

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.01

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 11 октября 2022 г., № 5

О присуждении Хватынцу Николаю Алексеевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Прогнозирование эффективности трансуретрального стентирования у детей раннего возраста с врожденным гидронефрозом»** по специальности 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки) принята к защите 11 октября 2022г., протокол № 5-б диссертационным советом 21.3.054.01 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, № 561/нк от 03.06.2021г.

Соискатель Хватынец Николай Алексеевич, 1988 года рождения, в 2011 году окончил ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Минздрава России по специальности «Педиатрия»

Хватынец Н.А. работает врачом детским урологом-андрологом ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №9 имени Г.Н. Сперанского Департамента здравоохранения города Москвы с X-2014 г. по настоящее время.

Хватынец Н.А. работает ассистентом кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. Л.П. Александрова ФГАОУ ВО «Первый

Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова» (Сеченовский университет) Минздрава России с V-2021 г. по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре детской хирургии и урологии-андрологии им. Л.П. Александрова ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова» (Сеченовский университет) Минздрава России.

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

Официальные оппоненты:

Зоркин Сергей Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, начальник Центра детской урологии и андрологии, заведующий урологическим отделением с группами репродуктологии и трансплантации федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России;

Румянцева Галина Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России

- дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация – ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Минздрава России.

Отзыв составлен доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом РАН Разумовским А.Ю., заведующим кафедрой детской хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России. Отзыв положительный замечаний нет.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 10 научных работ, 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. Имеется 1 патент на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Хватынец Н.А. Метод логистической регрессии в прогнозировании результативности трансуретрального стентирования пиелoureтерального сегмента у детей первых 3 лет жизни с гидронефрозом / В.В. Ростовская, И.Е. Старостина, Э.К. Айрян, Г.И. Кузовлева // Вопросы практической педиатрии. - 2019. - Т.14, №5. - С.7-15.

2. Хватынец Н.А. Балльная система оценки нарушений уродинамики верхних мочевых путей у детей первых трех лет жизни с врожденным гидронефрозом / В.В. Ростовская, Г.И. Кузовлева, К.М. Матюшина // Вестник Российской академии медицинских наук. - 2020. - Т. 75, №6. - С. 617-630.

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:

- **предложен** новый подход к оценке результатов диуретической пиелозографии (ДУПГ), научно обоснованный результатами морфометрических исследований препаратов лоханки и ПУС у детей первых трех лет жизни в норме и при врожденном гидронефрозе (патент на изобретение № 2021118343 от 23.06.2021). Способ основан на балльной градации коэффициентов ДУПГ (Ка, Ко, Кpus) с расчетом итогового показателя степени тяжести нарушения уродинамики верхних мочевых путей.

- **разработана** на основании ретроспективного анализа результатов ТУС у пациентов раннего возраста с гидронефрозом и использования инструмента бинарной логистической регрессии модель прогноза исхода ТУС. Полученные данные «оформлены» в программный комплекс – «прогностический калькулятор», который в процентном отношении отображает вероятность успеха ТУС мочеточника

- **доказано**, что применение дифференцированного подхода к выбору эндоскопической методики ТУС в качестве самостоятельного метода лечения детей раннего возраста с гидронефрозом позволяет избежать ошибок необоснованного его выполнения и повысить эффективность с 60,3% до 87,5%.

- **выявлены** закономерности структурных преобразований стенки лоханки и прилоханочного отдела мочеточника, характеризующие их направленную изменчивость и совершенствование на этапах раннего постнатального онтогенеза в норме. Наиболее интенсивный рост гладкомышечной и соединительной тканей происходит в периоды 1-6 и 12-24 мес, активная морфофункциональная дифференцировка данных тканевых структур – в 12-24 мес, с продолжением процесса их развития в 24-36 мес.

