

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор НИИ урологии и интервенционной
радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН

«02»

10

2019 г.

О.И. Аполихин

Отзыв

о научно-практической значимости диссертации Сатторова Абдулмухсина Мирзоназаровича «Диагностика и выбор метода хирургического лечения врожденного гидронефроза, обусловленного aberrантным сосудом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия, ведущего учреждения - Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность темы исследования. Врожденный гидронефроз является сравнительно частым заболеванием органов мочевыделительной системы и, по данным литературы, среди пациентов с пороками развития почки составляет от 12 до 23,7%. Диагностика и дифференциальная диагностика данного порока остаётся достаточно серьёзной проблемой детской урологии. На сегодняшний день методы оперативного лечения гидронефроза, обусловленного аномальным сосудом, также остаются разноречивыми и окончательно нерешенными. В связи с этим, существует необходимость пересмотра корригирующих операций при гидронефрозе, обусловленном аномальными сосудами. Выбранная тема диссертационной работы аспиранта Сатторова Абдулмухсина Мирзоназаровича «Диагностика и выбор метода хирургического лечения врожденного гидронефроза, обусловленного aberrантным сосудом», является актуальной и своевременной.

Цель и задачи диссертационной работы диссертант определил четко. Для достижения цели определены четыре конкретных и соответствующих задачи, которые решены по ходу выполнения диссертационной работы.

Новизна исследования. Автором на достаточном количестве клинического материала впервые в регионе проведен анализ эффективности применения миниинвазивной технологии в диагностике и лечении врожденного гидронефроза, обусловленного aberrантным сосудом. Оптимизированы методы диагностики гидронефроза, обусловленного аномальными сосудами с использованием современных

технологий. Проведено морфологическое исследование ткани ЛМС и на этом основании модифицирован метод антевазальной пиелопластики врожденного гидронефроза, обусловленного aberrантным сосудом. Автором разработан эффективный способ коррекции гидронефроза, обусловленного аномальным сосудом путем перемещения конфликтного сосуда с применением лоскута из ткани лоханки (Патент на изобретение №ТJ 551 от 27.04.2012 г.). Также проведен сравнительный анализ результатов различных методов хирургического лечения гидронефроза, обусловленного аномальным сосудом и оптимизировано применение каждого метода в определенной, конкретной ситуации.

Проведенные автором исследования позволили разработать, научно обосновать и внедрить в практику лечебно-диагностическую последовательность применения различных методов при врожденном гидронефрозе, обусловленного aberrантным сосудом.

Достоверность и обоснованность полученных результатов. Результаты исследования основаны на анализе и статистической обработке результатов обследования 72 детей с врожденным гидронефрозом, обусловленного aberrантным сосудом в возрасте от 2 до 15 лет. Использование современных высокоэффективных методов диагностики и лечения врожденного гидронефроза, обусловленного пересекающим сосудом у детей с комплексной оценкой полученных данных для диагностики и контроля за пролеченными больными, а также статистическая обработка имеющихся данных определяют достоверность и обоснованность полученных результатов.

Значимость для науки и практики. Разработанные принципы диагностики и лечения врожденного гидронефроза, обусловленного aberrантным сосудом у детей, имеют большое значение для практического здравоохранения республики, в частности для детской урологии. Автором введены новые подходы к комплексной диагностике, лечению и профилактике осложнений врожденного гидронефроза, обусловленного aberrантным сосудом, предложен способ коррекции гидронефроза, обусловленного аномальным сосудом путем перемещения конфликтного сосуда с применением лоскута из ткани лоханки.

Определена информативность и возможность применения современных технологий (УЗИ, доплерография, КТ, МРТ) в диагностике врожденного гидронефроза, обусловленного aberrантным сосудом и их эффективность при изучении результатов лечения. Применение перечисленных методов диагностики и лечения врожденного гидронефроза, обусловленного aberrантным сосудом у детей значительно улучшили результаты лечения и снизили частоту интра- и послеоперационных осложнений.

Рекомендации по использованию результатов диссертации. Разработанная автором система комплексной диагностики и лечения, а также принципы профилактики осложнений и последствий врожденного гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом у детей, нуждаются в широком распространении и использовании в хирургической практике как в общехирургических, так и в специализированных детских урологических стационарах.

Сформулированные принципы и результаты данного исследования следует применять в процессе повышения квалификации врачей - детских хирургов, а также в дальнейшей научно-исследовательской работе.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе не имеется, за исключением стилистических и орфографических погрешностей. Будем надеяться, что благодаря проведенному научному исследованию, из практики детского уролога в республике будет полностью исключена операция по перевязке нижнеполярного сосуда и будут внедряться новые технологии лапароскопической пиелопластики при наличии в арсенале детских урологов современной эндовидеохирургической аппаратуры.

Содержание автореферата полностью отражает содержание и основные результаты диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 22 печатных работ, из них 5 - в рецензируемых научных изданиях, определенных ВАК РФ, 1- патент на изобретение №ТJ 551 (от 27.04.2012 г.) и 2 удостоверения на рационализаторское предложение. Основные выводы и положения диссертации неоднократно обсуждались на республиканских и региональных конференциях, что доказывает обоснованность выдвигаемых положений и полученных выводов.

Заключение. Диссертация Сатторова Абдулмухсина Мирзоназаровича «Диагностика и выбор метода хирургического лечения врожденного гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом», выполненная под руководством доктора медицинских наук Шерали Рахмоновича Султонова, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится разработка оптимальной программы диагностики, лечения и профилактики осложнений у детей с врожденным гидронефрозом, имеющая важное значение для детской хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Минобрнауки России, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней», с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. № 335,

предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам автор, Сатторов А.М., заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 - детская хирургия.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании Научно-координационного совета (протокол № 4 от «30» сентября 2019 года) Научно-исследовательского института урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина - филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Присутствовало на заседании 19 (из 25) членов Научно-координационного совета. Результаты голосования: «за» - 19 человек, «против» - нет, «воздержался» - нет.

Председатель Научно-координационного совета
НИИ урологии и интервенционной
радиологии имени Н.А.Лопаткина
– филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



В.И. Кирпатовский

Подпись д.м.н., профессора Кирпатовского В.И. «заверяю»

Ученый секретарь НИИ урологии и
интервенционной радиологии
имени Н.А. Лопаткина - филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук

А.А. Никушина

НИИ урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ
«НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
105425, РФ, г. Москва, 3-я Парковая ул., д. 51
Телефон: +7(499) 110-40-67; e-mail: call@niiuro.ru; сайт: <http://uroline.nmicr.ru>