

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.КОА– 040 НА БАЗЕ  
ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ  
УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК**

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 18.01.2025 г., №3

О присуждении Сафедову Фахриддину Холниёзовичу, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени доктора медицинских наук. Диссертация на тему: «Диагностика и инновационные методы реконструктивно-восстановительных операций при дисплазиях тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных зон у детей», по специальности 14.01.19 – Детская хирургия, принята к защите 04.10.2024г. (протокол №27) диссертационным советом 6D.КОА-040 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734026, г. Душанбе, ул. Сино, 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан №37 от 28.02.2023 (с внесением изменений и дополнений от 01.10.2024г., №344).

Сафедов Фахриддин Холниёзович, 1965 года рождения, в 1996 году закончил Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино (ТГМУ им. Абуали ибни Сино) по специальности «Педиатрия» с отличием. В 2007г. защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Диагностика и тактика хирургического лечения обструктивно-гнойного калькулёзного пиелонефрита у детей» в диссертационном совете Д. 737.005.01. по специальностям 14.01.19 – Детская хирургия и 14.01.17 - Хирургия. С 2020 по 2023 году являлся соискателем кафедры детской хирургии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Работает доцентом кафедры детской хирургии ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино.

Диссертация выполнена на базе кафедры детской хирургии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

**Научный консультант – Азизов Азам Азизович** - доктор медицинских наук, профессор кафедры детской хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

**Официальные оппоненты:**

- **Зоркин Сергей Николаевич** – доктор медицинских наук, профессор, руководитель НИИ детской нефроурологии, заведующий урологическим отделением с группами репродуктологии и трансплантации, профессор кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реанимации ФГАУ «Национальный

медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

- **Ибодзода Хабибулло Ибод** – доктор медицинских наук, профессор кафедры детской хирургии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»;

- **Юсупов Шухрат Абдурасулович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детской хирургии №1 Самаркандского государственного медицинского университета дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации - в своём положительном отзыве, подписанном экспертом Яцыком Сергеем Павловичем, доктором медицинских наук, профессором кафедры детской хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, указала, что диссертационная работа Сафедова Ф.Х. обладает научной новизной, практической значимостью, по объему выполненных исследований и методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 32, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023г., №295), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук.

Соискателям опубликованы 75 научных работ, в том числе 15 статей в журналах, включенных в реестр ВАК при Президенте Республики Таджикистан и ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, 3 монографии, 9 патентов, одно рационализаторское предложение и 1 интеллектуальный продукт. Уровень публикации позволяет считать, что практически все разделы диссертации освещены автором в изданиях, предъявляемых для публикации диссертационных исследований, общим объёмом 8,9 печатного листа, авторский вклад - 93%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Сафедов Ф.Х. Выбор тактики оперативного вмешательства при дисплазии цисто-уретерального и шейечно-тригонального отделов мочевого пузыря [Текст] / А.А. Азизов, Ф.Х.Сафедов, Г.Т. Бакиева, Р.К. Мирзоев // Здравоохранение Таджикистана. – 2003. – №3. – С. 58-60.

2. Сафедов Ф.Х. Реконструктивно-восстановительные операции при мега-долихо-уретерогидронефрозе, обусловленном дисплазией пузырно-

мочеточникового и шеечно-тригональной зон у детей [Текст] / Ф.Х.Сафедов, Б.А. Азизов, Г.Т. Бакиева, Ф.И. Бобоева // Здравоохранение Таджикистана. -2010.-№ 3 – С. 297–299.

3. Сафедов Ф.Х. Пути прогнозирования и профилактика осложнений, обусловленных почечным положением детей на операционном столе [Текст] / А.А. Азизов, Ф.Х. Сафедов, Б.А. Азизов, И.К. Атоев, С.С. Джабборов // Паёми Сино. - 2010. – № 4. — С. 17-22.

4. Сафедов Ф.Х. Оптимизация способов деривации мочи при аномалиях развития мочевыделительной системы у детей [Текст] / Ф.Х. Сафедов, А.А. Азизов, Б.А. Азизов, И.К. Атоев // Паёми Сино. – 2010. – № 4. – С. 52-56.

5. Сафедов Ф.Х. Реконструктивно-восстановительные операции при дисплазии пузырного сегмента мочеточника при вторичном уролитиазе [Текст] / Ф.Х. Сафедов, Б.А. Азизов // Известия академии наук Республики Таджикистан. - 2011. – №2. (175). – С. 95-99.

6. Сафедов Ф.Х. Оценка результатов повторных реконструктивно-восстановительных операций при мега-долихо-уретере у детей [Текст] / Ф.Х. Сафедов, А.А. Азизов, Б.А. Азизов // Здравоохранение Таджикистана. – 2011. – № 3. – С. 349–352.

