

## Отзыв

официального оппонента кандидата медицинских наук, доцента Асадова Саидали Кудратовича на диссертационную работу соискателя кафедры детской хирургии ТГМУ имени Абуали ибни Сино Бобоева Забирулло Абдуллоевича на тему «Метафилактика мочекаменной болезни у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

**Актуальность исследования.** Республика Таджикистан считается эндемической зоной по заболеваемости МКБ, при этом частота встречаемости данной патологии среди детей от общего числа урологических заболеваний составляет от 53,2% до 83,4%. Ежегодный прирост заболеваемости мочекаменной болезнью в большинстве экономически развитых стран составляет 2 – 2,5%, в Российской Федерации данный показатель составляет от 1% до 3%. Уролитиаз у детей характеризуется быстро прогрессирующим поражением почек и органов мочевого выделения. Выраженность клинической картины заболевания у детей в большинстве случаев обусловлена наличием калькулезного пиелонефрита.

Основная опасность МКБ заключается в осложнениях, которые возникают вследствие обструкции мочевыводящих путей с последующим присоединением инфекции и развитием калькулезного пиелонефрита, калькулёзного гидронефроза, пионефроза с паранефритом, хронического калькулёзного пиелонефрита со сморщиванием и хронической болезнью почки. Диагностика, лечебная тактика и метафилактика уролитиаза остаются объектом постоянного изучения исследователей.

Как бы эффективно не была проведена операция по удалению камня, без последующей комплексной и индивидуально подобранной метафилактики конечный результат лечения не всегда может быть достаточно эффективным. В связи с этим, особую актуальность приобретает одно из важнейших направлений в организации диагностики, лечения и метафилактики данного заболевания, а также создании стандартных комплексных протоколов по ведению больных на разных этапах лечения.

## **Научная новизна исследования**

Разработан алгоритм метафилактики камнеобразования у детей с мочекаменной болезнью.

Изучено состояние процессов перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты, что способствует улучшению результатов лечения детей с уролитиазом.

Оптимизированы методы хирургического лечения уролитиаза, разработан эффективный способ профилактики вторичного нефролитиаза и улучшения уродинамики путём рассечения межлоханочной перегородки при неполном удвоении почек у детей (рацпредложение № 3630/R681, выдано ВОИР ТГМУ имени Абуали ибн Сино от 22.05. 2019 г.).

Разработан эффективный способ профилактики калькулезного гидронефроза при удвоении мочеточника путём Y-образного разреза у верхушки фисуса (рацпредложение № 3632/R683, выдано ВОИР ТГМУ имени Абуали ибн Сино от 22.05. 2019 г.).

Проведен сравнительный анализ результатов лечения традиционных открытых операций и внедренной малоинвазивной технологии (контактная лазерная литотрипсия).

## **Практическая значимость работы**

Предлагаемый алгоритм метафилактики способствует своевременному выявлению и лечению больных с мочекаменной болезнью. Применение предложенной и оптимизированной тактики лечения детей с уролитиазом направлено на улучшение результатов лечения, что сокращает число рецидивов и осложнений, улучшает качество жизни больных детей.

Внедрение в практику малоинвазивной технологии – контактной лазерной литотрипсии – позволяет повысить эффективность профилактических мер и способствует улучшению качества жизни больных детей, страдающих мочекаменной болезнью.

Коррекция параметров нарушенного состояния перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты улучшает результаты лечения уrolитиаза, при этом также снижает число рецидивов заболевания у детей.

### **Степень обоснованности и достоверности основных научных положений**

Представленная диссертационная работа Бобоева З.А. основана на результатах всестороннего обследования, лечение и метафилактика 200 детей с уrolитиазом.

Статистическая обработка научного материала выполнена общепринятыми методами вариационной статистики и имеет достаточную доказательную базу, в связи с чем достоверность и обоснованность результатов исследования, сформулированных положений и выводов сомнений не вызывает.

### **Публикации по материалам диссертации**

По материалам диссертации опубликованы 16 научных работ, в том числе 4 - в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ. Получен 1 патент на изобретение и 2 удостоверения на рационализаторские предложения.

### **Объем и структура диссертации**

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя библиографического списка литературы. Диссертация написана на 126 страницах, включая 21 рисунок, 17 таблиц. Список литературы содержит 211 работ, из которых 118 на русском и 93 на иностранных языках.

**Во введении** конкретно изложена актуальность проблемы, четко поставлены цели, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту. В целом раздел написан грамотно и ясно.

