

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.071.01

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 10 ноября 2020 г., № 6

О присуждении Бурчёнковой Наталье Валерьевне, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Отдаленные результаты хирургического лечения врожденного гидронефроза у детей» по специальности 14.01.19 – Детская хирургия принята к защите 07 сентября 2020 г., протокол № 6-б диссертационным советом Д 208.071.01 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, № 2059-2039 от 05.10.2009г.

Соискатель Бурчёнкова Наталья Валерьевна, 1989 года рождения, в 2012 году окончила Тверскую государственную медицинскую академию.

Бурчёнкова Н.В. окончила аспирантуру на кафедре детской хирургии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России в 2018 г.

Бурчёнкова Н.В. работает ассистентом кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России с X - 2014 г. по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре детской хирургии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Румянцева Галина Николаевна, заведующая кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- **Ростовская Вера Васильевна** - доктор медицинских наук, профессор кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. Л.П.Александрова ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный университет им. И.М.Сеченова (Сеченовский университет) Минздрава России;

- **Зоркин Сергей Николаевич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий урологическим отделением с группами репродуктологии и трансплантации федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Научный центр здоровья детей)

- дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук, профессором Бландинским В.Ф., заведующим кафедрой детской хирургии и утвержден проректором по научной работе и развитию регионального здравоохранения д.м.н., профессором Барановым А.А. Отзыв положительный замечаний нет.

Соискатель имеет 21 опубликованную работу, из них по теме диссертации опубликовано 21 научная работа, в том числе 3 работы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, 12 докладов на Всероссийских конференциях и международных съездах по детской хирургии. Имеется 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2018620908 от 25.06.2018 г.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Бурчёнкова Н.В. Внутреннее дренирование верхних мочевых путей в лечении врожденного гидронефроза у детей/ Г.Н. Румянцева, В.Н. Карташев, Н.В. Бурчёнкова, А.Л. Аврасин, А.А. Медведев // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реанимации. — 2017. — Т. 7, № 4. — С. 31–37. Импакт-фактор РИНЦ –0,182.

2. Бурчёнкова Н.В. Качество жизни и показатели социальной адаптации у пациентов с врожденным гидронефрозом/ Е.А. Евстифеева, Г.Н. Румянцева, С.И. Филиппченкова, Л.А. Мурашова, В.Н. Карташев, Н.В. Бурчёнкова // Медицинский альманах. — 2019. — № 1 (58). — С. 10–14. Импакт-фактор РИНЦ — 0,474.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Цап Н.А., заведующей кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Екатеринбург. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Осипова И.Б., заведующего кафедрой урологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, г.Санкт-Петербург. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере детской хирургии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **определены** основные этиопатогенетические факторы, способствующие формированию и развитию врожденного гидронефроза у детей;
- **разработан** протокол диагностики и лечения с учетом данных пренатальной диагностики и постнатального обследования и **обоснованы** показания к проведению хирургических и малоинвазивных эндоскопических

трансуретральных коррекций врожденного гидронефроза у детей;

- **изучены** отдаленные результаты лечения врожденного гидронефроза с оценкой структурного состояния почечной паренхимы по динамике экскреции мочевого биомаркера нефросклероза (TGF- β 1) и показателей статической нефроцинтиграфии;

- **разработана** система реабилитационных мероприятий для оптимизации лечения, качества жизни и адаптационных резервов оперированных больных с гидронефрозом.

Научная новизна исследования заключается в том, что:

- **обоснована** возможность применения в качестве самостоятельного метода лечения у детей грудного возраста с гидронефрозом 2-3 степени малоинвазивной эндоскопической методики в виде бужирования прилоханочного отдела мочеточника с установкой катетеров-стентов на основании морфологического исследования лоханочно-мочеточникового сегмента у оперированных больных и выявления высокой частоты воспалительных изменений в этом сегменте у пациентов раннего возраста;

- **установлена** высокая частота встречаемости дисплазии соединительной ткани (75%) у больных с врожденным гидронефрозом по результатам комплексной оценки морфологических, биохимических, фенотипических и висцеральных признаков дисплазии соединительной ткани, что позволило обосновать необходимость изменения существующих подходов к лечению и реабилитации у данной группы пациентов до и после операции;

