

**Отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук Щедрова
Дмитрия Николаевича на диссертационную работу Кашиной Евгении
Александровны «Выбор оптимального метода лечения детей с
обструктивной уропатией при удвоении почки», представленную в
диссертационный совет 21.2.062.01 на базе ФГБОУ ВО «Санкт-
Петербургский государственный педиатрический медицинский
университет» Минздрава России, на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия**

Актуальность исследования

Диссертация Кашиной Е.А. посвящена распространенной и актуальной проблеме современной детской хирургии — диагностике и лечению пациентов детского возраста с обструктивными уропатиями при полном удвоении почки. Одновременно со значительным развитием оперативных методик, совершенствованием подходов к хирургической тактике, появлением малоинвазивных технологий, в настоящее время отсутствует единый взгляд на лечение пациентов с пузырно-мочеточниковым рефлюксом, обструктивным мегауретером или эктопией мочеточника удвоенной почки. Выбор органосохраняющей или органоуносящей тактики — спорная и дискуссионная проблема. Основными радикальными хирургическими методами являются уретероцистонеостомия, геминефрэктомия, уретероуретеростомия. Каждый из них имеет свои преимущества, недостатки, осложнения. Так, геминефрэктомия может привести к резкому снижению или полной утрате функции оставшегося сегмента удвоенной почки.

В представленной диссертации автор отвечает на поставленные задачи, анализируя опыт диагностики обструктивных уропатий удвоенной почки, а



также применения каждой из перечисленных оперативных методик на основе работы нескольких стационаров, оценивает как непосредственные, так и отдаленные результаты хирургической коррекции. Все эти аспекты подчеркивают актуальность данной научной работы.

Научная новизна диссертационной работы и практическая значимость результатов

Научная новизна данного исследования заключается в том, что были подробно проанализированы существующие методы диагностики и радикальной коррекции обструктивных уropатий удвоенной почки у детей, доказано, что лапароскопическая уретероуретеростомия является эффективным и безопасным способом хирургической коррекции упомянутой патологии, обладая наименьшим количеством осложнений и требуя наименьшего количества повторных инвазивных и оргоуносящих оперативных вмешательств. Доказана эффективность и безопасность уретероуретеростомии при значительной разнице диаметров мочеточников сегментов удвоенной почки.

Впервые предложен способ дренирования уретероуретероанастомоза с помощью пиелопластического катетера, который был внедрен в клиническую практику трех стационаров России и Республики Беларусь (Патент РФ на изобретение №2810458 от 27.12.2023 г. «Способ дренирования уретероуретероанастомоза при лапароскопической проксимальной уретероуретеростомии у пациентов с обструктивными уropатиями удвоенной почки»). Данный способ продемонстрировал свою эффективность и безопасность. Были изучены как непосредственные, так и отдаленные результаты лечения обструктивных уropатий удвоенной почки у пациентов детского возраста. Исследование выявило, что стандартное рентгенурологическое обследование обладает достаточной информативностью у большинства детей с патологией удвоенной почки.

Лапароскопическая уретероуретеростомия показала себя наиболее эффективной и безопасной методикой, а относительная простота ее выполнения позволяет использовать данную операцию широкому кругу специалистов. Автором разработаны практические рекомендации хирургического лечения пациентов с обструктивными уропатиями удвоенной почки у детей, в том числе в случае значительной разницы диаметров мочеточников удвоенной почки.

Результаты научно-исследовательской работы Е.А. Кашиной внедрены и используются в клинической практике врачей отделения детской хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, отделения урологии Учреждения здравоохранения «2-я городская детская клиническая больница» (Минск), отделения детской хирургии ГБУЗ АО «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова». Теоретические положения и практические рекомендации диссертации используются в преподавании детской хирургии студентам, клиническим ординаторам и слушателям циклов дополнительного медицинского образования на кафедре детской хирургии ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В научной работе Е.А. Кашиной представлено обширное исследование детей с обструктивными уропатиями удвоенной почки. Изученный автором объем клинического материала достаточен и соответствует цели и задачам исследования. Автор диссертации, основываясь на богатом клиническом материале, продемонстрировал эффективность различных методов обследования и лечения данной патологии.

Работа включает детальный анализ способов диагностики, а также непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения, что

позволяет оценить как краткосрочные, так и долгосрочные эффекты оперативных вмешательств.

Результаты исследований, проведенных автором, подтверждают высокий методический и научный уровень работы, что не вызывает сомнений. Примененные высокоточные методики статистического анализа позволили объективно оценить результаты и сделать обоснованные выводы.

