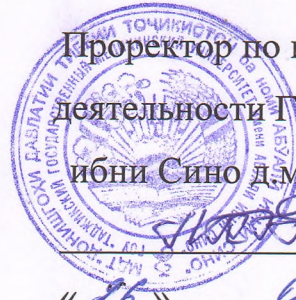


«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор по науке и издательской
деятельности ГОУ ТГМУ им. Абуали
ибни Сино д.м.н., профессор
Мухаббатзода Дж. К.

« 26 » 09 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственного образовательного учреждения Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино по диссертация на тему: **«Диагностика и инновационные методы реконструктивно-восстановительных операций при дисплазиях тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных зон у детей»**, выполненной на кафедре детской хирургии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

В период подготовки диссертации (2020-2023) Сафедов Фахриддин Холниёзович являлся соискателем кафедры детской хирургии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Работает доцентом кафедры детской хирургии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

В 1996 году окончил ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино по специальности «Педиатр» с отличием.

В 2007 г. защитил кандидатскую диссертацию по специальности 14.01.19. – Детская хирургия. на тему: **«Диагностика и тактика хирургического лечения обструктивно-гнойного калькулёзного пиелонефрита у детей»** в диссертационном совете. Д 737.005.01.

Научный консультант: Азизов А.А. - доктор медицинских наук, профессор кафедры детской хирургии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

Тема и научный консультант утверждены на заседании Ученого совета ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино (протокол №10 от 27.05.2021).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность проблемы. Патологические состояния при врожденных обструктивных уропатиях, обусловленных нарушением функции запирающего механизма шеечно-тригональной и пузырно-мочеточниковой зоны, приводят к глубоким структурно-функциональным нарушениям. Практически не проходит и года, чтобы в одной из стран мира не обсуждались различные аспекты данной проблемы (Пулатов А.Т, Азизов А.А, Махмаджанов Д.М., 1994; А.А. Азизов, 2005, 2007; М.М. Алиев и соавт., 2007; Retik A.B., Campbell 2007; Д.А. Морозов, А.А. Свистунов и соавт., 2009; Л.М. Левитская и соавт., 2011; К.М. Матюшина и соавт., 2014; А.П. Тарасов и соавт., 2016; С.Н. Зоркин и соавт., 2016; Икромов Т.Ш. и соавт., 2017; Esposito L. Masieri L. I both., 2019; Азизов А.А. и соавт., 2019, 2020; Ибодов Х.И. и соавт., 2021).

Своевременная диагностика и успешное лечение больных детей с пороками развития и дисфункцией мочевых систем и их последствий представляют довольно трудную и очень важную медицинскую, социально-экономическую и общегосударственную проблему (Adorisio O., 2011; Абделаев Ф.К., 2013; Дутов В.В., 2014; Л.А. Дерюгина и соавт., 2015; Азизов А.А. с соавт., 2016; О.Л. Морозова и соавт., 2019). На сегодняшний день изучены многие аспекты этиопатогенеза, диагностики и лечения дисплазий шеечно-тригональной или пузырно-мочеточниковой зоны у детей, накоплен достаточно большой опыт по их лечению и профилактике, но в то же время данная проблема далека от своего решения. Процент перехода в хроническую почечную недостаточность до сих пор остается высоким и колеблется от 16 до 40% (Трапезникова М.Ф., 2002; Ческис А.Л., 2004; Осипов И.А., 2016; Азизов А.А. с соавт., 2019, 2020).

Дисфункция шеечно-тригональной или пузырно-мочеточниковой зоны сопровождается глубокими морфофункциональными изменениями почек и мочевых путей. Нередко такие дети поздно госпитализируются в специализированные хирургические отделения, уже в запущенной стадии,

когда наступает полиорганная недостаточность, прежде всего, нарушается состояние гомеостаза и иммунного статуса. Причина поздней госпитализации - поздняя диагностика (В.И. Говалло, 1987; С.И. Рябов, И.А. Ракитянская, А.Н. Шутко., 1989; Ю.М. Ахмедов, 1992; Ю.Э. Рудин, 2002; М.П. Разин и соавт., 2007; Д.А. Морозов, А.А. Свистунов и соавт., 2009; Б.М. Лолаева и соавт., 2011; А.А. Азизов, 2014, 2020).

В лечении больных с дисфункцией мочевых систем, обусловленной дисплазией пузырно-мочеточникового сегмента и шейечно-тригональной зоны у детей, ведущее место занимают хирургические методы коррекции. Из хирургических вмешательств при лечении дисплазий пузырно-мочеточникового сегмента и шейечно-тригональных зон у детей в настоящее время находят применение различные пластические методы, как цистоуретеропластика, цистопластика в различных модификациях и т.д. Неудовлетворительные результаты данной категории больных обусловлены недостаточной радикальностью хирургической коррекции врожденного порока, вирулентностью инфекции, перифокальными изменениями тканей, несвоевременным выполнением операций (Азизов А.А. и соавт., 2008-2009; Азизов Б.А. и соавт., 2009; И.Л. Бабанин, В. Г. Гельд, И.В. Казанская, 2016; В.И. Руненко, В.А.Быковский, Ю.Ю. Соколов, 2016).