Научная новизна: Выявлены закономерности структурных преобразований стенки лоханки и прилоханочного отдела мочеточника, характеризующие их направленную изменчивость и совершенствование на этапах раннего постнатального онтогенеза в норме и при гидронефрозе. Предложен новый подход к оценке результатов диуретической пиелоэхографии на основании данных морфометрии. Впервые на основании ретроспективного анализа результатов ТУС у пациентов раннего возраста с гидронефрозом и использования инструмента бинарной логистической регрессии выделены наиболее значимые факторы взаимосвязанные с результатами ТУС и создана модель прогноза его исхода.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- **определены** индивидуальные факторы, влияющие на результат лечения, а отдаленные результаты катamnестического наблюдения доказывают

возможность использования ТУС в качестве метода выбора лечения пациентов первых трех лет жизни с врожденным гидронефрозом, особенно у детей грудного возраста.

- **разработан** программный комплекс – «прогностический калькулятор», который позволяет персонифицировать подход к выбору хирургической методики у конкретного ребенка с учетом индивидуальных особенностей развития мочевыделительной системы, что имеет большое значение для развития современной медицины.

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

- **выявлено** состояние уродинамики по итоговой сумме балльных оценок значений каждого коэффициента диуретической пиелозографии (Ка, Ко, Крус). Оптимизирована оценка результатов ДУПГ с учетом возрастной изменчивости структурной организации лоханки/ПУС при гидронефрозе, а введение единого показателя ДУПГ, характеризующего степень выраженности дисфункции лоханки и ПУС в целом, дает возможность объективизации тяжести нарушения уродинамики ВМП при гидронефрозе.

- **установлено**, что факт продолжающегося развития и созревания структурных элементов почки, увеличения выраженности фиброза стенки лоханки с длительностью обструкции ПУС является аргументом для проведения раннего хирургического или эндоскопического вмешательства у пациентов младшей возрастной группы с гидронефрозом.

- **представленные выводы и практические рекомендации** диссертационного исследования применимы на циклах повышения квалификации специалистов, в стационарах хирургического и урологического профиля. Результаты исследования внедрены в практическую работу ГБУЗ Детская Городская Детская Больница №9 им. Г.Н. Сперанского, Консультативно-диагностическом центре №9, на кафедре детской хирургии и урологии-андрологии им. Л.П. Александрова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ.

Оценка достоверности результатов исследования: научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах тщательного клинического и инструментального обследования 108 пациентов с использованием современных методов диагностики логически вытекают из полученных данных, а также они полностью соответствуют целям и задачам. Применение современных методов статистической обработки данных дают основание считать полученные в ходе исследования результаты и сформулированные на их основании выводы вполне обоснованными и достоверными.

Все результаты исследования получены при непосредственном участии диссертанта. Проведена обработка литературных данных отечественных и иностранных источников по теме диссертации. Соискатель самостоятельно разработал дизайн и методологию исследования. Автор принимал непосредственное участие на всех этапах процесса получения, статистической обработки и интерпретации данных, полученных в ходе исследования. Самостоятельно выполнял эндоскопические и хирургические вмешательства. При личном участии автора осуществлялась апробация результатов исследования, подготовка публикаций и разработка двух патентов по выполненной работе.

По теме диссертации опубликовано 10 работ, из них 3 статьи в отечественных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертационных работ.

По результатам исследования получены свидетельство о регистрации программы для ЭВМ № 2021611321 от 26.01.2021 «Калькулятор прогноза успеха трансуретрального стентирования» и патент РФ на изобретение №2021118343 от 23.06.2021 «Способ оценки тяжести нарушений уродинамики верхних мочевых путей у детей первых трех лет жизни с врожденным гидронефрозом».

В ходе проведенного исследования выполнены все поставленные задачи, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации, вытекающие из полученных результатов.


Диссертационный совет сделал вывод о том, что диссертация Хватынца Николая Алексеевича представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки).

На заседании 11 октября 2022 г. диссертационный совет принял решение за решение научной задачи по созданию математического моделирования прогноза эффективности трансуретрального стентирования для улучшения результатов лечения детей раннего возраста с врожденным гидронефрозом эндоскопическим методом трансуретрального стентирования пиелoureтерального присудить Хватынцу Николаю Алексеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

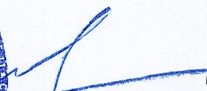
При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.11, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 14, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета

 Захарова Ирина Николаевна

Ученый секретарь
диссертационного совета

 Зыков Валерий Петрович

«12» октября 2022 г.

