

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу соискателя кафедры детской хирургии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Бобоева З.А. на тему «Метафилактика мочекаменной болезни у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 – детская хирургия

Актуальность. Актуальность проблемы уrolитиаза обусловлена тем, что данная болезнь значительно чаще стала диагностироваться у детей, причем во всех возрастных группах, включая период новорожденности.

Продолжают оставаться нерешенными многие вопросы патогенеза, причин высокого уровня рецидивного камнеобразования, также недостаточно уделяется вниманию роли мочевой инфекции. Некоторыми авторами инфекция рассматривается как фактор, усугубляющий и поддерживающий хроническое течение мочекаменной болезни. В последние годы в развитии мочевого литогенеза ряд исследователей этиологически связывают с нанобактериями. Как показали данные стандартного бактериологического исследования мочи у больных калькулёзным пиелонефритом наиболее часто у них выделяются микоплазмы и уреоплазмы.

В то же время на сегодняшний день настораживающим фактом является то, что, кроме эндемических регионов, отмечается рост числа заболеваемости уrolитиазом и в районах ранее считавшихся благополучными в этом отношении. Это может быть обусловлено влиянием загрязняющих внешнюю среду факторов на гомеостатические изменения, вследствие чего возникают изменения в протекающих физико-химических реакциях организма.

Вопросы диагностики, лечебной тактики нефролитиаза остаются объектом постоянного изучения исследователей. Разрабатываются новые подходы для улучшения комплексного консервативного и оперативного лечения.

Усовершенствование современного эндоскопического оборудования, разработка и производство новых контактных литотриптеров с улучшением способов чрескожной нефролитотрипсии (ЧНЛТ), контактной уретеролитотрипсии (КУЛТ) значительно способствовало повышению эффективности результатов лечения пациентов с различными формами уrolитиаза у детей, включая тяжелые.

В связи с этим особую актуальность приобретает одно из важнейших направлений в лечении уrolитиаза – усовершенствование метафилактики данного заболевания, а также создание стандартных комплексных протоколов по ведению больных на разных этапах лечения.

В связи с этим следует признать, что представленная диссертационная работа Бобоева З.А является достаточно важной и актуальной для детских хирургов, урологов и нефрологов.

Научная новизна исследования

Разработан новый алгоритм метафилактики камнеобразования у детей с мочекаменной болезнью.

Впервые изучено состояние процессов перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты. Полученные результаты легли в основу усовершенствования тактики ведения больных с уrolитиазом, что способствовало улучшению результатов лечения.

Оптимизированы методы хирургического лечения уrolитиаза, 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 Y-образным разрезом у верхушки фисуса (**рацпредложение № 3632/R683**, выдано ВОИР ТГМУ имени Абуали ибн Сино от 22.05. 2019 г.).

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

Практическая значимость работы

Предложенный алгоритм метафилактики имеет важное значение для практикующих врачей, способствуя своевременному выявлению и лечению больных с мочекаменной болезнью.

Разработанная и оптимизированная тактика лечения детей с уролитиазом позволит улучшить результаты лечения, сократить число рецидивов и осложнений, улучшить качество жизни больных детей.

Внедрение в практику малоинвазивной технологии - контактной лазерной литотрипсии - позволит повысить эффективность профилактических мер и способствовать улучшению качества жизни больных детей, страдающих мочекаменной болезнью.

Коррекция параметров нарушенного состояния перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты значительно улучшит результаты лечения уролитиаза, при этом также снизит число рецидивов заболевания у детей.

Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и практических рекомендаций

Представленная диссертационная работа Бобоева З.А. основана на результатах всестороннего обследования, лечения и метафилактики 200 детей с уролитиазом.

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 работы сомнений не вызывает.

Объем и структура диссертации

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

Диссертационная работа написана в классическом стиле, грамотно и легко читается. Цель и задачи исследования сформулированы правильно.

Первая глава диссертационной работы посвящена обзору литературы, она охватывает все известные данные, посвященные проблеме мочекаменной болезни у детей за последние 10 лет. Глава написана хорошим языком, читается с интересом.

