

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор ФГБОУ ВО «Российский  
университет медицины» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

Н.И. Крихели

2025 г.



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Лобача Алексея Юрьевича на тему «Особенности диагностики, ведения и оперативного лечения рецидивов гидронефроза у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. Детская хирургия**

#### **Актуальность темы исследования**

Аномалии развития органов мочевой системы у детей по распространенности занимают первое место среди всех пороков органов и систем. Врожденный гидронефроз является самой частой обструктивной патологией мочевыводящих путей, приводящей к нарушению оттока мочи из чашечно-лоханочной системы почки и, в конечной итоге, приводит к снижению или полной потери функции почки. Эффективность оперативного лечения первичного гидронефроза составляет 90-98% при выполнении расчленяющей пиелопластики.

Рецидив гидронефроза после первичных операций достигает 10%, что обуславливает необходимость повторных операций или, в конечном итоге,

проведению нефрэктомии при потере функции почки. На данном этапе развития хирургии предпочтение отдаётся повторным лапароскопическим операциям, а также эндюломинальным методикам (трансуретральное стентирование мочеточника, баллонная дилатация, ретро- и антеградная эндопиелотомия).

По данным зарубежных и российских публикаций не существует единого мнения о сроках диагностики, тактики ведения и выбора метода оперативного лечения рецидивов гидронефроза у детей.

Данный факт указывает на необходимость проведения исследования, которое определит эффективность лечения пациентов с рецидивом гидронефроза у детей. Диссертационная работа Лобача А.Ю. удовлетворяет данным критериям, так как содержит не только детальное описание алгоритма лечения пациентов с рецидивом гидронефроза, оперативной техники и приемов замещающих операций при протяженной стриктуры мочеточника, но и содержит сравнительный анализ с пациентами, пролеченных без алгоритма.

### **Связь с работы с планом соответствующих отраслей науки**

Диссертационное исследование Лобача А.Ю. выполнено в соответствии с планом научно-исследовательской работы Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Морозовская Детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы».

### **Научная новизна**

В диссертационном исследовании впервые проведен комплексный анализ факторов риска и особенностей течения рецидивов гидронефроза у детей для определения методики оперативного лечения. Разработан и внедрён алгоритмы диагностики, ведения и оперативного лечения рецидива гидронефроза у детей в

зависимости от сроков после первичной пиелопластики. Доказана эффективность различных методов оперативного лечения в зависимости от сроков повторного оперативного лечения. Разработан и запатентован метод лапароскопической цеокаппендикуляропластики для лечения протяженной стриктуры проксимальной отдела мочеточника.

### **Практическая значимость диссертации**

Высокая распространенность пороков развития органов мочевой системы у детей, а также сложность анатомического строения при рецидиве гидронефроза обуславливает необходимость поиска оптимального лечения таких пациентов. Автором подробно описана оптимизированная для работы с рецидивом обструкции в зоне лоханочно-мочеточникового сегмента. На большом клиническом материале апробированы технические приемы, позволяющие использовать алгоритм ведения, диагностики и оперативного лечения у детей любого возраста, а также обоснованы методики для лечения протяженной стриктуры проксимального отдела мочеточника. Использование разработанных показаний и противопоказаний к использованию разработанного алгоритма способствует достижению высоких результатов лечения пациентов с рецидивом обструкции в зоне анастомоза. Результатом применения предложенных показаний к оперативным вмешательствам, а также разработанных технических приемов, привело к тому, что применяемый алгоритм позволяет избежать в большинстве случаев необходимость применения повторных реконструктивных операций, отсутствие необходимости применения замещающих методик. При выполнении повторных лапароскопических вмешательства на фоне лечения по алгоритму выгодно отличаются от пациентов, пролеченных не по алгоритму меньшей травматичностью, протяженности стриктуры, минимальным объемом интраоперационной кровопотери, что в итоге сокращает сроки реабилитации. Практические рекомендации четко сформулированы и применимы для

практической деятельностью детских хирургов, сталкивающихся с данной категорией пациентов.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность хирургических отделений ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» и ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ».