- **установлено**, что несмотря на устранение обструкции в пиелоуретеральном сегменте и восстановление уродинамики, сохраняются нефросклеротические процессы как в оперированной, так и контралатеральной почках на основании анализа динамики биохимического маркера нефросклероза (TGF- β 1) и показателей статической нефроцинтиграфии;

- **доказано**, что у каждого второго пациента страдают адаптационные резервы и качество жизни с помощью проведения психодиагностического исследования пациентов в отдаленном катамнезе (до 17 лет) после пиелопластики с использованием аппаратного обеспечения «Мультипсихометра».

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:

- **разработан** мультидисциплинарный подход ведения детей с врожденным гидронефрозом, при выборе способа лечения учитывается не только степень гидронефроза, но и наличие признаков соединительнотканной дисплазии (внешних, висцеральных, биохимического маркера гликозаминогликанов), коморбидных состояний;
- **установлено**, что у детей с врожденным гидронефрозом при выявлении признаков дисплазии соединительной ткани и установление её степени, в периоперационном периоде обязательным компонентом лечения является проведение терапии дозревания;
- **доказана** эффективность применения у детей раннего возраста с врожденным гидронефрозом малоинвазивного эндоскопического лечения в виде трансуретрального бужирования прилоханочного сегмента и стентирования мочеточника с применением J –стента и получены положительные результаты, что позволяет рекомендовать его, как альтернативу хирургическим методам коррекции;
- **разработан** алгоритм ведения больных с гидронефрозом с целью повышения эффективности проводимого лечения, определяющий длительность реабилитационного периода с учетом объективных критериев, в частности показателей морфофункционального состояния мочевыделительной системы, адаптационных возможностей и качества жизни.

Значение полученных результатов для практики подтверждается тем, что сформулированные практические рекомендации работы внедрены в клиническую практику ГБУЗ ДОКБ г. Твери. Также используются в образовательном процессе со студентами, ординаторами на кафедре детской хирургии ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования: достоверность результатов исследования подтверждается научной аргументированностью исходных теоретических положений, четкостью методических принципов, достаточным числом наблюдений и обработкой большого объема

клинического материала (316 детей), использованием современных методов исследования, анализом полученных результатов информативными методами статистической обработки. Результаты работы согласуются с исходными данными и собственного наблюдения ($n=92$).

Личный вклад соискателя: автору принадлежит основная роль в выполнении всех этапов исследования: анализ литературы, обоснование актуальности выбранной темы исследования и оценка степени разработанности проблемы, разработка дизайна и выбор методов исследования, отбор пациентов и первичная обработка исходных данных, формирование целей и задач исследования, определение научно-практической значимости работы, формирование положений, выносимых на защиту, статистическая обработка данных, написание глав диссертации, формулирование выводов, практических рекомендаций и подготовка публикаций, соответствующих теме исследовательской работ, участие во внедрение полученных результатов в практику. Автор непосредственно участвовала в обследовании и лечении детей с врожденным гидронефрозом, проведении хирургического и малоинвазивного вмешательства в качестве ассистента или оператора. По теме диссертационного исследования в соавторстве опубликовано 21 печатная работа, в том числе 3 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Основные положения диссертации доложены на российских и международных научно-практических конференциях (2016, 2017, 2018, 2019 гг.).

Диссертационный совет сделал вывод о том, что диссертация Бурчёнковой Натальи Валерьевны представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (в ред. от 28.08. 2017г. № 1024), предъявляемым к диссертационным работам.

На заседании 10 ноября 2020 г. диссертационный совет принял решение присудить Бурчёнковой Наталье Валерьевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.19, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 13, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета

Ученый секретарь

диссертационного совета

«11» ноября 2020 г.



[Handwritten signature of Irina Nikolaevna Zakharova]

Захарова Ирина Николаевна

[Handwritten signature of Valeriy Petrovich Zykov]

Зыков Валерий Петрович