7. Сафедов Ф.Х. Течение калькулёзного пиелонефрита у детей на фоне врожденной дисплазии почечной паренхимы [Текст] / А.А. Азизов, К.М. Сайёдов, И.К. Атоев, Ф.Х. Сафедов // Здравоохранение Таджикистана. – 2011. – № 3. – С. 19–21.

8. Сафедов Ф.Х. Современный подход к вопросу реконструктивно-восстановительных операций при мега–долихо–уретерогидронефрозе у детей // Ф.Х. Сафедов, А.А. Азизов / Паёми Сино. – 2012. – № 2. – С. 66–72.

9. Сафедов Ф.Х. РВО у детей с мега–долихо–уретерогидронефрозе при дистопии устьев мочеточников в дивертикул мочевого пузыря [Текст] / Ф.Х. Сафедов, А.А. Азизов // Паёми Сино. – 2012. – № 4. – С. 71–76.

10. Сафедов Ф.Х. Оценка способов РВО при патологии шеечно-тригональной зоны и пузырного сегмента мочеточника у детей / Ф.Х. Сафедов, А.А. Азизов // Здравоохранение Таджикистана.– 2012. – № 2. – С. 43–48.

11. Сафедов Ф.Х. Оценка анатомо-функциональных состояний мочеточника при реконструктивно-восстановительных операциях на фоне дисплазии пузырно-тригональной и пузырно-уретеральных зон [Текст] / А.А. Азизов, Ф.Х. Сафедов, Г.Т. Бакиева, З.Н. Набиев // Здравоохранение Таджикистана. – 2015. – № 1. – С. 155–157.

12. Сафедов Ф.Х. Диагностика и дифференциальная хирургическая тактика при дивертикулах мочевого пузыря у детей [Текст] / А.А. Азизов, Ф.Х. Сафедов, Г.Т.

Бакиева, З.Н. Набиев // Вестник Таджикского национального университета. «Сино»— 2015. —№ 1/3 (164). — С. 224–226.

13. Сафедов Ф.Х. Внедрение одномоментных сочетанных операций в детскую урологическую практику [Текст] / А.А. Азизов, Ф.М. Гуломов, М.К. Каримова, Ф.Х. Сафедов, И.К. Атоев // Симураф. -2022. —14 (2). — С. 10–16.

14. Сафедов Ф.Х. Современный взгляд на проблему факторов риска осложненного нефролитиаза у детей [Текст] / А.А. Азизов, Ф.Х. Сафедов, Ш.А. Бадалов, Д.Р. Магзумов, Б.А. Азизов // Здоровоохранение Таджикистана. — 2023. — №4. — С. 5–10.

15. Сафедов Ф.Х. Клинико-морфологическая диагностика и хирургическая тактика лечения больных с вторичным нефролитиазом, обусловленным дисплазией паренхимы почек, на фоне хронической болезни почек у детей [Текст] / Ф.Х. Сафедов, А.А. Азизов, Ш.А. Бадалов, Ф.М. Гуломов, И.К. Атоев // Здоровоохранение Таджикистана. — 2023. — №4. — С. 88–95.

На диссертацию и автореферат поступили 9 положительных отзывов, от:

1. Доктора медицинских наук, профессора, руководителя группы детской урологии НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Рудина Юрия Эдвартовича – замечаний нет.

2. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой анестезиологии, реаниматологии и токсикологии детского возраста ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Бабаева Бобо Домуллаевича – замечаний нет.

3. Доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургических болезней ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет», медицинский институт, Цыбина Анатолия Александровича – замечаний нет.

4. Доктора медицинских наук, профессора кафедры урологии, нефрологии и трансплантологии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Сатаева Валерия Ураловича – замечаний нет.

5. Доктора медицинских наук, доцента кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России Алянгина Владимира Григорьевича – замечаний нет.

6. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО «Ижевская государственная

медицинская академия» Минздрава России Поздеева Виктора Владимировича – замечаний нет.

7. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии Медицинского университета Хамадон, Иран Сайид Хабибуллохи Мусавибахор – замечаний нет.

8. Доктора медицинских наук, профессора кафедры детской хирургии №1 Самаркандского государственного медицинского университета Атакулова Джамшеда Останокловича – замечаний нет.

9. Доктора медицинских наук, профессора, проректор по науке и инновации ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Давлятова Сайфулло Бобоевича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Сафедова Фахриддина Холниёзовича представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.19 – Детская хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области детской хирургии, научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателям исследований:**

**разработан** ряд методов антирефлюксной операции «аутоуретеродубликатуры» при мега-долихо-уретерогидронефрозе, обусловленном дисплазией пузырно-мочеточниковой и шейечно-тригональной зон у детей (Патент ТД № 485. 01.08.2014).