Не учитываются особенности строения мочеточников, специфичность мочеточника [Ю.А. Пытель (1960); Ю.Б. Бабаев (1968); С.А. Бакунц (1970); Д.В. Кан (1973); И. Литтманна (1982); Ф. Хинман (2001); М.В. Шумихина и соавт. (2016); И.М. Каганцов и соавт. (2018)], показавшая, что на уровне физиологических сужений в стенке мочеточника имеются сосудистые «сфинктеры», состоящие из скопления в подслизистом слое и межмышечной соединительной ткани особых сосудистых образований. Эти сосудистые образования по своему строению напоминают строение пещеристых тел, почему они и были названы кавернозно-подобными. Значения анатомофизиологических образований недостаточно изучены, не учитываются они и при операции.

Также недостаточно учитывается иммунодефицитное состояние при дисфункции мочевыводящих систем (Ахмедов Ю.М., 1992; М.П. Разин и соавт., 2007; А.А. Азизов, 2008, 2009; Д.А. Морозов, А.А. Свистунов и соавт., 2009; М.Н. Шатохин и соавт., 2019).

Существующие многочисленные способы реконструктивно-восстановительных операций при аномалиях развития мочевых путей нуждаются в переосмыслении и усовершенствовании из-за неудовлетворенности хирургов в результатах операций, то есть процент послеоперационных осложнений остается высоким. Сложная проблема возникает при установлении выраженной дилатации мочеточника с множественными эмбрионально-фиброзными колленообразными изгибами, гидроуретеронефроз – мегадолихоуретер, сопровождающиеся врожденную почечную болезнь (ВПБ). Этим больным многие урологи до сих пор производят чрескожную пункционную нефростомию (Н.А. Лопаткин., А.Г. Пугачёв., 1990; А.Ю. Павлов, Ш.И. Салихар и др., 2008; А.В. Пискалов, Ю.Е. Зайцев, и соавт., 2009; Л.Б. Меновщикова и соавт., 2016; А.Г. Мартов и соавт., 2018; Азизов А.А., и соавт., 2009, 2017, 2020), считая, что такая тактика на этапах деблокирования почки даст возможность объективно оценить функциональные возможности почек и мочеточников. В случае отсутствия уменьшения дилатации, несмотря на проведенную деблокаду почки, антирефлюксную операцию считают не эффективной и предлагают создание уретеро-уретероанастомоза конец в конец и установление пожизненной нефростомии в наиболее пораженную почку.

По причине многодетства возникают сложности ухода за детьми с мочевыми свищами или дренажными трубками, которые устанавливаются на длительный срок. Сложности ухода за детьми с дренажами до следующего этапа операции сопровождаются восходящей инфекцией, выпадением дренажа. Нередко эти дети с мацерацией кожи вокруг мочевого свища на фоне тяжелой дисфункции мочевыводящей системы не доживают до следующего этапа.

Однако встречаются дети раннего возраста, которые поступают в тяжелом состоянии ВПН терминальной стадии. В подобных случаях необходима минимальная операция - наложение уретерокутанеостомии с целью декомпрессии мочевыводящих путей и подготовка к радикальной операции.

Поиск методов улучшения реконструктивно-восстановительных операций непрерывно растёт. Однако существует множество нерешенных вопросов.

Неудачи и осложнения при лечении последствий дисплазий пузырно-мочеточникового сегмента и шеечно-тригональных зон наблюдаются у 8,7 - 48% (Лопаткин Н.А. с соавт., 2010; Зоркин С.Н. с соавт., 2012; Шарков С.М. с соавт., 2012; А.А. Азизов и соавт., 2019, 2020; В.В. Сизонов и соавт., 2020).

Таким образом, разноречивые тактики реконструктивно-восстановительных операций на органах мочевой системы при дисфункциях, обусловленных дисплазией пузырного сегмента мочеточника и шеечно-тригональной зоны, нуждаются в дифференциальном подходе.

В связи с этим диктуется необходимость в переосмыслении вопросов диагностики и тактики реконструктивно-восстановительных операций у детей.

