельности детских хирургов и урологов других лечебных заведений.

Автором установлено, что использование поверхностных поперечных послабляющих насечек на белочной оболочке, с целью полного расправления и профилактики вторичной деформации, значительно улучшают послеоперационные результаты. Также использование мобилизации ножек кавернозных тел от седалищных костей, с сохранением сосудисто-нервных пучков, позволяет удлинить половой член относительно исходных величин до 30%.

Таким образом, работа Алиева Д.К. направлена на совершенствование методов хирургического лечения аномалии полового члена при эписпадии и экстрофии мочевого пузыря.

Принципиальных замечаний нет.

Личный вклад автора

Автор самостоятельно проводил отбор пациентов в соответствии с дизайном исследования, предоперационный и контрольные осмотры, анализ медицинской документации, участвовал в операциях. Д.К. Алиев самостоятельно выполнил формирование базы данных пациентов и последующий статистический анализ полученных в ходе исследования результатов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Полученные результаты и основные положения диссертационной работы Алиева Д.К. могут создать научную основу для широкого внедрения комплексного подхода к хирургическому лечению эписпадии и экстрофии мочевого пузыря.

С учетом научной и практической значимости результаты работы могут быть включены в программы обучения детских урологов и детских хирургов в интернатуре, ординатуре и на курсах повышения квалификации детских урологов – андрологов.

Количество печатных работ, опубликованных по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ: 3 три статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикаций результатов диссертационных исследований, оформлен патент на изобретение способа хирургического лечения, опубликовано учебное пособие.

Содержание диссертации и ее завершенность

Диссертация изложена на 137 страницах компьютерного текста, состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 149 источников, из них: 17 российских и 132 иностранных. Работа сопровождается 11 таблицами и иллюстрирована 52 рисунками.

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования Алиева Д.К. определяется количеством клинических наблюдений (110 пациентов). В зависимости от вида оперативного лечения пациенты условно распределены на три группы и всесторонне обследованы.

Первую группу составили 10 пациентов которым выполнена уретропластика по методике Дюплея, во второй группе, 18 пациентам – классическая пластика уретры по методике Кентвелла в сочетании с операцией по сведению лонных костей и пластикой шейки мочевого пузыря в случаях, когда это было необходимо. В третьей группе, 82 пациентам выполнена фаллоуретропластика по Кентвеллу, дополненная предложенным автором комплексом хирургических техник направленных на улучшение результатов лечения: мобилизация ножек кавернозных тел от седалищных костей, полное выделение кавернозных тел от рубцовой хорды, нанесение поверхностных поперечных насечек на белочную оболочку, применение графтинга лоскута крайней плоти в случаях грубой деформации кавернозных тел, мобилизация уретральной площадки в области головки вплоть до ее вершины.

Проведена статистическая обработка полученных данных с использованием пакета статистических программ «Statistica 10.0». Сравнительный анализ количественных показателей между группами проводили методами непараметрического анализа.

На основании цели исследования четко сформулированы задачи диссертационной работы, а полученные выводы и основные положения работы научно обоснованы на основании анализа фактического материала и его статистической обработки, что позволяет признать их достоверными.

Исследования проведены методологически правильно и логично, а полученные результаты имеют несомненную научную и практическую ценность.

Заключение

Диссертация Алиева Джамалутдина Камильбековича на тему «Комплексное этапное лечение порока развития полового члена у мальчиков с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия является законченной научно-квалификационной работой. В исследовании содержится решение актуальной научной задачи – улучшение качества жизни пациентов с эписпадией и экстрофией мочевого пузыря, что имеет существенное теоретическое и практическое значение для развития детской хирургии в Российской Федерации.

По актуальности темы, научной новизне и практической значимости, методологии исследования и полноте изложения материала диссертация Алиева Джамалутдина Камильбековича полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.),

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Алиев Джамалутдин Камильбекович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры детской хирургии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Протокол № 20 от 11 февраля 2011г).

Заведующий кафедрой детской хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, д.м.н., профессор, член-корр. РАН

А.Ю. Разумовский

профессор кафедры детской хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, д.м.н., профессор

С.Л. Коварский

Подпись профессора, члена-корреспондента РАН А.Ю. Разумовского и профессора С.Л. Коварского «удостоверяю»

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел.: (495) 434-14-22 e-mail: rsmu@rsmu.ru