Внедрен способ резекции и имплантации дисплазированного пузырно-мочеточникового сегмента с антирефлюксной защитой у детей в клиниках детской хирургии (Патент ТД № 479. 10. 06. 2011).

Разработан и внедрен способ неоимплантации при эктопии устьев мочеточников в полость дивертикула мочевого пузыря у детей в клинике детской хирургии ТГМУ имени Абуали ибни Сино (Евразийский патент № 025992. 02.28.2017).

Внедрен и разработан способ при склерозе шейки мочевого пузыря (Патент № ТЈ 352. 15.11.2002).

Разработан и внедрен зажим для трансвезикального рассечения шейки мочевого пузыря (Патент № ТЈ 353. 15.11.2002).

Разработан и внедрен способ замены полиэтиленового сквозного дренажа на катетер Фолея после операции рассечения шейки мочевого пузыря (рацпредложение № 119. 06.06.2006).

Разработан и внедрен способ операции при пузырно-почечном рефлюксе у детей (Патент № ТЈ 371. 01.08.2003).

Разработаны и внедрены тактика хирургического лечения и метод дренирования при калькулёзном уретерогидронефрозе и локальных диспластических изменениях устья мочеточников у девочек (Патент № ТЈ 1203. 05.02.2020).

Внедрен и разработан способ профилактики мочевых свищей при уретеролитотомии с наличием пролежня стенки и дисплазии устья мочеточников и их деривации у мальчиков (Патент № ТЈ 1204. 05.02.2020).

Разработан и внедрен комплексный рациональный диспансерно-реабилитационный алгоритм для детей с дисплазиями пузырного сегмента мочеточника и шейечно-тригональной зоны и их последствиями.

Разработан и внедрен комплексный алгоритм лечения для детей с дисплазиями пузырного сегмента мочеточника и шейечно-тригональной зоны и их последствиями и научно обоснована тактика ведения пациентов с ДПСМ и ШТЗ с учетом локализации дисплазии, что указывает на наличие патологических состояний со стороны внутренних органов и систем;

**предложены** способы неоцистоуретероанастомозов при дисплазии пузырного сегмента мочеточников 3-4 стадии с антирефлюксным механизмом, при пузырно-почечном рефлюксе 4-5 стадии, при дивертикуле мочевого пузыря в зависимости от формы дивертикулов с антирефлюксным механизмом, при вторичных камнях мочеточников, и методы дренирования мочевыводящих путей, также предложен алгоритм диагностики и лечения;

**доказана** роль недостаточности пузырного сегмента мочеточников и шейечно-тригональной зоны у больных с патологиями ДПСМ и ШТЗ с явлением иммунодефицита в развитии нарушений верхних мочевых путей, и показателей микроциркуляции и функциональных параметров почки с наступлением нефросклероза в последующем;

**внедрены** все разработанные методы хирургического лечения в практику работы детских хирургов Республики Таджикистан.

**Теоретическая и научно-практическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**Доказана** эффективность и приемлемость современных технологий которые улучшают практику детской урологии в диагностике и лечении врожденного обструктивного уретерогидронефроза и его последствий.

Применение иммунных препаратов в динамике коррективы иммунного статуса больных детей с диспластическими изменениями уретеро-тригонально-шеечной зоны на различных стадиях заболевания улучшает иммунную систему и заживление раны в послеоперационном периоде с восстановлением функциональной способности мочевых путей.

С учётом динамики преморбидных состояний анатомо-физиологических особенностей роста больных детей с диспластическими изменениями уретеро-тригонально-шеечной зоны на различных стадиях заболевания устанавливаются сроки и показания к оперативному лечению.

Дифференцированный подход к внедрению новых методов ведения предоперационного периода, лечения и профилактики осложнений диспластически измененных уретеро-тригонально-шеечных зон у детей улучшает качество их жизни.

В результате разработки принципов предоперационной подготовки, выбора хирургических доступов, методов операции и ликвидации диспластически измененных уретеро-тригонально-шеечных зон достигнуто улучшение в лечении уретерогидронефроза у детей.

Внедрение и дифференцированное модифицирование оперативного лечения при гетеротопических и ортотопических уретероцеле дают положительный эффект при уретерогидронефрозе у детей.

Разработанные принципы функциональной реабилитации в послеоперационном периоде можно широко использовать в практическом здравоохранении.

**Применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых методик и методов исследования и статистического анализа в детской хирургии;

**изложены** особенности диагностики и реконструктивно-восстановительных операций при дисплазиях тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных зон у детей;

**раскрыты** новые факты влияние иммунной системы при врождённом пиелонефрите на верхних мочевыводящих систем с дисплазиях тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных зон у детей на фоне иммунодефицита;

**изучены** и представлены литературные данные о современном представлении о механизмах развития патоморфологических особенностей при дисплазиях тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных зон и о влиянии на состояние

верхних мочевыводящих систем, паренхимы почки, а также на коррекцию и профилактику данного порока;

**проведена модернизация** тактики ведения больных с ДПСМ и ШТЗ, заключающаяся в проведении системной терапии с разработанной РВО и ее ведением, так как она является менее агрессивной и не вызывает развития вторичных осложнений.