Личный вклад автора в проведённом исследовании. Автором лично осуществлялось ведение большинства пациентов, оперативные вмешательства и участие в оперативных вмешательствах. Также самостоятельно осуществлены сбор и анализ материала по теме диссертационного исследования, планирование и выполнение собственной исследовательской работы. Составлены практические рекомендации и сформулированы выводы на основании проведенной аналитической и статистической обработок полученных данных. Автором лично обследованы больные, разработана медицинская документация и заполнены индивидуальные карты обследования пациентов, проведены инструментальные и лабораторные исследования, а также проведена

статистическая обработка и анализ полученных результатов. Автором самостоятельно выполнен патентно-информационный поиск, анализ отечественной и зарубежной литературы с оценкой актуальности выбранной темы, проблемных вопросов и путей их решения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных соискателем. Научные положения, выводы и практические рекомендации отражают суть диссертационной работы, вытекают из фактического материала, высокоинформативных методов исследования. Для решения поставленных задач диссертантом обследовано 368 пациентов с дисплазией тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных патологий. Все пациенты (с 2001 по 2022 гг) прошли лечение в клинике ГУ Национального медицинского центра «Шифобахш». г. Душанбе, Республики Таджикистан. Больным, наряду с общеклиническими, биохимическими методами исследования, были изучены показатели уровня СРБ, бактериологическое исследование мочи, иммунологическое состояние, креатинин крови, мочевины, проводились морфологические исследования тканей, а также инструментальные исследования: цистоскопия, УЗИ, МСКТ, МРТ. В исследовании подвергнуты анализу непосредственные и отдалённые результаты лечения пациентов с осложненной формой дисплазии тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных зон у детей. Достоверность полученных автором результатов обусловлена высоким методическим уровнем исследований и статистической обработкой научного материала.

Степень научной новизны результатов, представленных автором

На достаточно большом клиническом наблюдении выявлены главные причины послеоперационных осложнений, обострение пиелонефрита, нефросклероза и рецидивов стенозов устья мочеточников. Доказано, что нарушение иммунного статуса, гомеостаза, микроциркуляции и гипоксии является причиной осложнений и рецидивов заболевания. Установлено, что анемия, повышение уровня креатинина крови, мочевины, уроинфекции, а также УЗИ, доплер, являются высокоинформативными методами ранней

диагностики послеоперационных осложнений нефросклероза у больных с ДПСМ и ШТЗ и их рецидивов.

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.

Изучение преморбидного состояния и нарушения иммунной защиты (иммунный статус) при дисплазиях пузырного сегмента мочеточника и шеечно-тригональной зоны дало нам возможность оценить степень нарушения иммунодефицита и провести своевременную их коррекцию, которая предотвращает послеоперационные различные осложнения, а также воздержание от операции при диспропорции роста и возможности их своевременной коррекции.

Полученные объективные данные об обратимости функциональной способности почек и мочевых путей дали возможность выбрать адекватный объем хирургической помощи.

Применение радикальных реконструктивно-восстановительных операций при дисплазии уретеро-тригональных и шеечных зон у детей является обоснованным на большом клиническом материале.

Разработан простой и эффективный способ хирургической коррекции IV и V степени мегауретера. Патент № ТЖ 485. Способ антирефлюксной операции «аутоуретеродубликации» при мега-долихо-уретерогидронефрозе, обусловленном дисплазией пузырно-мочеточниковой и шеечно-тригональной зон у детей.

Разработан способ резекции и имплантации дисплазированного пузырно-мочеточникового сегмента с антирефлюксной защитой у детей. Патент № ТЖ 479.

Разработан способ неоимплантации мочеточника с аутоуретероуретеродубликацией при эктопии устьев мочеточников в

полость дивертикула мочевого пузыря у детей. Евразийский патент № 025992.

Разработан способ трансвезикального рассечения шейки мочевого пузыря при СШМП. Патент № TJ 352.

Разработан зажим для трансвезикального рассечения шейки мочевого пузыря Патент № TJ 353.

Разработана техника операции “полулунный разрез” под устье мочеточника при пузырно-почечном рефлюксе у детей. Патент № TJ 371.

Способ профилактики мочевых свищей при уретеролитотомии с наличием пролежней стенки и дисплазии устья мочеточника у девочки. Малый патент № TJ 1203.

Также разработан способ профилактики мочевых свищей при уретеролитотомии с наличием пролежней стенки и дисплазии устья мочеточника у мальчиков. Малый патент № TJ 1204.

Разработан способ замены полиэтиленового сквозного дренажа на катетер Фоле после операции рассечения шейки мочевого пузыря. Удостоверение № 119.

С учетом выявленных особенностей течения и лечения дисплазий пузырного сегмента мочеточника и шейечно-тригональной зоны разработан комплексный рациональный диспансерно-реабилитационный алгоритм ведения детей с дисплазиями пузырного сегмента мочеточника и шейечно-тригональной зоны и их последствий.

На большом материале доказано, что при дифференцированной диагностике и хирургической тактике лечения основным методом терапии являются радикальные реконструктивно-восстановительные операции при дисплазии пузырно-уретеральных и шейечно-тригональных зон у детей.

Практическая значимость работы. Полученные в работе данные позволяют выявить причины неудовлетворительных результатов лечения и обосновать практическое применение новых методов комплексной диагностики и лечения при ДПСМ и ШТЗ и её рецидивов.

-Изучены эффективность и приемлемость современных технологий в диагностике и лечении врожденного обструктивного уретерогидронефроза и его последствий, которые широко применяются в практике детской урологии.

-Применение иммунных препаратов в динамике корректировки иммунного статуса больных детей с диспластическими изменениями уретеро-тригонально-шеечной зоны на различных стадиях заболевания улучшает функции почек и мочевых путей.