Выводы автора четко аргументированы и полностью отражают фактически полученные результаты, что свидетельствует о глубоком понимании выбранной темы. Обоснованность научных положений и выводов обеспечивается корректной интерпретацией данных, а также их сопоставлением с результатами аналогичных исследований как в отечественной, так и в зарубежной практике. Такой подход не только укрепляет достоверность полученных результатов, но и подчеркивает актуальность работы в контексте существующих научных изысканий.

Представленные в работе Е.А. Кашиной результаты могут стать основой для дальнейших исследований и практических рекомендаций в области диагностики и лечения детей с обструктивными уропатиями удвоенной почки, что будет способствовать улучшению исходов их лечения и качеству жизни пациентов.

Необходимое количество публикаций, включая статьи в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, достаточным образом отражает содержание работы и предоставляет возможность оценить как новизну исследования, так и его практическую и научную значимость.

Автор представил результаты своих исследований в ряде статей, что свидетельствует о высокой активности в научной среде и стремлении к распространению полученных данных. Публикации охватывают ключевые аспекты работы, включая методологические подходы, полученные результаты и их интерпретацию, а также обоснование практических рекомендаций.

Основные положения и результаты диссертационной работы доложены на: научно-практической конференции «Реконструктивно-пластическая хирургия в детской урологии» (Волгоград, 2022); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Профилактическая медицина – 2022» (Санкт-Петербург, 2022); научно-практической конференции «Реконструктивно-пластическая хирургия в детской урологии» (Волгоград, 2023); XII Всероссийской школе по детской урологии-андрологии (Москва, 2024); Всероссийском конгрессе с международным участием «5П Детская медицина» (Москва, 2025); XIII Всероссийской школе по детской урологии-андрологии (Москва, 2025).

Результаты исследования изложены в диссертации и автореферате. По теме диссертации опубликовано 11 научных трудов, из которых 6 статей опубликованы в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, из них 2 статьи входящих в перечень по специальности 3.1.11. Детская хирургия, в том числе 2 публикации индексируются в международной базе Scopus, а также 1 патент на изобретение Российской Федерации.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа представляет собой законченный оригинальный труд, состоящий из введения, 3 глав, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, который включает 117 источников (21 – отечественных, 96 – зарубежных). Работа иллюстрирована 51 рисунками и 14 таблицами, изложенных на 143 страницах.

Введение диссертационной работы хорошо освещает актуальность, новизну и практическую значимость выбранной темы. Диссертант подчеркивает важность исследования, посвященного диагностике и лечению детей с обструктивными уropатиями удвоенной почки. Введение не только

четко обозначает актуальность рассматриваемой проблемы, но и демонстрирует комплексный подход к исследованию, способствуя получению новых знаний и предложению инновационных решений в лечении данного заболевания.

Первая глава диссертационной работы представляет собой тщательный анализ и последовательное изучение вопросов эмбриологии, анатомии удвоенной почки, патогенеза, диагностики и лечения различных обструктивных уропатий. Изучение основано на анализе большого количества зарубежных и отечественных научных трудов, включая современные источники. Такой объем работы демонстрирует глубину и обстоятельность подхода к исследованию, гарантируя, что работа опирается на актуальные и проверенные данные.

Подробно освещены все существующие методы диагностики и хирургической коррекции. Особое внимание уделено анализу литературных данных, посвященных спектру и частоте возможных осложнений радикальных оперативных вмешательств. Затронут вопрос развития и совершенствования малоинвазивных технологий, что приводит к улучшению результатов хирургического лечения.

Таким образом, обзор литературы формирует основу для дальнейших исследований, подчеркивает значимость проблемы обструктивных уропатий удвоенной почки у детей и создает контекст для дальнейшего обсуждения результатов и выводов самой диссертационной работы.

Вторая глава посвящена исследовательской части работы, основанной на анализе 109 пациентов (125 почечных единиц) детей в возрасте от 1 месяца до 15 лет с обструктивными уропатиями при полном удвоении почки, находившихся на лечении в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий», Республиканская детская клиническая больница г. Сыктывкар, СПб ГБУЗ «Детская городская

больница №22» в период с 2014 по 2023 гг. Глава посвящена описанию групп сравнения с подробным анализом гендерного, возрастного состава групп, распределения обструктивных уропатий в каждой из них.

Представленный материал говорит о высоком качестве методологии проведенного клинического исследования, который был разработан Е.А. Кашиной.

Дизайн исследования представлен ясно и логично, что позволяет другим исследователям воспроизвести работу или использовать аналогичные подходы в своих собственных исследованиях. В работе тщательно описаны характеристики пациентов, что обеспечивает прозрачность и четкость в понимании выборки, а также позволяет оценить репрезентативность собранных данных.

