

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры детской хирургии педиатрического факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации Меновщиковой Людмилы Борисовны на диссертационную работу Галузинской Александры Таировны «Прогностическая модель метода баллонной дилатации высокого давления при первичном обструктивном мегауретере у детей раннего возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность темы диссертации

Первичный обструктивный мегауретер (ПОМ) – нередко встречающаяся в клинической практике детских хирургов, детских урологов форма врожденного порока пузырно-мочеточникового сегмента. При прогрессировании обструктивного компонента и признаков хронической болезни почек, данная патология нередко требует хирургической коррекции. Выбор метода лечения ПОМ является предметом актуальных дискуссий. Общепринятым является реимплантация мочеточника, однако, данный вариант оперативного вмешательства может быть ограничен возрастом пациента, технически сложен и не лишен осложнений.

В качестве альтернативы реимплантации в последние годы у пациентов младенческого возраста все шире применяется малоинвазивные эндюминальные методы лечения. Одним из таких методов является баллонная дилатация высокого давления пузырно-мочеточникового сегмента.

Актуальность темы исследования определяется необходимостью продолжить изучение зоны пузырно-мочеточникового сегмента при ПОМ,

выявлении статистически обоснованных предикторов и прогностической модели эффективности баллонной дилатации высокого давления.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности диссертационной работы Галузинской Александры Таировны, посвященной повышению эффективности лечения детей с первичным обструктивным мегауретером.

Основные результаты исследования были доложены и обсуждены на международных и отечественных конгрессах и научно-практических конференциях. По теме опубликовано 10 научных работ, из них 3 оригинальных статьи в научных журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертации на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук; подана заявка на выдачу патента на изобретение № 2023105389 «Способ эндоскопического лечения стриктуры пузырно-мочеточникового сегмента при первичном обструктивном мегауретере». Опубликовано 7 тезисов о результатах в печатных изданиях.

Достоверность результатов

В исследование включено 200 пациентов, что является достаточной репрезентативной выборкой для достоверной статистической обработки. Дизайн представляет собой одноцентровое продольное нерандомизированное контролируемое ретроспективно-проспективное обсервационное исследование. Материалы наблюдения достаточны для получения статистически достоверных данных. Сформулированные в диссертации выводы, научные положения и рекомендации аргументированы и подкреплены убедительными фактическими данными системного анализа результатов выполненного исследования, наглядно представленного в таблицах и рисунках. Подготовка, анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

Статистическая достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций подтверждена убедительными фактическими данными, наглядно представленными в рисунках и таблицах.

Интерпретация и обсуждение полученных результатов выполнены в соответствии с отечественными и зарубежными источниками литературных данных.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе предложен способ оценки пузырно-мочеточникового сегмента при ПОМ с помощью ретроградной прицельной уретерографии и изучены основные параметры, характеризующие зону стеноза пузырно-мочеточникового сегмента. Разработаны предикторы эффективности метода баллонной дилатации высокого давления пузырно-мочеточникового сегмента и прогностическая модель эффективности данного метода. Таким образом, в работе Галузинской А.Т. усовершенствован, на основании разработанных предикторов, алгоритм ведения детей раннего возраста с первичным обструктивным мегауретером, что позволило, на основании персонализированного подхода, повысить эффективность лечения с использованием малоинвазивного метода баллонной дилатации высокого давления пузырно-мочеточникового сегмента.

Оценка содержания и оформления работы

Диссертация Галузинской А.Т. построена по общепринятому плану и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием использованием материалом и методов, 5 глав с описанием результатов собственного исследования, а также заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 132 страницах, иллюстрирована 14 таблицами и 54 рисунками.

Введение работы содержит обоснование актуальности изучаемой проблемы, цели и задачи работы, доказательства научного новизны и практической значимости результатов, указание личного вклада автора в выполнение диссертационного исследования, а также результаты апробации результатов исследования.

Первая глава представляет собой структурированный обзор литературы,

посвященный теме исследования – изучению современного подхода к лечению первичного обструктивного мегауретера у детей с использованием малоинвазивных методов, в первую очередь метода баллонной дилатации высокого давления, сделаны акценты на нерешенные вопросы, как по выявлению предикторов неблагоприятного течения первичного обструктивного мегауретера, так и оценке эффективности используемого эндолюминального метода.