**Значение полученных докторантом результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработаны и внедрены** научно-обоснованные рекомендации по применению методов РВО на первом этапе ведения больных с ДПСМ и ШТЗ и разработан ряд способов антирефлюксной защиты с целью сохранения верхних мочевыводящих путей, суть которых заключается в нормализации оттока мочи и восстановлении функциональной способности почки;

**определены** причинно-следственные связи развития рецидивов ДПСМ и ШТЗ после проведения на первом этапе диагностики и лечения различными методами.

**представлен** персонализированный подход ведения больных с ДПСМ и ШТЗ в зависимости от сочетанности и сопутствующих патологий, функциональных параметров МВС, состояния микроциркуляции и от степени мега-долихо-уретерогидронефроза.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория** основана на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными работами других исследователей;

**идея базируется** на основе анализа, учета и использования статистических данных ГУ НМЦ РТ «Шифобахш» ретро-проспективного исследования диагностики и лечения пациентов с врождёнными патологическими состояниями тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных зон у детей, а также по профилактике их рецидивов;

**установлено** качественное совпадение по полученным данным с другими значимыми исследованиями, основанными на схожих методиках, проводимых на соответствующих группах пациентов;

**использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием программы Statistica 10.0 (StatSoft, USA), достаточный объем клинического материала и корректно выбранные сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования.

**Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса:**

Автором совместно с научными консультантами выбрана тема диссертации, поставлены цель и задачи, база, объект и методы исследования клинических

материалов. Соискателем самостоятельно был проведен сбор и обобщение клинического материала, а также статистическая обработка полученных данных. Сбор материалов и патентно-информационный поиск по проблеме диагностики и хирургических методов лечения у детей (100%). Разработан алгоритм диагностики и лечения, при ДПСМ и ШТЗ (100%). Наряду с участием в обследовании и подготовке больных к операции, автор использовал ряд диагностических методов исследования для уточнения степени поражения верхних мочевыводящих путей, развившихся осложнений, также им осуществлён выбор методов операции и дренирования. После подготовки больных, автор самостоятельно оперировал и участвовал в 100%. Самостоятельно выполнил 100% операций.

Результаты основных диагностических, хирургических методов реконструктивно-восстановительных операций у детей внедрены в работу детских хирургических отделений Национального медицинского центра Республики Таджикистан «Шифобахш», городской клиники детской хирургии и городской больницы Согдийской области. Результаты исследования используются на кафедре детской хирургии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино при проведении практических занятий со студентами, ординаторами и курсантами педиатрического и лечебного факультетов.

На основе клинического материала наряду с клинико-лабораторными и рентгеноурологическими исследованиями применены современные технологии, такие как цистоскопия, УЗИ, дуплексное сканирование, использованы по показаниям мультиспиральная компьютерная томография и магнитно-резонансная томография; изучены основные причины, влияющие на развитие и течение последствий дисплазий пузырного сегмента мочеточника и шеечно-тригональной зоны при различных вариантах их проявления и в различные возрастные периоды.

Все разработанные изобретения и методы хирургического лечения внедрены в практику работы детских хирургов Республики Таджикистан. Получены 9 патентов и внедрены в практику.

Разработан и внедрен комплексный рациональный диспансерно-реабилитационный алгоритм для детей с дисплазиями пузырного сегмента мочеточника и шеечно-тригональной зоны и их последствиями.

Разработан и внедрен комплексный алгоритм лечения для детей с дисплазиями пузырного сегмента мочеточника и шеечно-тригональной зоны и их последствиями.

Доля личного участия автора в диагностике и лечении и систематизации выводов, в написании статей и глав диссертации.

Основные результаты научно отражены в статьях в журналах изданий ВАК при Президенте РТ, зарубежом и на форумах изобретателей. Анализ и обобщение материалов проведены лично автором.

На заседании 18 января 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Сафедову Фахриддину Холниёзовичу учёную степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 14 человек, из них 5 докторов медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия. Участвовавших в заседании из 14 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 13, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

**Председатель диссертационного совета  
доктор медицинских наук, профессор**

**Гойбзода А.Дж.**

**Учёный секретарь диссертационного совета  
кандидат медицинских наук, доцент**

**Али-Заде С.Г.**

**18.01.2025г.**



ИМЗОИ/ПОДПИСЬ
<i>Гойбзода А.Дж.</i>
<i>Али-Заде С.Г.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМО/М/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК
/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК
<i>С.Г. Али-Заде</i>
" 18 " 01 2025г