### **Значимость полученных результатов для развития детской хирургии**

В диссертации Лобача А.Ю. отражено научное обоснование эффективности и детальное описание алгоритма диагностики, ведения и оперативного лечения рецидивов гидронефроза у детей, различных вариаций повторных реконструктивных операций. Представленные материалы имеют важное значение для детской хирургии, так как способствуют улучшению результатов лечения с рецидивом обструкции лоханочно-мочеточникового сегмента. Использование разработанного алгоритма по строгим показаниям позволило уменьшить число повторных реконструктивных операций, а также улучшить ключевые показатели течения интраоперационного и раннего послеоперационного периода при схожих показателях эффективности в сравнении с пациентами, пролеченными без алгоритма. Автором доказана значительно меньшая травматичность повторных лапароскопических реконструктивных операций в основной группе наблюдения, что обуславливает необходимость дальнейшего внедрения методики в клиническую практику с целью улучшения качества хирургической помощи данной группе пациентов.

### **Личный вклад автора**

Автор лично сформировал научную гипотезу, провел сбор научного материала и статистический анализ полученных данных, выполнил сравнительный анализ результатов лечения детей с применением разработанного

алгоритма и без него, а также научно обосновал преимущества лечения детей по алгоритму. Автором были проанализированы используемые в работе литературные источники, написан текст диссертации, автореферата и статей по теме научной работы. Учитывая все вышесказанное, вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования.

### **Достоверность результатов и обоснованность выводов**

Результаты работы имеют высокую степень аргументации и достоверности, что обусловлено достаточным количеством клинических наблюдений (71 пациент) и полноценной обработкой данных. Статистическая обработка данных выполнялась с помощью методов параметрических и непараметрических статистик с учетом нормально и ненормально распределенных переменных, соответственно. Проверка на нормальность выполнялась с использованием критерия Колмагорова-Смирнова. Для описания показателей нормального распределения использовались средние значения и стандартные отклонения. Для показателей, отличных от нормальных, вычислялась медиана и межквартильный размах. При сравнении количественных переменных в основной и контрольной группах использовались t-тест Стьюдента и U-критерий Манна – Уитни. Для анализа качественных признаков применялись Хи-квадрат Пирсона с поправкой на непрерывность и точный критерий Фишера. Выводы, сформулированные в диссертации, отражают содержание работы и научно обоснованы, что обусловлено использованием качественных методов исследования, подходящих для решения поставленных задач.

Материалы диссертации подробно отражены в 3 печатных работах, опубликованных в ведущих научных изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России, а также получен патент на изобретение РФ.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводом диссертационной работы**

Диссертационное исследование Лобача А.Ю. направлено на оптимизацию и внедрение алгоритма лечения рецидива гидронефроза в детской хирургии, что является одной из приоритетных задач отечественной медицины. Результаты проведенного исследования могут быть использованы в работе специализированных урологических отделений детских лечебных учреждений Российской Федерации, а также могут быть включены в программы высшего профессионального и послевузовского образования по специальностям «детская хирургия» и «детская урология – андрология».

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет. Автореферат полностью отражает содержание диссертационного исследования и его результаты.

## **Заключение**

Диссертационная работа Лобача Алексея Юрьевича на тему «Особенности диагностики, ведения и оперативного лечения рецидивов гидронефроза у детей», выполнена на достаточном методическом уровне и является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным под руководством д.м.н. Шаркова Сергея Михайловича. В работе содержится решение актуальной научной задачи – на основании проведенных исследований доказана эффективность лечения пациентов с рецидивом гидронефроза по разработанному алгоритму с отсутствием необходимости проведения повторных реконструктивных операций более, чем в 50% случаев.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация Лобача Алексея Юрьевича на тему «Особенности диагностики, ведения и оперативного лечения рецидивов гидронефроза у детей» полностью

соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Лобач Алексей Юрьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Настоящий отзыв на и диссертационная работа Лобача Алексея Юрьевича обсуждены на заседании кафедры детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 8 от «29» апреля 2025 г.)

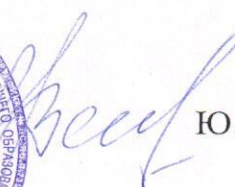
Доцент кафедры детской хирургии  
ФГБОУ ВО «Российский университет  
медицины» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент

 М.В. Мешков

Подпись д.м.н., доцента М.В. Мешкова «заверяю»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский  
университет медицины» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



 Ю.А. Васюк

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России)  
127006, субъект Российской Федерации, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4  
Тел.: +7 (495) 609-67-00; факс: +7 (495) 637-94-56  
<https://www.msmsu.ru>; e-mail: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)