Глава 2 посвящена характеристике клинического материала и методам исследования 200 больных с уролитиазом. Больные уролитиазом различались по гендерному признаку, возрасту и по региону проживания. Все пациенты были распределены на 2 группы в зависимости от способа хирургического лечения, методов диспансеризации, а также от способа метафилактики. В первую (контрольную) группу было включено 96 пациентов. При этом оперативное лечение в виде пиелолитотомии проведено 21 больному, нефролитомии - 29 больным, уретеролитотомии - 18 больным, цистолитотомии - 20, пиелоуретеропластики с удалением камней - 5 и цистоуретеропластики с удалением камней - 3 детей. Вторую (основную) группу составили 104 пациента. У пациентов данной группы применялись более современные методы хирургического лечения, включая контактную уретеролитотрипсию (КУЛТ), а также использовались новые патогенетически обоснованные методы ведения больных до и после хирургического вмешательства. Во всех случаях пациентам выполнялись клинические, лабораторно-инструментальные и лучевые методы исследования. У 40 пациентов исследовалось состояние параметров перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной защитной

системы (АОЗС), а также проведены физико-химические методы исследования удаленных мочевых камней.

Глава 3 посвящена роли клинико-лабораторных и специальных методов исследования в диагностике, лечении и метафилактики мочекаменной болезни у детей. В диагностике мочекаменной болезни автором применен новый комплекс клинико-лабораторных методов исследования, верифицированный более современными методами диагностики, показателями УЗИ, доплерографией, экскреторной урографией и компьютерной томографией, а также определялись показатели продуктов перекисного окисления липидов - малонового диальдегида (МДА), супероксиддисмутазы (СОД), уровень аскорбиновой кислоты в крови, показатели сиаловой кислоты до и после операции, а также изучался состав камней, имеющий большое значение при назначении диетотерапии. Сравнивая результаты клинико-лабораторных и патоморфологических исследований, автор сделал заключение о том, что выявленные при исследовании изменения свидетельствуют в пользу применяющихся корригирующих мероприятий при пороке вторичного нефролитиаза.

Глава 4 посвящена лечению и метафилактике уролитиаза у детей, а также выбору тактики хирургического метода в зависимости от локализации конкремента, их количества и степени осложнений основного заболевания. Для проведения корригирующих мероприятий при пороке разработан наиболее простой, безопасный и эффективный способ профилактики вторичного нефролитиаза, улучшающий уродинамику при неполных удвоениях почек у детей, путём рассечения межлоханочной перегородки, а также способ профилактики калькулезного гидронефроза при удвоении мочеточника Y-образным разрезом у верхушки фисуса. В данной главе автор подробно указывает на разработанный им алгоритм метафилактики мочекаменной болезни.

Диссертант при изучении результатов лечения детей с уролитиазом выявил, что в группе пациентов, где применялись традиционные методы

оперативного вмешательства, положительные результаты были отмечены в 82,9% случаях. В группе пациентов, где применялись предложенные и внедренные методы хирургического, эндоскопического лечения и метафилактики - положительные результаты наблюдались в 92,0% случаев.

Приведенные автором результаты убедительны и могут быть предложены в систему практического здравоохранения.

В заключении автор дает информацию о выполненном исследовании, коротко освещая результаты лечения всех групп больных по отдельности, изложены основные научные положения и практические результаты работы.

Выводы и практические рекомендации вытекают из проведенных исследований и полученных результатов, сформулированы правильно и четко.

Библиографический список содержит достаточное количество литературных источников за последние 10 лет по теме выполненной работы и обсуждаемой проблеме.

Содержание автореферата вместе с опубликованными работами отражает основные результаты исследования.

В диссертации имеются некоторые стилистические ошибки, неудачные обороты и единичные отпечатки, которые не имеют особого значения и вполне устранимы. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Бобоева Забирулло Абдуллоевича на тему «Метафилактика мочекаменной болезни у детей» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11-детская хирургия, является завершённой научно-квалифицированной работой, которой по совокупности полученных результатов может быть оценена как работа, содержащая новое решение актуальной научной задачи

направленная на улучшение эффективности метафилактики уролитиаза у детей в послеоперационном периоде.

По своей актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, новизне, выводам и практической значимости полученных результатов, представленная диссертационная работа Бобоева Забирулло Абдуллоевича полностью соответствует требованиям разделу II п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. в редакции Постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., предъявляемой к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук по специальности 3.1.11-детская хирургия, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор

С.Н.Зоркин

Сведения о лице, составившем отзыв:

Зоркин Сергей Николаевич, доктор медицинских наук, заведующий урологическим отделением ФГАУ "Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей" Министерства здравоохранения Российской Федерации, почтовый адрес: Москва, Ломоносовский проспект, дом 2, строение 1

Тел. 8499134-01-83

e-mail: zorkin@nczd.ru

web: www.nczd.ru

Подлинность подписи профессора С.Н. Зоркина заверяю:

Ученый секретарь

ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России,

кандидат медицинских наук



А.Г.Тимофеева

«20» апреля 2022 года