

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сизонова Владимира Валентиновича на диссертационную работу Галицкой Дарьи Александровны «Реимплантация мочеточника пневмозикоскопическим доступом при пороках развития уретеровезикального сегмента у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 - Детская хирургия

### Актуальность темы диссертации

Патология уретеровезикального сегмента у детей – наиболее частая причина хирургических вмешательств на нижних мочевых путях. Общепринятым является реимплантация мочеточника, однако, данный вариант оперативного вмешательства возможно выполнить с помощью различных доступов. Начиная с середины последнего десятилетия прошлого века началось активное внедрение малоинвазивных хирургических технологий с использованием лапароскопического, везикоскопического доступа и технологий с использованием роботических технологий. Наиболее малоинвазивный пневмозикоскопический доступ имеет ряд неоспоримых преимуществ, но его широкое распространение до сих пор ограничено техническими трудностями при манипуляциях в ограниченном объеме операционного пространства, крайне сложной физической эргономикой на протяжении всей операции и как следствие существенным снижением физических кондиций хирурга и точности его действий к концу операции. В описанных условиях поиск новых технических решений, способных повысить надежность хирургии, уменьшить риски конверсии и послеоперационных осложнений представляют актуальную задачу, решение которой позволит создать дополнительные условия для популяризации везикоскопического доступа в

хирургии патологии уретерovesикального сегмента у детей.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности диссертационной работы Галицкой Дарьи Александровны, посвященной улучшению результатов лечения детей с пороками развития уретерovesикального сегмента при использовании реимплантации мочеточника пневмовезикоскопическим доступом.

### **Достоверность результатов**

В исследование включено 144 пациентов, что является достаточной репрезентативной выборкой для достоверной статистической обработки. Дизайн представляет собой одноцентровое продольное нерандомизированное контролируемое ретроспективно-проспективное экспериментальное 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, статистического анализа.

Ключевые положения работы, выводы и практические рекомендации подтверждены статистически достоверными данными, которые наглядно представлены в рисунках и таблицах. Полученные результаты интерпретированы и обсуждены с опорой на отечественные и зарубежные литературные источники.

### **Научная новизна исследования**

На репрезентативной выборке из одного центра изучена возможность использования пневмовезикоскопического доступа у пациентов, ранее оперированных с патологией уретерovesикального сегмента и/или с сочетанными аномалиями и пороками развития мочеполовой системы. Впервые разработана оригинальная методика внутрипузырного обуживания мочеточника при пневмовезикоскопическом доступе для лечения детей с мегауретером. Предложен

оригинальный метод удлинения подслизистого туннеля для улучшения антирефлюксного механизма при пневмозетикоскопической реимплантации обструктивного мегауретера у детей. Выявлены ключевые факторы, способные вызвать осложнения при проведении пневмозетикоскопической реимплантации мочеточника у детей с пороками развития уретерозетикального сегмента.

Таким образом, в работе Галицкой Д.А., на основании исследования, разработаны способы модификации реимплантации мочеточника пневмозетикоскопическим доступом у детей, что позволяют успешно выполнять операцию у пациентов с мегауретером II-III степени, достигая лучшего антирефлюксного механизма. Пневмозетикоскопическая реимплантация мочеточника при сочетанных пороках и /или аномалиях развития мочеполовой системы, а также у пациентов ранее оперированных демонстрирует возможность её безопасного и эффективного применения.

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

Основные результаты исследования были доложены и обсуждены на международных и отечественных конгрессах и научно-практических конференциях. По теме опубликовано 15 научных работ, включая статью в зарубежном журнале Q2 и оригинальных статьи в научных журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертации на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук; оформлено 2 патента на изобретения. Опубликовано 10 тезисов о результатах в печатных изданиях.

### **Оценка содержания и оформления работы**

Диссертация Галицкой Д.А. построена по общепринятому плану и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием использованием материалом и методов, двух глав с описанием результатов собственного исследования, а также заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 155 страницах, иллюстрирована 29 таблицами и 49 рисунками.