-С учётом динамики преморбидных состояний анатомо-физиологических особенности 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, к лечению и профилактике 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 для практического здравоохранения.

Соответствие содержания диссертации специальности, рекомендуемой к защите. Диссертационная работа «Диагностика и инновационные методы реконструктивно-восстановительных операций при

дисплазиях тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных зон у детей» соответствует специальности 14.01.19. – Детская хирургия.

Полнота изложения материала в публикациях. Полученные автором результаты исследований полностью отражены в опубликованных работах. По материалам диссертации опубликованы, 75 научных работ, из них ВАК – 15, 3 монографии, 9 патентов, одно рационализаторское предложение и одно интеллектуальный продукт.

Список опубликованных работ:

Статьи в рецензируемых журналах:

1. Сафедов Ф.Х. Выбор тактики оперативного вмешательства при дисплазии цисто-уретерального и шеечно-тригонального отделов мочевого пузыря [Текст] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т., Мирзоев Р.К. // Журнал Здравкохранения Таджикистана. Душанбе. – 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] / Сафедов Ф.Х., Азизов Б.А., Бакиева Г.Т., Бобоева Ф.И. // Журнал. Здравкохранения Таджикистан. Душанбе, 2010 г. – С. 297–299.
3. Сафедов Ф.Х. Пути прогнозирования и профилактика осложнений, обусловленных почечным положением детей на операционном столе [Текст] / Азизов. А.А., Сафедов Ф.Х., Азизов Б.А., Атоев И.К., Джабборов С.С. // Журнал. Паёми Сино. Душанбе. – № 4. – 2010. – С. 17-22.
4. Сафедов Ф.Х. Оптимизация способов деривации мочи при аномалиях развития мочевыделительной системы у детей [Текст] / Сафедов Ф.Х., Азизов. А.А., Азизов Б.А., Атоев И.К. // Журнал. Паёми Сино. Душанбе – 2010. – № 4. – С. 52-56.
5. Сафедов Ф.Х. Реконструктивно-восстановительные операции при дисплазии пузырного сегмента мочеточника при вторичном уролитиазе

[Текст] / Сафедов Ф.Х., Азизов Б.А. // Журнал. Известия академии наук Республики Таджикистан. 2011. – №2. (175). – С. 95-99.

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

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

8. Сафедов Ф.Х. Современный подход к вопросу реконструктивно – восстановительных операций при мега–долихо–уретерогидронефрозе у детей // Сафедов Ф.Х., Азизов А.А. / Журнал. Паёми Сино. Душанбе – 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] / Сафедов Ф.Х., Азизов А.А. // Журнал. Паёми Сино. Душанбе – 2012. – № 4. – С. 71–76.

10. Сафедов Ф.Х. Оценка способов РВО при патологии шеечно-тригональной зоны и пузырного сегмента мочеточника у детей / Сафедов Ф.Х., Азизов А.А. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана» Душанбе – 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] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т., Набиев З.Н. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». Душанбе – 2015. – № 1. – С. 155–157.

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

НАЦИОНАЛЬНОГО УНИВЕРСИТЕТА Душанбе: «Сино»– 2015. –№ 1/3 (164). – С. 224–226.

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

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

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

Статьи и тезисы в сборниках конференции

16. Сафедов Ф.Х. Реорганизация детской урологической помощи [Текст] / Азизов А.А., Махмаджанов Д.М., Сафедов Ф.Х., Мирзоев Р.К. // Журнал “Здравоохранение Таджикистана”. Душанбе – 2001. – №4. – С. 34–35.

17. Сафедов Ф.Х. Способы пластической и восстановительной хирургии верхних мочевых путей у детей [Текст] / Махмаджанов Д.М., Азизов А.А., Мирзоев Р.К., Сафедов Ф.Х., Зиёвиддинов А.Р. // «Адаптация, стресс, здоровье», (сборник научных статей). Душанбе – 2001. – С.424–432.

18. Сафедов Ф.Х. Способы пластической и восстановительной хирургии нижних мочевых путей у детей [Текст] / Азизов А.А., Махмаджанов Д.М., Мирзоев Р.К., Сафедов Ф.Х., Зиёвиддинов А.Р. // «Адаптация, стресс, здоровье», (сборник научных статей). Душанбе – 2001. – С.224–232.

19. Сафедов Ф.Х. Реконструктивно-восстановительные операции при дисплазии пузырного сегмента мочеточника и шейки мочевого пузыря

[Текст] / Азизов А.А., Махмаджанов Д.М., Сафедов Ф.Х., Мирзоев Р.К. // Материалы третьего российского научного форума «хирургия 2001» Достижения современной хирургии. Москва – 2001. – С. 11-12.

20. Сафедов Ф.Х. Пластические и реконструктивные операции при гидронефрозе у детей [Текст] / Азизов А.А., Махмаджанов Д.М., Сафедов Ф.Х., Мирзоев Р.К. // Материалы третьего российского научного форума «хирургия 2001» Достижения современной хирургии. Москва – 2001. – С. 12-13.