Методики обследования пациентов, а также технические особенности операций изложены подробно, что демонстрирует высокий уровень подготовленности автора и его осведомленность о современных подходах в диагностике обструктивных уропатий удвоенной почки.

Использование сертифицированного пакета программ медицинской статистики позволяет осуществлять анализ данных с применением нескольких статистических критериев одновременно. Это укрепляет уверенность в полученных результатах исследования и предоставляет возможность проводить комплексную интерпретацию данных.

В итоге, все перечисленные аспекты свидетельствуют о высоком уровне достоверности полученных материалов и эффективном применении научных методик, что усиливает значимость работы и открывает новые перспективы для дальнейших исследований в области диагностики и лечения детей с обструктивными уропатиями удвоенной почки.

Третья глава посвящена детальному сравнению групп по следующим параметрам: время операции, наличие интраоперационных осложнений, наличие и характер ранних и поздних послеоперационных осложнений. Все осложнения были распределены по тяжести согласно классификации Clavien-

Dindo. Отдельное внимание уделено количеству и характеру повторных операций в каждой группе.

Стоит отметить, что наибольшее количество послеоперационных осложнений было выявлено в группе пациентов, перенесших уретероцистонеоимплантацию, однако лишь во второй группе (дети, которым была выполнена геминефрэктомия) зарегистрированы осложнения IVa степени по классификации Clavien-Dindo, а именно полная потеря или резкое снижение функции оставшегося сегмента удвоенной почки. Уретероуретеростомия отмечена наименьшим количеством осложнений и повторных операций.

Таким образом, результаты третьей главы демонстрируют высокую научную значимость полученных данных, что в свою очередь может послужить основой для дальнейших исследований в области оперативного лечения обструктивных уропатий удвоенной почки и способствовать совершенствованию методов лечения в детской хирургии и урологии.

Отдельно осыящена проблема безопасности и целесообразности уретероуретеростомии у пациентов со значительной разницей диаметров мочеточников сегментов удвоенной почки. Среди 28 пациентов такая ситуация была выявлена у 11 (39,3%). Минимальное соотношение диаметров мочеточников составило 2,75:1; максимальное – 5:1. Интраперационных, а также ранних послеоперационных осложнений выявлено не было. В позднем послеоперационном периоде по данным рентгенурологического обследования пациентов была выявлена нормализация уродинамики верхних мочевых путей и удовлетворительная проходимость уретероуретероанастомоза.

Таким образом, анализ представленных результатов подчеркивает эффективность и безопасность лапароскопической уретероуретеростомии при лечении пациентов с обструктивными уропатиями удвоенной почки. Работа Е.А. Кашиной в этой части обеспечивает ценные сведения для

специалистов-практиков и исследователей, занимающихся детской хирургией и детской урологией.

При исследовании группы пациентов, которым выполнялась уретероуретеростомия, была затронута проблема дренирования уретероуретероанастомоза. Стандартное использование мочеточникового стента имеет свои недостатки в связи с возможным появлением таких осложнений, как миграция стента, появление дизурии, фебрильные ИМС (стент-ассоциированные инфекции), а также обтурация стента (например, сгустком или фибрином). В связи с этим был разработан и внедрен в практику авторский способ дренирования анастомоза с помощью пиелопластического катетера. В третьей главе подробно описан и иллюстрирован данный метод, отмечены его преимущества и технические особенности.

В заключении автор обобщает результаты, полученные в ходе выполнения диссертационного исследования, обсуждает перспективы и направление дальнейших исследований.

Выводы и практические рекомендации полностью обоснованы полученными результатами и не вызывают сомнения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Е.А. Кашиной, представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований успешно решена научная задача по улучшению результатов лечения пациентов с обструктивными уropатиями при полном удвоении почки посредством выбора оптимального метода хирургического лечения.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, обоснованности и достоверности научных положений и выводов диссертация Кашиной Евгении Александровны полностью соответствует

установленным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в последней редакции), а также требованиям, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Кашина Евгения Александровна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доцент кафедры урологии с нефрологией
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н.

Д.Н. Щедров

Подпись доктора медицинских наук Д.Н. Щедрова заверяю:

Ученый секретарь совета
ФГБОУ ВО «Ярославский
государственный медицинский
университет» Минздрава России,
д.м.н. профессор



И.М. Мельникова

Дата: «01» октября 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России)

Адрес: 150000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, 5

Телефон: 8 (4852) 30-56-41; (4852) 72-91-42

E-mail: rector@ysmu.ru