Введение работы содержит обоснование актуальности изучаемой проблемы, цели и задачи работы, доказательства научной 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 хирургических методов, плюсов и минусов существующих техник. Сделаны акценты на дискуссионные вопросы, а именно на механизмы формирования антирефлюксных механизмов при коррекции мегауретера и оценке эффективности и ограниченности используемых методов.

Во **второй главе** представлены материалы и методы, использованные Галицкой Д.А. при написании работы, описан дизайн исследования. Все статистические методы и критерии описаны в должном объеме. Автором описан протокол выполнения пневмозикоскопической реимплантации мочеточника и особенности послеоперационного ведения пациентов.

**Третья глава** содержит клинико-инструментальные характеристики о 144 пациентах, участвующих в исследовании.

В **четвертой главе** представлены результаты проведенного лечения детей и клинические примеры, в том числе и у пациентов ранее подвергшимся хирургическим вмешательствам, что тоже подтверждает актуальность выбранной темы для исследования. Это наиболее значимый и интересный фрагмент работы. Она содержит результаты собственных исследований и состоит из анализа ряда дооперационных, интраоперационных и послеоперационных показателей, среди которых и отобраны наиболее значимые в оценке эффективности лечения, что подтверждено и тщательным статистическим анализом каждого. Проведенное исследование позволило автору установить критерии эффективно выполненной реимплантации мочеточника и сравнить результаты пневмозикоскопического вмешательства, с использованием предлагаемых модификаций, с

лапароскопическим и открытым.

Эта глава включает дальнейший анализ полученных данных. По результатам работы, предложена предоперационная оценка сложности выполнения пневмозикоскопической реимплантации мочеточника у детей с пороками развития уретеровезикального сегмента, является маркером возможного изменения течения запланированного хода хирургического вмешательства.

Завершающим этапом исследования стало рассмотрение вопроса об осложнениях и мерах их профилактики при пневмозикоскопической реимплантации мочеточника

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:

1. Вы использовали в качестве порогового объема мочевого пузыря для выполнения везикоскопической реимплантации мочеточника объем 75 мл, каким образом вы получили такие значения объема.

2. Реализуема ли предложенная Вами методика удлинения подслизистого отдела мочеточника при двухсторонних реимплантациях.

3. Использовали ли Вы для стабилизации мочеточника при его внутривезикулярном обуживании мочеточника, инструментарий, введенный через мочеиспускательный канал, если да, то каковы преимущества предложенного Вами подхода.

## **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Актуальность, научная новизна, цель и задачи, основные положения, выносимые на защиту, материалы и методы, результаты исследования, выводы и практические рекомендации полностью отражены в автореферате и соответствуют содержанию диссертации. Принципиальных замечаний нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Галицкой Дарьи Александровны на тему «Реимплантация мочеточника пневмозетикоскопическим доступом при пороках развития уретерозетикального сегмента у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, выполненная под руководством д.м.н. профессора Рудина Юрия Эдвартовича, является полностью завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи по оптимизации проведения пневмозетикоскопической реимплантации мочеточника у детей с пороком развития уретерозетикального сегмента, а именно при мегауретере III степени, что является важным для детской хирургии. Диссертация полностью соответствует паспорту специальности 3.1.11. Детская хирургия – п.3. «Разработка и усовершенствование методов ранней диагностики и профилактики пороков развития, хирургических заболеваний, травм и их последствий» и п.4 «Экспериментальная и клиническая разработка методов и технологий лечения хирургических болезней детского возраста, внедрение полученных данных в клиническую практику, совершенствование организации оказания хирургической помощи детям». 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 Галицкая Дарья Александровна 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 урологии и репродуктивного  
здоровья человека с курсом детской урологии-  
андрологии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный  
медицинский университет»

Минздрава России



Сизонов Владимир Валентинович

**Подпись д.м.н., профессора Сизонова В.В. удостоверяю:**

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный  
медицинский университет»

Минздрава России



д.м.н., профессор Сапронова Наталия Германовна

Адрес: 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29

Тел.: +7 (863) 285-32-13

Адрес электронной почты: vsizonov@mail.ru

15 ноября 2024 г.