21. Сафедов Ф.Х. Результаты хирургического лечения экстрофии мочевого пузыря у детей [Текст] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т., Нидоев Б.М. // Актуальные проблемы клинической онкологии. 50-ая научно-практическая конференция Таджикского Государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино. Душанбе – 2002. – С. 85–86.

22. Сафедов Ф.Х. Радикальная одномоментная реконструктивно-восстановительная операция при дисплазии шеечно-тригонального и пузырно-мочеточникового сегментов мочевого пузыря [Текст] / Азизов А.А., Бакиева Г.Т., Сафедов Ф.Х., Мирзоев Р.К., Шаханов А.Ш. // Второй Российский конгресс. «Современные технологии в педиатрии и детской хирургии». Москва – 2003. – С. 15–17.

23. Сафедов Ф.Х. Хирургическое лечение экстрофии мочевого пузыря у детей [Текст] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т. // Актуальные проблемы хирургии, анестезиологии-реаниматологии, травматологии и нейрохирургии детского возраста. Ташкент – 2004. – С. 91–92.

24. Сафедов Ф.Х. К вопросу антирефлюксной операции при склерозе шеечно-тригональной зоны мочевого пузыря у детей [Текст] / Бакиева Г.Т., Азизов А. А., Шаханов А.Ш., Сафедов Ф.Х., Каримова М. К. / Материалы всероссийского научного форума хирургия. Москва 2005. – С. 16–17.

25. Сафедов Ф.Х. Комплексная диагностика и лечение хронической почечной недостаточности (ХПН) на фоне калькулёзного пиелонефрита у детей [Текст] / Сафедов Ф.Х., Атоев И.К., Бакиева Г.Т. // Материал II-го съезда детских

хирургов, анестезиологов и реаниматологов Таджикистана. Душанбе – 2008. – С. 231.

26. Сафедов Ф.Х. Отдалённые результаты хирургического лечения обструктивного-гнойного калькулёзного пиелонефрита у детей [Текст] / Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т., Атоев И.К., Рабиев Р. К. // Материал II-го съезда детских хирургов, анестезиологов и реаниматологов Таджикистана. Душанбе – 2008. – С. 232.

27. Сафедов Ф.Х. Ближайшие результаты реконструктивно-восстановительных операций при вторичном нефролитиазе на фоне врожденных пороков развития почек у детей [Текст] / Мирзоев Р.К., Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т., Атоев И.К. // Материал II-го съезда детских хирургов, анестезиологов и реаниматологов Таджикистана. Душанбе – 2008. – С. 215.

28. Сафедов Ф.Х. К вопросу о внедрении одномоментных способов реконструктивно-восстановительных операций при дисплазии пузырно-тригональной и пузырно-уретеральных зон, с нейрогенным мочевым пузырём, уретерогидронефрозом, и хронической почечной недостаточностью II-III [Текст] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т. // НПК «Перспективы развития семейной медицины в Таджикистане» Душанбе – 2008. – С. 264–266.

29. Сафедов Ф.Х. Оптимизация хирургического лечения и функциональной реабилитации детей с хронической почечной недостаточностью калькулёзной этиологии [Текст] / Азизов Б.А., Атоев И.К., Сафедов Ф.Х., // НПК «Перспективы развития семейной медицины в Таджикистане» Душанбе – 2008. – С. 269–270.

30. Сафедов Ф.Х. Диагностика и комплексное лечение аномалий развития мочевых путей в зависимости от структурных и функциональных изменений у детей [Текст] / Сафедов Ф.Х., Азизов Б.А., Бакиева Г.Т. // НПК 70-летию образования ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Душанбе – 2009. – С. 460–462.

