

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
21.1.026.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 17.06.2025 г № 28

О присуждении Лобачу Алексею Юрьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Особенности диагностики, ведения и оперативного лечения рецидивов гидронефроза у детей» по специальности 3.1.11. Детская хирургия принята к защите 11 апреля 2025 года, протокол № 15 диссертационным советом 21.1.026.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 1695/нк от 07.12.2022, частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 1102/нк от 16.11.2024).

Соискатель Лобач Алексей Юрьевич, 03 апреля 1996 года рождения, в 2019 году окончил ФГБОУ ВО «Российский национальный медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения по специальности «Педиатрия». В 2024 году окончил обучение в аспирантуре на базе отдела постдипломного образования государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» по специальности «Детская хирургия». Работает врачом-детским хирургом в отделении детской урологии-андрологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения

города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы».

Диссертация выполнена в отделении детской урологии-андрологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы».

Научный руководитель - доктор медицинских наук, Шарков Сергей Михайлович, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», центр репродуктивного здоровья детей и подростков, руководитель.

Официальные оппоненты:

1. Акрамов Наиль Рамилович - доктор медицинских наук, профессор, Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, кафедра урологии, нефрологии и трансплантологии, заведующий;

2. Рудин Юрий Эдвартович – доктор медицинских наук, профессор, НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, отдел общей и реконструктивной урологии, руководитель группы детской урологии;

дали положительные отзывы на диссертацию. Отзывы замечаний не содержат, содержат вопросы.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Мешковым Михаилом Викторовичем, доктором медицинских наук, доцентом, доцентом кафедры детской хирургии указала, что диссертационное исследование Лобача Алексея Юрьевича является законченным научно-квалификационным исследованием. 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. Отзыв вопросов и замечаний не содержит.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 статьи и 1 патент.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Хирургическое лечение детей с рецидивом гидронефроза» (Лобач А.Ю., Шарков С.М., Шмыров О.С. и др. Российский педиатрический журнал. 2024; Т. 27. № 3. С. 173-178) отражены основные результаты исследования, алгоритм лечения пациентов с рецидивом гидронефроза, его эффективность применения в соотношении с контрольной группой пациентов, применяемые методы диагностики и оперативного лечения и их отдаленные результаты. Авторский вклад – 90%. В статье «Формирование пиелоэнтероуретероанастомоза у ребенка с рецидивом гидронефроза, обусловленным протяженным стенозом мочеточника» (Шарков С.М., Шмыров О.С., Лобач А.Ю. и др. Вопросы практической педиатрии. 2022. Т. 17. № 6. С. 121-124) отражена методика лечения пациентов с протяженной стриктурой мочеточника у детей для исключения органуносящих операций и восстановлению уродинамики в области пиелоретерального сегмента. Авторский вклад – 87%. В патенте «Способ лапароскопической цекоаппендикуляропластики при протяженной стриктуре проксимального отдела мочеточника» (Шмыров О.С., Шарков С.М., Лобач А.Ю. и др. Патентное ведомство: Россия. 2024. Патент РФ № 2829267) отражена методика для лечения пациентов с протяженной стриктурой мочеточника на фоне рецидива гидронефроза для обеспечения оттока мочи от почки, приближенного к физиологичному и с уменьшением вероятности стриктуры в зоне анастомоза. Авторский вклад – 89%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

д.м.н., профессора, заведующего кафедрой детской урологии-андрологии ФНМО Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Козырева Г.В.; д.м.н., профессора, заведующего кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Минздрава России Вечеркина В.А. Отзывы положительные, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их научными интересами в области детской хирургии, а именно в изучении и лечении рецидивов гидронефроза у детей, что подтверждается публикациями по данной теме, а также авторитетом в профессиональных кругах. Выбор ведущей организации обосновывается наличием кафедры детской хирургии с сотрудниками, которые являются специалистами в изучении рецидивов гидронефроза у детей и имеют публикации по теме диссертации. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <http://www.nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны диагностические и хирургические алгоритмы ведения детей с рецидивом обструкции лоханочно-мочеточникового сегмента, способ хирургического лечения протяженной стриктуры мочеточника при рецидиве гидронефроза;

предложена тактика ведения пациентов с рецидивом гидронефроза в течение первых 6 месяцев после проведения первичного оперативного лечения на пиелoureтеральном сегменте;

доказана высокая эффективность лечения пациентов по разработанному алгоритму, достигающая 97%, а также лучшая сохранность функции почки;

