

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Музаффарзода Хумоюна Музаффар на тему: «Оптимизация диагностики и лечения нефролитиаза при интратрениальной лоханке», представленной к защите в Диссертационный Совет 6D.КOA-052 при ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология

Актуальность исследования. Мочекаменная болезнь сохраняет свою актуальность во всем мире, являясь одним из распространенных урологических заболеваний. Следует отметить, что в 65–70% болезнь диагностируется в наиболее активном трудоспособном возрасте от 20 до 60 лет. Немаловажным фактором является выраженная склонность МКБ к рецидивированию, достигая в течение 10 лет 35–50%. Внедрением в практике врача уролога эндоскопических методов лечение нефролитиаза доля традиционных операции сократилось, а также это способствовало улучшение результатов лечение. Однако до сих пор показания к тому или иному способу хирургического лечения, вопросы тактики при крупном, множественном и коралловидном нефролитиазе, особенно при интратрениальном типе лоханки остаются дискуссионными, решены далеко не все вопросы, связанные с купированием различных осложнений.

Диссертационная работа Музаффарзода Хумоюна Музаффар на тему: «Оптимизация диагностики и лечения нефролитиаза при интратрениальной лоханке» посвящено на один из сложных вариантов нефролитиаза. До недавнего времени традиционные операции при интратрениальной лоханке провели интрасинусным доступом, которые имело различные осложнение, вплоть до потеря функциональный способности органа.

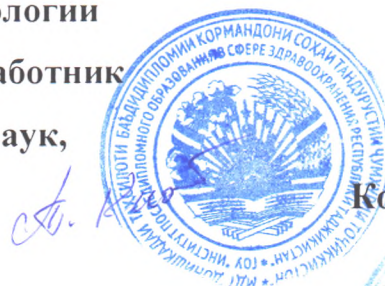
На основании предоставленного автореферата поставленный диссертантом цель и задачи исследования конкретизированы, объект, предмет и методы исследования больных с нефролитиазом при интратрениальной лоханке соответствует цели и задачи диссертационной работе. Полностью решены поставленные задачи, выводы обоснованные, вытекают из полученных автором результатов.

Автором на основании анализа значительного клинического материала определена частота встречаемости нефролитиаза при интратрениальном типе лоханки. Разработан диагностический алгоритм, позволяющий своевременно диагностировать нефролитиаз при интратрениальном типе лоханки. Систематизированы критерии для выбора и реализации методов открытого, миниинвазивного (чрескожная пункционная нефролитотрипсия) или двухэтапного хирургического лечения пациентов с нефролитиазом при интратрениальном типе лоханки. Разработан и предложен способ двухэтапного хирургического лечения больных с нефролитиазом «высокого риска» (удостоверения на рационализаторские предложения №3532/R1020). Разработан способ U-образной пиелолитотомии в хирургическом лечении нефролитиаза при интратрениальной лоханке (удостоверения на рационализаторские предложения №3533/R1021). Разработан и предложен способ бездренажной чрескожной пункционной нефролитотрипсии (перкутанной нефролитотомии) с множественными доступами у больных с множественными и крупными камнями почки (Патент РТ №1092).

Практическая ценность данной работы заключается в том, что автором доказана эффективность дифференцированной хирургической тактики у больных основной группы по сравнению с традиционными вмешательствами контрольной группы. Результаты послеоперационных осложнений в ближайшем и отдалённом периоде у обследованных больных обеих групп подробно описано в автореферате. Полученные результаты диктуют о эффективности разработанных методов хирургического лечения нефролитиаза при интратрениальной лоханке и их широкое применение в практике.

Таким образом, диссертационная работа Музаффарзода Хумоюна Музаффар на тему: «Оптимизация диагностики и лечения нефролитиаза при интратенальной лоханке» является законченной научно-квалификационной работой, которая посвящена решению актуальной задачи урологии и отечественного здравоохранения – диагностике и лечению нефролитиаза при интратенальной лоханке. Научная работа по своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), и автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология.

**Профессор кафедры урологии и андрологии
ГОУ «ИПО в СЗРТ», Заслуженный работник
Таджикистана, доктор медицинских наук,
профессор**



Кодири Т.Р.

Подпись заверяю:

начальник отдела кадров ГОУ «ИПО в СЗРТ»

Хафизова



«26» 11 2024 г.

Контактная информация: Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Адрес: 734026, Республика Таджикистан, город Душанбе, проспект И. Сомони, 59.

Тел/факс.: (+992) 372503101; 92-761-42-96.

E-mail: gou@ipovszrt.tj; tavfigkhon14@mail.ru