31. Сафедов Ф.Х. Прогнозирование и профилактика осложнений при люмботомии у детей [Текст] / Азизов. А.А., Сафедов Ф.Х., Джабборов С.С. // Девятый Российский конгресс. Москва. – 2010. – С. 334.
32. Сафедов Ф.Х. Способ деривации мочи при неоцистоуретероанастомоз у детей [Текст] / Азизов. А.А., Сафедов Ф.Х., Азизов Б.А. // Девятый Российский конгресс. Москва. 2010. – С. 334-335.
33. Сафедов Ф.Х. Роҳҳои пешгӯи ва пешгирии оризаҳо баъди ҷарроҳии люмботомия [Матн] / Сафедов Ф.Х., Азизов Б.А., Атоев И.К., Джабборов С.С. // Маҷаллаи Авҷи Зӯҳал. Душанбе. – 2010. – №1. – С. 21–24.
34. Safedov F. KH. Analysis of the results of repeated reconstructive surgery for children with megaurether [Техт] / Safedov F. KH., Azizov A.A., Azizov B.A. Bakieva G. T. // Abstracts of XI congress of pediatricians of eurazian countries. Dushanbe, Tajikistan – 2011. – С. 100.
35. Сафедов Ф.Х. Роль неспецифического иммунитета в профилактике послеоперационных осложнений при хронической почечной недостаточности калькулёзной этиологии у детей [Текст] / Атоев И.К., Бакиева Г.Т., Сафедов Ф.Х., Сайёдов К.М., Бадалов Ш.А // II- съезд детских хирургов и анестезиологов-реаниматологов Республики Узбекистана. Ташкент 2011. – С. 49–51.
36. Сафедов Ф.Х. Современный подход к вопросу реконструктивно-восстановительных операций при мега-долихо-уретерогидронефроза у детей [Текст] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Атоев И.К., Сайёдов К.М. // II-съезд детских хирургов и анестезиологов-реаниматологов Республики Узбекистана. Ташкент. 2011. – С. 51–53.
37. Сафедов Ф.Х. Роль ультразвукового исследования при закрытых повреждениях селезенки у детей [Текст] / Асламов Б.Н., Султонов Ш.Р., Сафедов Ф.Х., Займудинов Б.А. // II- съезд детских хирургов и анестезиологов-реаниматологов Республики Узбекистана. Ташкент 2011. – С. 205–206.

38. Сафедов Ф.Х. Пешниҳод ва такмили усулҳои хориҷ намудани пешоб ҳангоми дигаргун ва барқарорсозии маҷрои пешоб [Матн] / Азизов. А.А., Сафедов Ф.Х., Азизов Б.А., Бадалов Ш. А. // Маҷаллаи Авҷи Зӯҳал. Душанбе – 2011. – № 1. – С. 8–12.
39. Сафедов Ф.Х. Одни из вариантов деривации в хирургическом лечении осложнённых камней пузырного сегмента мочеточника у детей [Текст] / Азизов А.А., Махмаджонов Д.М., Сафедов Ф.Х., Мирзоев Р.К. // Московская конференция «гнойно–септические заболевания у детей». Москва 2011. – С. 121–123.
40. Сафедов Ф.Х. Усулҳои такмил ва тармими амалиётҳои барқарорию-азнавсози ҳангоми мавриди санги оризанок гашта [Матн] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Султонов Ш.Р. // Маҷаллаи Авҷи Зӯҳал. Душанбе 2011. – №3. 4–6.
41. Сафедов Ф.Х. Моҳияти дуруст ба роҳ мондани маҷрои пешоб ҳангоми амалиёти дигаргун ва барқарорсозии узвҳои системаи пешоброҳа [Матн] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Султонов Ш.Р., Бакиева Г.Т., Бадалов Ш.А. // Маҷаллаи Авҷи Зӯҳал. Душанбе – 2011. – №3. – С. 3–8.
42. Сафедов Ф.Х. Хирургическое лечение острых воспалительных заболеваний яичка и придатка у детей [Текст] / Файзулов Д.А., Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Шерназаров И.Б. // Научно-практическая конференция с международным участием. «Новые технологии детской хирургии, урологии, анестезиологии и реаниматологии». Самарканд. – 2012. – С. 128.
43. Сафедов Ф.Х. Неоцистоуретероанастомоз при дистопии устьев мочеточников в дивертикулы мочевого пузыря с мега-долихо-уретерогидронефрозом у детей [Текст] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Азизов Б.А. // НПК с международным участием. «Новые технологии детской хирургии, урологии, анестезиологии и реаниматологии». Самарканд – 2012. – С. 91–92.
44. Сафедов Ф.Х. Повторные реконструктивно-восстановительных операции при мега-долихо-уретерогидронефрозе у детей [Текст] / Азизов А.А.

- Султонов Ш.Р., Сафедов Ф.Х. // НПК. Теоретические и практические аспекты развития современной медицинской науки ТГМУ. Душанбе – 2012. – С. 389–390.
45. Сафедов Ф.Х. Предоперационная подготовка больных с дисплазией пузырно-мочеточниковой и шейчно-тригональной зоны у детей на фоне уросепсиса [Текст] / Азизов А.А., Султонов Ш.Р., Сафедов Ф.Х., Азизов Б.А., Атоев И.К // НПК. «Достижения и перспективы развития детской хирургии». Душанбе – 2013. – С. 19.
46. Сафедов Ф.Х. Оценка результатов повторных корригирующих операций при мега-долихоуретере у детей [Текст] / Азизов А.А., Султонов Ш.Р., Сафедов Ф.Х. // НПК. «Достижения и перспективы развития детской хирургии». Душанбе – 2013. – С.20.
47. Сафедов Ф.Х. Адекватная терапия после одномоментных сочетанных операции при дисплазии пузырно-мочеточниковых и пузырно-тригональных зон, обусловленных вторичным нейрогенным мочевым пузырём [Текст] / Азизов А.А., Сафедов Ф.Х., Сафедов Ф.Х., Султонов Ш.Р., Атоев И.К. // НПК. «Достижения и перспективы развития детской хирургии». Душанбе – 2013. – С. 21.
48. Сафедов Ф.Х. Аз ихтироъ ба инноватсия «Аз ихтироъ ба инноватсия» [Матн] / Сафедов Ф.Х. // Маркази миллии патенту иттилооти Ҷумҳурии Тоҷикистон. Моликияти саноати ва бозор, Маҷаллаи илмию амали. Душанбе – 2014. – С. 98.
49. Сафедов Ф.Х. Оиди ихтироъ ва кашфиёт дар шубъаи урологияи кӯдаконаи ММТТ [Матн] / Азизов А.А., Займудинов Б.М., Сафедов Ф.Х., Шаханов Н.С., Сатторов М.А. // Маҷаллаи Авҷи Зухал. Душанбе – 2015. –№ 2(19). – С. 11–16.
50. Сафедов Ф.Х. Инноватсияи ихтирооти амалиёти дигаргун ва барқарорсозии масонаи нейрогении дуҷуминдараҷаи кӯдакон [Матн] / Азизов. А.А., Боқиева Г.Т., Сафедов Ф.Х., Атоев И.К., Шохунов Н.С. // Маҷаллаи Авҷи Зухал. Душанбе – 2016. –№ 1(22). – С. 12–16.