**Первая глава посвящена** обзору литературы, где диссертант освещает современные вопросы диагностики, способы лечения и метафилактику уrolитиаза у детей. Автор приводит последовательный анализ изученных



источников, исходя из поставленных целей и задач. Из обзора литературы логично вытекает необходимость выполнения данной диссертационной работы.

**Во второй главе** представлены материалы и методы исследования. Приведена общая характеристика больных и применяемых методов исследования. При этом обследовано и прооперировано 200 больных с уролитиазом. Диссертантом все пациенты были распределены на 2 группы:

В первую группу составили 96 (48,0%) пациентов, в лечении которых применялись традиционные методы (период с 2011 по 2015 гг.).

Вторую группу составили 104 (52,0%) пациента, получавших лечение в период с 2015 по 2018 годы. У пациентов данной группы применялись современные методы хирургического лечения, включая контактную уретеролитотрипсию, а также другие методы ведения больных до и после хирургического вмешательства. Во всех случаях пациентам выполнялись клинические, лабораторно – инструментальные и лучевые методы исследования. У 40 пациентов изучено состояние параметров перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной системы, а также проведены физико-химические методы исследования удаленных мочевых камней.

**Третья глава диссертации** посвящена анализу результатов клинико-лабораторных и специальных методов исследования в диагностике и лечении мочекаменной болезни у детей. В диагностике мочекаменной болезни автором применен определённый комплекс клинико-лабораторных методов, верифицированы более современные методы диагностики, показатели УЗИ, доплерографии, экскреторной урографии и компьютерной томографии, а также определены показатели продуктов перекисного окисления липидов – малонового диальдегида, супероксиддисмутазы, уровень аскорбиновой кислоты в крови, а также показатели сиаловой кислоты до и после операции, определение состава камней и проведены морфологические исследования ткани почки.

**Четвёртая глава** диссертационной работы посвящена лечению уролитиаза у детей, выбору тактики хирургического метода в зависимости от локализации конкремента, их количества и степени осложнений основного заболевания.

Диссертант является сторонником дифференцированного индивидуального подхода при выборе методики оперативного лечения уролитиаза у детей. Для проведения корректирующих мероприятий при данном пороке разработан наиболее простой, безопасный и эффективный способ профилактики вторичного нефролитиаза, улучшающий уродинамику при неполном удвоении почек у детей, путём рассечения межлоханочной перегородки, и способ профилактики калькулезного гидронефроза при удвоении мочеточника, используя Y-образный разрез у верхушки фисуса.

По результатам комплексного исследования диссертантом разработан алгоритм метафилактики уролитиаза у детей, а также определение качества жизни пациентов с уролитиазом с использованием опросника "MOS 36-Item Short-Form Health Survey" (MOS-SF-36).

При изучении результатов лечения детей с уролитиазом было выявлено, что в группе пациентов, где применялись традиционные методы оперативного вмешательства, положительные результаты были отмечены в 82,9% случаев. В группе пациентов, где применялись предложенные и внедренные методы хирургического, эндоскопического лечения и использованием алгоритм метафилактики положительные результаты наблюдались в 92,0% случаев.

Практические рекомендации содержат надежные способы улучшения ближайших и отдаленных результатов лечения и метафилактика детей с уролитиазом.

Принципиальных замечаний к диссертации нет. Она написана грамотно, результаты исследований внедрены в клиническую практику, материалы нашли отражение в публикациях и выступлениях на научных форумах.

Выводы конструктивны, полностью отражают содержание работы и соответствуют цели и задачам исследования.

### Заключение

Таким образом, диссертационная работа Бобоева Забирулло Абдуллоевича «Метафилактика мочекаменной болезни у детей» выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Азизова Азама Азизовича, является завершённой научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных исследований решена важная научная задача, направленная на улучшение почечной уродинамики и эффективность метафилактики уролитиаза у детей в послеоперационном периоде.

По своей актуальности, методическому уровню, объёму проведенных исследований, новизне и практической значимости полученных результатов, представленная диссертационная работа Бобоева Забирулло Абдуллоевича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в редакции постановления Правительства РФ №335 от 21.04.16), предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

**Официальный оппонент:**  
кандидат медицинских наук,  
доцент кафедры детской хирургии  
ГОУ «Институт последипломного  
образования в сфере здравоохранения  
Республики Таджикистан»



Асадов С. К.

**Подпись Асадова С.К. заверяю.**  
Начальник отдела кадров ГОУ  
«Институт последипломного  
образования в сфере здравоохранения  
Республики Таджикистан»

Хафизова Ф.А.

Республики Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони 59,  
734026, +(992) 93-599-98-80, [asaidali72@mail.ru](mailto:asaidali72@mail.ru)

