



3223313505345913

ВІДГУК

офіційного опонента, доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри дитячої хірургії, ортопедії, травматології та оториноларингології Дніпровського державного медичного університету МОЗ України Дігтяря Валерія Андрійовича на дисертаційну роботу Свекатуна Вячеслава Миколайовича «Діагностика та хірургічне лікування первинного обструктивного мегауретеру у дітей з використанням малоінвазивних технологій» на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань «Охорона здоров'я» за спеціальністю 228 «Педіатрія», подану у спеціалізовану вчену раду ДФ 17.600.087 Запорізького державного медико-фармацевтичного університету, що створена відповідно до наказу ректора Запорізького державного медико-фармацевтичного університету від 23.10.2024 №383

1. Актуальність. Вади розвитку органів сечовидільної системи складають понад 40% серед вроджених захворювань дитячого віку (Дігтяр В.А, 2019; Петербургський В.Ф., 2023)

Поширеність первинного обструктивного мегауретера згідно зі світовими даними становить до 1 випадку на 10.000 новонароджених, 10–20% пацієнтів мають двосторонню ваду (Sforza S., 2022, Kumar S., 2022).

Велику кількість використовуваних методик пояснюється пошуками оптимального варіанту оперативного втручання (Update and Summary of the European Association of Urology 2024; Chertin L., 2024; Comez I., 2023).

В даний час альтернативою відкритого хірургічного лікування є дослідження, які доводять, що при сечовідному варіанті обструктивного мегауретера ендоскопічне стентування сечоводу призводить до клінічно значимого поліпшення уродинаміки сечових шляхів і зростання паренхіми нирки (Angulo J.M., 2022; Hutflesz N., 2023; Faraj S., 2022; Destro F., 2020).

Таким чином, тема дисертаційної роботи Свекатуна Вячеслава Миколайовича «Діагностика та хірургічне лікування первинного обструктивного мегауретеру у дітей з використанням малоінвазивних технологій» є актуальною і має наукове та практичне значення.

2. Зв'язок теми дисертації з державними чи галузевими науковими програмами. Дисертація планувалася та виконана в рамках науково-дослідної роботи кафедри дитячих хвороб Запорізького державного медичного університету: «Особливості перебігу захворювань та розробка програм раціонального харчування, удосконалення лікувальних, реабілітаційних заходів і профілактики відхилень в стані здоров'я дітей різного віку, мешканців промислового міста», № 0114U001397, період виконання 2014 - 2018 роки;



«Наукове обґрунтування діагностичних стратегій, оптимізація лікувальних заходів, удосконалення реабілітаційних та профілактичних алгоритмів при спостереженні хворих дітей різного віку», № 0120U101143, період виконання 2019 - 2023 роки.

3. Наукова новизна дослідження та одержаних результатів. Наукова новизна роботи полягає в тому, що автором виходячи з науково доведених даних відносно застосування малоінвазивних технологій у хірургічному лікуванні первинного обструктивного мегауретеру у дітей, розроблені ґрунтовні показання та протипоказання для виконання даного оперативного втручання. Науково обґрунтовано застосування алгоритму послідовних дій для профілактики та усунення ускладнень при виконанні оперативного лікування первинного обструктивного мегауретера у дітей. Вивчені клінічні та інструментальні показники прогнозування розвитку ускладнень під час операцій та у післяопераційному періоді. Автором поглиблені уяви, про диференційований підхід до вибору ендоскопічного лікування або втручання відкритим хірургічним способом з урахуванням маркерів оксидативного стресу.

4. Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації, та їх достовірність. Дисертація виконана на значному науковому та методичному рівні. Дизайн дослідження, формування груп і використання сучасних методів дослідження дітей, хворих на первинний обструктивний мегауретер, дозволили успішно вирішити поставлені завдання та досягти мети. Основні положення та висновки, які сформульовані в дисертації, науково обґрунтовані. Це підтверджується значним обсягом первинних джерел інформації, які використовувалися дисертанткою, сучасною статистичною обробкою даних, отриманням результатів достатнього ступеня достовірності.

У дисертаційній роботі збережено усі етичні норми дослідження, оскільки зазначено, що наукова робота проводилась відповідно до принципів Гельсінської декларації Всесвітньої медичної асоціації «Етичні принципи медичних досліджень за участю людини у якості об'єкта дослідження» (1964–2008 рр.), наказу Міністерства охорони здоров'я України № 690 від 04.12.2023 р. та після отримання письмової інформативної згоди батьків пацієнта.

5. Практичне значення результатів дослідження. Результати дослідження мають беззаперечне значення у практично-прикладному контексті. Дослідження вмісту маркерів оксидативного стресу та реноспецифічного цистатина С спрощує процес вибору тактики оперативного втручання та зменшує ризики виникнення ускладнень у періопераційному періоді. Використання визначених у дослідженні значимих ультразвукових маркерів патологічних змін сечоводу та нирки дає можливість обґрунтованого підходу до



ендоскопічного лікування. Автором оптимізовані технічні аспекти ендоскопічного бужування і стентування сечоводу, що дозволяють поліпшити результати хірургічного лікування пацієнтів з первинним обструктивним мегауретером.