51. Сафедов Ф.Х. Тактика лечения камней мочеточников у детей [Текст] / Махмаджонов Д.М., Атоев И.К. Сафедов Ф.Х. // НПК. «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». Душанбе – 2020. – Том – 227.11. – С. 167–168.
52. Сафедов Ф.Х. Хирургическое лечение уретероцеле у детей [Текст] / Махмаджонов Д.М., Сафедов Ф.Х., Сафаров А.И. // НПК. «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». Душанбе – 2020. – Том – 227.11. – С. 168-170.
53. Сафедов Ф.Х. Дифференцированный подход и хирургическое лечение при сегментарной дисплазии мочеточников у детей [Текст] / Сафедов Ф.Х., Азизов А.А., Махмаджанов Д.М. // НПК. «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». Душанбе – 2020. – Том – 227.11. – С. 303–304.
54. Сафедов Ф.Х. Современные методы диагностики хирургических болезней почек у детей [Текст] / Махмаджонов Д.М., Сафедов Ф.Х. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». Душанбе – 2020. – №4. – С. 81–82.
55. Сафедов Ф.Х. Новое в лечении и профилактике хирургических осложнений неполных удвоений почек у детей [Текст] / Махмаджонов Д.М., Сафедов Ф.Х. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». Душанбе – 2020. – №4. – С. 82–83.
56. Сафедов Ф.Х. Хирургическое лечение дисплазии пузырного сегмента мочеточника у новорожденных и детей грудного возраста [Текст] / Сафедов Ф.Х., Шаханов Ф.А., Атоев И.К. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». Душанбе – 2020. – №4. – С. 101–102.
57. Сафедов Ф.Х. Специфическая антидотная терапия в комплексном лечении детей с фосфоорганическими отравлениями [Текст] / Мазабшоев С.А., Шамсзода Х.А., Сафедов Ф.Х., Курбонов Ш.Ш. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана» Душанбе – 2020. – №4. – С. 76–77.
58. Сафедов Ф.Х. Дифференцированные тактики хирургического лечение при дисплазии пузырного сегмента мочеточников у детей [Текст] / Сафедов

Ф.Х., Саидов М., Абдулов Ф.У., Сафедов Ф.Ф. // «Новые проблемы медицинской науки и перспективы их решений» XVI – НПК молодых учёных ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Душанбе – 2021. – С. 123–124.

59. Сафедов Ф.Х. Паллиативное хирургическое лечение дисплазии пузырного сегмента мочеточника у новорожденных и детей грудного возраста [Текст] / Сафедов Ф.Х., Шаханова Ф.А., Холниёзов Ш.Ф., Абдулов Ф.У. // «Новые проблемы медицинской науки и перспективы их решений» XVI – НПК молодых учёных ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Душанбе – 2021. – С. 200.

60. Сафедов Ф.Х. Внедрение на практике изобретенных новых способов реконструктивно-восстановительных операций при аномалиях развития мочеполовых органов у детей [Текст] / Азизов А.А., Гуломов Ф.М., Азизов Б.А., Каримова М.К., Сафедов Ф.Х., Бадалов Ш.А. // НПЖ. Вестник медико-социального института Таджикистана. 2022. – 4(5) – С. 5–16.

Монография

1. Сафедов Ф.Х. Анатомияи системаи шошаю таносул [Матн] / С.Т. Ибодзода, Ф.Х. Сафедов. – Душанбе – 2023. 80 с.

2. Сафедов Ф.Х. Абдоминальная хирургия детского возраста [Текст] / А.А. Азизов, И.Б. Шерназаров, Ф.Х. Сафедов. Душанбе – 2011. – 511 с.

3. Сафедов Ф.Х. Анатомияи системаи дилу рагҳо [Матн] / С.Т. Ибодзода, Ф.Х. Сафедов, Р.Ҷ. Зокиров, С.Г. Али-Заде. Душанбе – 2023. – 168 с.