введено в практику лечение пациентов по разработанному алгоритму с применением периодического стентирования мочеточника.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана высокая эффективность периодического стентирования в течение первых 6 месяцев после первичной операции, что обеспечивает лучшую

сохранность функции почки и менее выраженный рубцовый процесс в области пиелоуретерального сегмента;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс анамнестических, лабораторных, инструментальных, клинических, аналитических и математико-статистических методов;

изложены методики диагностики, ведения и оперативного лечения детей на разных сроках после проведения первичного оперативного лечения;

раскрыты проблемы, возникающие при лечении рецидивов обструкции анастомоза в лоне лоханочно-мочеточникового сегмента, которые приводят к необходимости ведения пациентов по алгоритму;

изучена эффективность различных методов оперативного лечения рецидивов гидронефроза у детей;

проведена модернизация диагностических и хирургических подходов у детей с рецидивом гидронефроза.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в клиническую практику ГБУЗ города Москвы «Морозовская городская клиническая больница ДЗМ» Минздрава России и ГБУЗ города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой ДЗМ» рекомендации по ведению детей рецидивом гидронефроза;

определены перспективы практического применения разработанного алгоритма и оперативного метода лечения;

создан комплексный подход к диагностике, ведению и оперативному лечению рецидивов гидронефроза у детей;

представлены предложения по дифференцированному подходу в лечении рецидивов гидронефроза в зависимости от сроков формирования рубца в зоне анастомоза.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

работа выполнена в дизайне одноцентрового контролируемого ретроспективного и проспективного исследования, использованы современные

методы исследования, которые соответствуют поставленным в работе целям и задачам. Диаграммы распределения больных и таблицы построены с помощью программы Microsoft Office Excel, Adobe Photoshop CC (2015.0.0) и Corel DRAW Graphics Suite 2017, StatTech v. 4.0.7.

теория проведенного исследования построена на известных опубликованных в международной литературе проверяемых данных и фактах о лечении рецидивов обструкции пиелoureterального сегмента у детей;

идея оптимизации отечественных алгоритмов по диагностике, ведению и оперативному лечению рецидива гидронефроза у детей **базируется** на мировом опыте обследования, лечения и тенденциях к повышению эффективности лечения данной патологии, а также минимизации органуносящих операций;

использованы данные зарубежных и отечественных авторов о периодическом стентировании мочеточника при рецидиве гидронефроза в различные сроки после проведения первичной операции, а также нефростомии;

установлено качественное совпадение авторских результатов о неэффективности нефростомии без стентирования в качестве разрешения рецидива гидронефроза, а также малая эффективность стентирования лоханочно-мочеточникового сегмента в отдаленном этапе после первичного оперативного лечения, что подтверждается опубликованными в независимых отечественных и зарубежных источниках по данной тематике;

использованы современные методика сбора и обработки исходной информации. Обработка данных выполнялось при помощи параметрических и непараметрических статистик с учетом нормального и ненормального распределения. При оценки количественных переменных использовались: t-тест Стьюдента и U-критерий Манна-Уитни. При оценки качественных признаков применялись: точный критерий Фишера и Хи-квадрат Пирсона. Сравнения производилась между двумя группа пациентов с рецидивом гидронефроза, в зависимости от применения разработанного алгоритма.

Личный вклад соискателя состоит в анализе отечественной и зарубежной литературы, постановке цели и формулировке задач, сборе и обработке информации о лечении пациентов на стационарном и амбулаторных этапах,

лечении пациентов, участии в оперативном лечении, статистическая обработка полученных данных, участие в научных конференциях, разработке и внедрении в практику алгоритма и метода оперативного лечения и тактики ведения пациентов, на основании которых были сформулированы основные положения диссертационного исследования, выводы и практические рекомендации.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний. Соискатель Лобач Алексей Юрьевич аргументированно ответил на задаваемые в ходе заседания вопросы.

На заседании 17.06.2025 года диссертационный совет принял решение, за новое решение актуальной научной задачи по совершенствованию дифференцированного подхода в лечении рецидива гидронефроза у детей, имеющей важное значение для развития отечественной детской хирургии, присудить Лобачу Алексею Юрьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, участвовавших в заседании, из 32 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 23, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель

диссертационного совета



Фисенко Андрей Петрович

Ученый секретарь
диссертационного совета

Винярская Ирина Валериевна

"18" июня 2025 г.