Во второй главе представлены материалы и методы, использованные Галузинской А.Т. при написании работы, описан дизайн исследования. Глава содержит сведения о 200 пациентах, участвующих в исследовании. Все статистические методы и критерии описаны в должном объеме.

В третьей главе автором описан протокол выполнения баллонной дилатации высокого давления пузырно-мочеточникового сегмента у детей с первичным мегауретером. Представлены результаты лечения детей и клинические примеры, в том числе и с неудовлетворительным результатом, что тоже подтверждает правильность разработанной автором концепции выбора лечебной тактики.

Четвертая глава посвящена анализу предикторов эффективности баллонной дилатации высокого давления пузырно-мочеточникового сегмента как диагностических, так и лечебных. Это наиболее значимый и интересный фрагмент работы. Она содержит результаты собственных исследований и состоит из анализа ряда показателей зоны стеноза при первичном обструктивном мегауретере, среди которых и отобраны наиболее значимые в оценке эффективности лечения, что подтверждено и тщательным статистическим анализом каждого предиктора. Проведенное исследование позволило автору остановиться на таких диагностических и лечебных показателях как площадь стеноза, его протяженность и диаметр дистально отдела мочеточника и определить их количественные характеристики.

Пятая глава диссертации Галузинской А.Т. «Математическая модель прогнозирования результата лечения первичного обструктивного мегауретера при использовании метода баллонной дилатации высокого давления» включает дальнейший анализ полученных данных. По результатам работы, с целью раннего

прогнозирования эффективности выполнения БДВД ПМС на операционном этапе (до расправления баллонного катетера), была создана модель биномиальной логистической регрессии с использованием основных диагностических и лечебных предикторов.

Завершающим этапом исследования стало рассмотрение вопроса о выборе тактики лечения мегауретера у детей раннего возраста. Для определения критериев отбора больных, у которых БДВД может прогнозировать положительный результат лечения, были внесены изменения в алгоритм ведения больных с первичным обструктивным мегауретером. К сожалению, в представленном алгоритме, не нашел отражения очень важный, с моей точки зрения, метод прицельной ретроградной уретерографии, результаты применения которой и позволяют отказаться от реконструктивно-пластической операции в пользу эффективной малоинвазивной методики баллонной дилатации высокого давления.

В заключении автор резюмирует в сжатой форме содержание и итоги работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам исследования, вытекают из содержания работы, обоснованы и представляют интерес для теоретической и практической медицины. Диссертация показала умение ее автора логично и аргументировано излагать материал и делать правильные обобщения.

Принципиальных замечаний по работе нет. Общая оценка представленной работы положительная.

Для уточнения некоторых положений хочется спросить: почему Вы остановились именно на классификации D. Veurton, на основании каких критериев исключались пузырьно-зависимые формы мегауретера и почему ограничения по возрасту составили 2 года.

Заключение

Диссертационная работа Галузинской Александры Таировны на тему «Прогностическая модель метода баллонной дилатации высокого давления при первичном обструктивном мегауретере у детей раннего возраста» на соискание

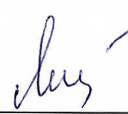
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, выполненная под руководством д.м.н. профессора Зоркина Сергея Николаевича, является полностью завершенной научно-квалификационной работой. В работе содержится решение актуальной научно-практической задачи по оптимизации алгоритма ведения детей до двух лет с диагнозом первичный обструктивный мегауретер. Учитывая актуальность темы, теоретическую и практическую значимость работы, а также достоверность полученных результатов, диссертационное исследование соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования РФ к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Галузинская Александра Таировна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук (14.01.19), профессор,

профессор кафедры детской хирургии

педиатрического факультета ФГАОУ ВО

РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России  Меновщикова Л.Б.

Подпись доктора медицинских наук, профессора

Меновщиковой Людмилы Борисовны заверю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России   Демина О.М.

« 11 » августа 2023 года

Адрес: 11797, г. Москва, ул. Островитянова, д.1

Телефон: +7 (495) 434-84-64. Email: uchsovet@rsmu.ru