Патенты

1. Сафедов Ф.Х. Устройства для дренирования мочевого пузыря при цистопластике по поводу его экстрофии. Патент № ТЈ 401. [Текст] / Азизов А.А., Бакиева Г.Т., Сафедов Ф.Х., Ли О.Э., Шаханов А.Ш., Мирзоев Р.К. Душанбе – 2004.

2. Сафедов Ф.Х. Способ дренирования при формировании мочевого пузыря по поводу его экстрофии. На Патент № ТЈ 402. [Текст] / Азизов А.А., Бакиева Г.Т., Сафедов Ф.Х., Ли О.Э., Шаханов А.Ш., Мирзоев Р.К. Душанбе – 2004.

3. Сафедов Ф.Х. Способ резекции дисплазированных пузырно-мочеточниковых сегментов с антирефлюксной защитой у детей. Патент № TJ 479. [Текст] / Азизов А.А, Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т. Душанбе. – 2008.
4. Сафедов Ф.Х. Дозированный фиксатор лонных костей при цистопластике по поводу эксторфии мочевого пузыря у детей. Патент № TJ 410. [Текст] / Азизов А.А., Займутдинов Б.М., Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т., Атоев И.К. Душанбе. – 2011.
5. Сафедов Ф.Х. Способ антирефлюксной операции «аутоуретеродубликации» при мега-долихо-уретерогидронефрозе, обусловленным дисплазией пузырно-мочеточникового и шеечно-тригональной зон у детей. Патент № TJ 485. [Текст] / Азизов А.А, Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т. Душанбе – 2011.
6. Разработана техника операции “полулунный разрез” под устье мочеточника при пузырно-почечном рефлюксе у детей. Патент № TJ 371. [Текст] / Азизов А.А, Бакиева Г.Т. Душанбе. – 2008.
7. Сафедов Ф.Х. Способ неоцистоуретероанастомоза с аутоуретероуретеродубликацией при дистопии устьев мочеточников в дивертикулах мочевого пузыря с мега-долихоуретерогидронефрозом у детей. Евразийский патент № 025992. [Текст] / Сафедов Ф.Х., Азизов А.А. Москва. – 2017.
8. Сафедов Ф.Х. Способ лечения мочевых свищей при уретеролитотомии у мальчиков. Малый патент № TJ 1204. [Текст] / Сафедов Ф.Х., Султонов Ш.Р. Махмаджонов Д.М. Холниёзов Ш.Ф. Душанбе. – 2020.
9. Сафедов Ф.Х. Способ лечения мочевых свищей при уретеролитотомии у девочек. Малый патент № TJ 1203. [Текст] / Сафедов Ф.Х., Холниёзов Ш.Ф. Душанбе. – 2020.

Интеллектуальный продукт

1. Сафедов Ф.Х. «Способ выявления втянутого внутрипочечного мочеточника по урограммам на фоне вторичного нефролитиаза у детей». Интеллектуальный продукт. Свидетельство № TJ 0124. [Текст] / Азизов

А.А., Сафедов Ф.Х., Бакиева Г.Т., Махмаджанов Д.М., Мирзоев Р.К., Атоев И.К. Душанбе. – 2009.

Рационализаторские предложение

1. Сафедов Ф.Х. Способ замены полиэтиленового сквозного дренажа на катетер Фоле после операции рассечения шейки мочевого пузыря [Текст] / Удостоверение № 119. Азизов А.А., Сафедов Ф.Х. с соавт. ВОИР Душанбе – 2006.

Диссертация «Диагностика и инновационные методы реконструктивно-восстановительных операций при дисплазии тригонально-шеечных и пузырно-уретеральных зон у детей» Сафедова Фахриддина Холниёзовича рекомендована к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19. – Детская хирургия.

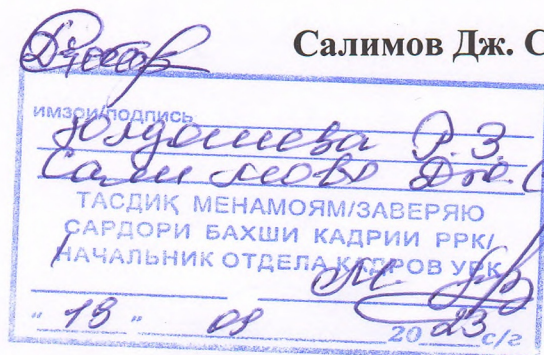
Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Присутствовали на заседании 21 член межкафедральной проблемной комиссии. Результаты голосования: «за» - 21, «против» и «воздержавшихся» - нет. Протокол № 11 от 19.09.2023.

**Зам председателя межкафедральной
проблемной комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ ТГМУ имени
Абуали ибни Сино, д.м.н.**



Юлдашев Р.З.

**Секретарь межкафедральной проблемной
комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ ТГМУ имени
Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент**



Салимов Дж. С.