Результати дослідження впроваджено в лікувальні заклади урологічних та хірургічних відділень: КП «Регіональний медичний центр родинного здоров'я» ДОР, КНП «Київська міська дитяча клінічна лікарня №1» ВО КМР (КМДА), КНП «Запорізька обласна клінічна дитяча лікарня» ЗОР, КНП «Міська дитяча лікарня №5» ЗМР, що підтверджують відповідні акти впровадження.

Результати, отримані в ході виконання дисертаційної роботи, впроваджені в освітній процес та у наукову діяльність кафедри дитячих хвороб ННПО та кафедри дитячої хірургії Запорізького державного медико-фармацевтичного університету, кафедри дитячої хірургії, ортопедії, травматології та оториноларингології Дніпровського державного медичного університету, кафедри дитячої хірургії, ортопедії та травматології НУОЗ України імені П.Л. Шупика.

6. Повнота викладу матеріалів у працях, опублікованих автором. За темою дисертаційного дослідження опубліковано 21 наукова праця, з них 7 статей (2 – у наукових фахових виданнях України, 1 – в журналі, що включений до наукометричної бази Scopus, 1 – в журналі, що включений до наукометричної бази Web of Science, 3 статті – в закордонних виданнях (Польща)), 11 тез доповідей. Отримано 3 патенти України на корисну модель. Усі результати та основні положення дисертаційної роботи В.М. Свекатуна обговорені на з'їздах та конференціях. Дисертація оформлена згідно існуючих вимог і містить повноту інформації щодо основних положень, наукових трактувань, заключень, висновків та практичних рекомендацій з повноцінним відображенням змісту відповідних розділів дисертаційної роботи.

7. Загальна характеристика змісту і структури дисертації. Дисертація викладена на 186 сторінках комп'ютерного набору, ілюстрована 14 таблицями, 15 рисунками та складається з анотації, вступу, огляду літератури, матеріалів та методів дослідження, двох розділів власних досліджень, аналізу та обговорення результатів дослідження, висновків, списку використаної літератури, що містить 228 джерел (з них 35 кирилицею, 193 латиною).

У вступі автором обґрунтовується актуальність теми, визначені мета і завдання, об'єкт і предмет дослідження. Сформульовані теоретична і практична значимість отриманих результатів.

Розділ 1. В «Огляді літератури» представлені дані сучасної літератури стосовно суперечливих питань, що у подальшому будуть розроблятися автором. Висвітлені аспекти малоінвазивних методів лікування первинного



обструктивного мегауретеру у дітей. За даними вітчизняних та іноземних літературних джерел, відображені сучасні питання діагностики мегауретеру у дітей, представлені проблемність і дискусійні моменти вибору тактики оперативного втручання. Зміст предмету дисертаційного дослідження написаний в аналітичному ключі повноцінно. В цілому, огляд літератури подано з критичних позицій і охопленням широкого кола питань, що підлягають дослідженню у дисертаційній роботі.

У **розділі 1** представлені сучасні питання діагностики обструктивного мегауретеру у дітей, відображені проблемність і дискусійні моменти вибору тактики оперативного втручання, розглянуто сучасні критерії оцінки ефективності лікування. Загалом, літературний огляд написаний добре, доступно, з необхідною науковою інформативністю, що свідчить про досить високу обізнаність та компетентність дисертанта в проблемі, яка досліджується.

Розділ 2. У другому розділі описуються усі аспекти дослідження. Визначені критерії включення та виключення, дизайн дослідження. Детально описана методологія проведення оперативного лікування досліджуваних хворих на первинний обструктивний мегауретер. Зауважень до цього розділу немає.

Розділ 3 присвячений передопераційним результатам дослідження показників оксидативного стресу і антиоксидантної системи та ультразвукових маркерів у досліджуваних дітей з обструктивним мегауретером. Розділ написаний добре, суттєвих зауважень немає.

У **розділі 4** з аналітичних позицій висвітлюються дані результатів хірургічного лікування хворих на первинний обструктивний мегауретер. Оцінюється динаміка показників ультразвукового дослідження та маркерів оксидативного стресу у дітей після проведеного оперативного втручання. На підставі проведених досліджень запропоновано лікувально-діагностичний алгоритм первинного обструктивного мегауретера в залежності від стану уродинаміки. Даний підрозділ написаний ґрунтовно. Зауважень до цього розділу немає.

В останньому **розділі 5** «Аналіз та обговорення результатів дослідження» викладений підсумковий розгляд кінцевих результатів роботи з їх аналітичним узагальненням. Здобувачем наведено порівняння власних результатів дослідження із даними інших дослідників. Розділ написано добре, зауважень немає.

Висновки дисертації сформульовано повноцінно з представленням основного змісту одержаних результатів і науковою аргументацією. Список використаних літературних джерел оформлений правильно та містить достатню кількість закордонних та вітчизняних авторів.



8. Завершеність дисертаційної роботи та зауваження щодо її змісту і оформлення. Дисертаційна робота Свекатуна Вячеслава Миколайовича є завершеним науковим дослідженням з чітко вирішеними завданнями та метою, в якому методологічні і методичні підходи обрані вірно. У виконаній роботі витримана послідовність наукового пошуку з наступним порівняльним аналізом отриманих даних. Результати наукового дослідження слід вважати такими, що не викликають сумнівів. Дисертаційна робота не позбавлена деяких недоліків, а саме: розділ 1 «Огляд літератури» міг бути викладений більш стисло, висновки дещо завеликі, зустрічаються невдалі вирази, а також стилістичні та граматичні помилки, проте вони не є суттєвими, мають формальний характер і не впливають на загальну позитивну оцінку роботи. Всі вищевказані зауваження не є принциповими та не впливають на наукову цінність дослідження. Хотілося би ще з'ясувати деякі питання, які мають дискусійний характер.

1) Чи всім групам дітей з первинний обструктивним мегауретером ви проводили на доопераційному етапі діагностичну цистоскопію?

2) Чому запропонований Вами алгоритм доопераційного клінічного та інструментального обстеження хворих не дозволив попередити конверсію при ендоскопічному лікуванні, що потребувало виконання додаткових втручань з метою усунення цих ускладнень? Можливо треба доопрацювати алгоритм обстеження?

9. Висновок. Дисертація В.М. Свекатуна «Діагностика та хірургічне лікування первинного обструктивного мегауретеру у дітей з використанням малоінвазивних технологій» є завершеною науковою працею, яка містить нові дані щодо покращення результатів хірургічного лікування дітей хворих на первинний обструктивний мегауретер. Розроблені автором нові теоретичні положення та запропоновані на їх основі клініко-діагностичний алгоритм доопераційного обстеження хворих на первинний обструктивний мегауретер, показання та удосконалена техніка виконання ендоскопічного бужування і стентування сечоводу, а також заходи профілактики інтраопераційних ускладнень та запобігання виникненню технічних труднощів під час операції, доведені клінічні переваги у безпосередні та віддалені терміни після операції є повноцінним науковим дослідженням, безсумнівним вкладом у медичну науку. Дисертант з успіхом впорався з поставленими складними задачами, отримав результати, які забезпечили розв'язання актуального наукового завдання сучасної дитячої хірургії – підвищення ефективності діагностики і лікування первинного обструктивного мегауретера у дітей шляхом розробки діагностичного протоколу та диференційованого підходу до вибору методів лікування. Таким чином, дисертація Свекатун Вячеслава Миколайовича за актуальністю, науковою новизною та практичним значенням цілком відповідає



3223313505345913

вимогам, «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44 (зі змінами) та вимогам оформлення дисертацій, затвердженим наказом № 40 Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2017 р., а її автор заслуговує на присудження ступеня доктора філософії у галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 228 «Педіатрія».

Офіційний опонент:

завідувач кафедри дитячої хірургії,
ортопедії, травматології та оториноларингології
Дніпровського державного медичного
університету МОЗ України,
доктор медичних наук, професор

Валерій ДІГТЯР

На електронний документ накладено: 1 (Один) підписи чи печатки:
На момент друку копії, підписи чи печатки перевірено:
Програмний комплекс: eSign v. 2.3.0;
Засіб кваліфікованого електронного підпису чи печатки: ПТ Користувач ЦСК-1
Експертний висновок: №04/05/02-1277 від 09.04.2021;
Цілісність даних: не порушена;



3223313505345913



Підпис № 1 (реквізити підписувача та дані сертифіката)
Підписувач: Дігтяр Валерій Андрійович 2030200338;
Належність до Юридічної особи: ;
Код юридичної особи в ЄДР: 2030200338;
Серійний номер кваліфікованого сертифіката: 382367105294AF970400000F3C8160070031F03;
Видавець кваліфікованого сертифіката: "Дія". Кваліфікований надавач електронних довірчих послуг;
Тип носія особистого ключа: Захищений;
Тип підпису: Кваліфікований;
Сертифікат: Кваліфікований;
Час та дата підпису (позначка часу для підпису): 09:45 20.11.2024;
Чинний на момент підпису. Підтверджено позначкою часу для підпису від АЦСК (кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг)
Час та дата підпису (позначка часу для даних): 09:45 20.11.2024;
Чинний на момент підпису. Підтверджено позначкою часу для даних від АЦСК (кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг)