



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновации
ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино,

д.м.н., профессор

Дж.К. Мухаббатзода

« 04 » 2024 год

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заседания межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам Государственного образовательного учреждения Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино МЗ и СЗН РТ).

Диссертация «Оптимизация диагностики и лечения нефролитиаза при интратеренальной лоханке» выполнена на кафедре урологии имени профессора Осими А.С. ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино МЗ СЗН РТ.

В период подготовки диссертации Муротов Хумоюн Музаффарович являлся аспирантом кафедры урологии имени профессора Осими А.С. ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино (2017-2020), работает старшем лаборантом кафедры урологии имени профессора Осими А.С. ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино.

В 2015г. окончил ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских минимумов выдано ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино №716 от 30.03.2024.

Тема диссертации и научный руководитель были утверждены на заседании Учёного совета медицинского факультета ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино МЗ и СЗН РТ протокол №7 от 14.06.2018.

Научный руководитель – Шамсиев Джамолидин Амриевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино.

По итогам обсуждения принято следующее заключение

Актуальность темы исследования. Нефролитиаз является одной из наиболее часто встречающихся урологических проблем, уступая лишь воспалительным заболеваниям органов мочевыделительной системы неспецифического характера по распространённости на мировом уровне. Показатель его распространённости среди населения составляет не менее 3%.

В формировании мочекаменной болезни значимую роль играют локальные причины, такие как инфекционные поражения мочевыделительной

системы, анатомические особенности и патологические состояния в верхних мочевыводящих путях, которые приводят к нарушениям уродинамики. Кроме того, важными факторами являются структурные изменения внутрипочечной лоханки и нарушения обменных процессов и сосудистой функции.

Выявлено, что успех хирургического удаления камней во многом зависит от топографических и анатомических характеристик чашечно-лоханочной системы (ЧЛС) и степени тяжести калькулёзного пиелонефрита. По данным ряда исследователей, у около 10% пациентов формирование камней обусловлено сниженным объёмом интратаренальной лоханки, не соответствующим суммарному объёму чашечек, что приводит к дисфункции уродинамики. Это обуславливает повышенную склонность к повреждению почечной ткани с маленьким объёмом внутрипочечной лоханки по сравнению с теми, у которых присутствует расширенная экстраренальная лоханка.

Присутствие внутрипочечной лоханки не только способствует формированию камней, но также представляет существенные трудности для урологов при проведении операций у таких пациентов. Эти сложности обусловлены проблемами в идентификации какой-либо части лоханки из-за наличия выраженного адгезивного педункулита в этой области, при этом лоханка обычно полностью скрыта тканями почки. Уменьшенный объём внутрипочечной лоханки порождает значительные сложности не только при проведении открытых хирургических операций, но также ставит под вопрос эффективность использования малоинвазивных методик.

Всё вышеизложенное свидетельствует об актуальности диагностики и лечения нефролитиаза при интратаренальной лоханке и диктует необходимость дальнейшего изучения вопросов комплексной диагностики и хирургического лечения нефролитиаза при интратаренальной лоханке.

Степень научной разработанности изучаемой проблемы.

В связи со сложным анатомическим строением, трудностью доступа и множеством интра- и послеоперационных осложнений выбор метода хирургического лечения нефролитиаза при интратаренальной лоханке до сих пор остаётся дискуссионным. Хирургическое удаление крупных (более 2-3 см) камней из почки при внутрипочечной лоханке как традиционными методами, так и малоинвазивными, сопряжено большими техническими трудностями ввиду травматичности. Из-за трудности выделения почечной лоханки и узостью площади манипуляции есть опасность повреждения сосудов почечной губы и неконтролируемого разрыва лоханки во время удаления больших камней. Поэтому во время проведения пиелолитотомии возможен разрыв крупных сосудов почки с последующим профузным кровотечением, особенно, когда имеет место аномалия развития сосудов почки. Разрыв лоханки и мочеточниково-лоханочного сегмента в дальнейшем приводит к рубцовому сужению указанной области. Гидронефроз и рецидив камнеобразования на фоне воспалительного процесса в дальнейшем может привести к потере функциональной способности почки.

Личный вклад автора в проведённом исследовании.

Автором был проведён анализ литературных работ по научной теме исследования. Автор самостоятельно провёл сбор материала и объём исследований. Активно участвовал в хирургических операциях. Были выполнены статистическая обработка собранного материала, анализ результатов, их обобщение и формулировка заключений, написание научных статей и разработка рационализаторских предложений, патента. Непосредственное участие автора подтверждено представленными материалами, данными и заключениями комиссии, ознакомившейся с первичной документацией проведённого исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных диссертантом.

Научные положения, выводы и практические рекомендации отражают суть диссертационной работы, вытекают из фактического материала и использованных объективных информативных методов исследования. Для решения поставленных задач диссертантом обследовано и проведено хирургическое лечение 154 пациентов с нефролитиазом при интратрениальной лоханке. С целью оценки анализа и результатов лечения больные данной категории были разделены на 2 группы: первая основная группа – 78 (50,6%) пациентов, для лечения которых была применена персонифицированная хирургическая тактика с применением современных технологий и вторая контрольная группа – 76 (49,4%) больных, для лечения которых были использованы общепринятые одноэтапные традиционные оперативные вмешательства.

Научная новизна исследования.

На основании анализа значительного клинического материала была определена частота встречаемости нефролитиаза при интратрениальном типе лоханки. Разработан и предложен диагностический алгоритм, который обеспечивает возможность своевременной диагностики нефролитиаза при интратрениальном типе лоханки и выбора наиболее адекватных методов лечения. Определены и систематизированы объективные 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» (рац. удост. №3532/R1020 от 27.12.2023). Разработан способ U-образной пиелолитотомии в хирургическом лечении нефролитиаза при интратрениальной лоханке (рац. удост. №3533/R1021 от 27.12.2023). Разработан и предложен способ бездренажной чрескожной пункционной нефролитотрипсии (перкутанной нефролитотомии) с множественными доступами у больных с множественными и крупными камнями почки (Патент РТ №1092 от 29.05.2020). Доказана эффективность дифференцированной хирургической тактики с применением разработанных и предложенных миниинвазивных и традиционных методов, а также

двухэтапных тактик лечения нефролитиаза при интратрениальном типе лоханки по сравнению с традиционными вмешательствами контрольной группы.

Практическая значимость

Разработанный диагностический алгоритм обеспечивает своевременную диагностику нефролитиаза при интратрениальном типе лоханки и выбор наиболее адекватных методов лечения. Систематизированные объективные критерии способствует правильному выбору и реализации методов открытого, миниинвазивного (чрескожная пункционная нефролитотрипсия) или двухэтапного хирургического лечения пациентов с нефролитиазом при интратрениальном типе лоханки.

Применение миниинвазивных методов лечения, как чрескожная пункционная нефролитотрипсия, позволяет сократить сроки пребывания пациентов в стационаре, уменьшить количество интра- и послеоперационных осложнений и улучшить качество жизни больных.

Двухэтапные методы лечения нефролитиаза при интратрениальной лоханке предотвращают грозные осложнения заболевания, минимизируют травматизацию, способствуют быстрому восстановлению трудоспособности.

Полнота изложения материала в публикациях.

По теме диссертационной работы опубликованы 14 научных работ, 3 из которых в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан, получены 2 рационализаторских удостоверения и 1 патент Республики Таджикистан на изобретение.

СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ:

Статьи в рецензируемых журналах

[1-А]. Муротов Ҳ.М. Баҳогузори муқоисавии самаранокии муолиҷаи ҷарроҳии нефролитиаз ҳангоми хавзаки дохилигурдавӣ (Сравнительная оценка эффективности хирургического лечения нефролитиаза при интратрениальной лоханке) [текст] / Ҳ.М. Муротов, М.М. Қосимов, Н.Ҳ. Темиров, Х.Ғ. Салимов, Б.Н. Усмонов // Авҷи Зухал. – 2020. - № 2. – С. 9- 14.

[2-А]. Муротов Х.М. Персонифицированная тактика лечения нефролитиаза при интратрениальной лоханке [текст] / Х.М. Муротов, Дж.А. Шамсиев, М.М. Косимов, А.А. Абдувохидов, Ф.С. Саъдуллоев, Н.К. Ашуралиев, Б.Дж. Рашидов // Здравоохранение Таджикистана. – 2023. - №3. – С. 61 – 66.

[3-А]. Муротов Х.М. Применение перкутанной нефролитотрипсии в лечении больных нефролитиазом при интратрениальной лоханке [текст] / Х.М. Муротов, М.М. Косимов, Дж.А. Шамсиев, Ф.С. Саъдуллоев, А.А.

Статьи и тезисы в сборниках конференции

[4-А]. Муротов Х.М. Сравнительная оценка эффективности современных методов лечения мочекаменной болезни [текст] / Б.А. Назаров, Х.М. Муротов, Х.С. Одинаев // Материалы научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвящённой «Году молодёжи». – Душанбе. - 2017. - С. 175.

[5-А]. Муротов Х.М. Современные методы лечения мочекаменной болезни [текст] / Х.М. Муротов, М.М. Косимов, Б.Н. Усмонов, Н.К. Уринов // Материалы 66-й годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием на тему «Роль и место инновационных технологий в современной медицине», посвящённой «Году развития туризма и народных ремёсел». – Душанбе. - 2018. - С. 163 – 164.

[6-А]. Муротов Х.М. Применение чрескожной пункционной нефростомии в урологической практике [текст] / Х.М. Муротов, С.С. Рачабов, Т.Ч. Кавраков // Материалы XVI научно-практической конференции молодых учёных и студентов с международным участием ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, посвящённой 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021). – Душанбе. - 2021. - С. 95 – 96.

[7-А]. Муротов Х.М. Хирургическое лечение нефролитиаза при интратенальной лоханке [текст] / Х.М. Муротов, Х.Г. Салимов, Б.Ч. Рашидов // Материалы XVI научно-практической конференции молодых учёных и студентов с международным участием ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, посвящённой 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021). Душанбе. - 2021. - С. 96.

[8-А]. Муротов Х.М. Оптимизация выбора метода лечения нефролитиаза при интратенальной лоханке у больных с единственной и/или единственно функционирующей почкой [текст] / Х.М. Муротов, Дж.А. Шамсиев, М.М. Косимов // Материалы научно-практической конференции (69-й годичной) ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино» на тему «Достижения и проблемы фундаментальной науке и клинической медицины» с международным участием, посвящённой 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». Душанбе. - 2021. Том – 1. - С. 130-131.

[9-А]. Муротов Х.М. Эффективность малоинвазивных методов хирургического лечения нефролитиаза при интратенальной лоханке [текст] / Х.М. Муротов, Дж.А. Шамсиев, М.М. Косимов, С.С. Раджабов // Сборник тезисов 20-го юбилейного конгресса по андрологии профессиональной ассоциации андрологов России. Москва. - 2021. - С. 29 - 30.

[10-А]. Муротов Х.М. Оптимизация хирургических методов лечения нефролитиаза при интратрениальной лоханке [текст] / Х.М. Муротов, Х.Г. Салимов, Ш.Т. Култаев // Материалы XVII научно-практической конференции молодых учёных и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием на тему «Актуальные вопросы современных научных исследований». Душанбе. - 2022. Том – 1. - С. 282.

[11-А]. Муротов Х.М. Сравнительная оценка различных способов нефролитолапаксии при интратрениальной лоханке [текст] / Дж.А. Шамсиев, Х.М. Муротов, Р.С. Мираков // Материалы юбилейной (70-й) научно-практической конференции ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Современная медицина: традиции и инновации» с международным участием. Душанбе. - 2022. Том – 1. - С. 523-524.

[12-А]. Муротов Х.М. Профилактика послеоперационных инфекционных осложнений чрескожной пункционной нефролитотрипсии [текст] / Б.Дж. Рашидов, Ф.С. Саъдуллоев, Х.М. Муротов, О.З. Олимов // Материалы международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы урологии: единство теории и практики». Самарканд. - 2022. - С. 391-392.

[13-А]. Муротов Х.М. Оптимизация критериев выбора хирургического лечения нефролитиаза при интратрениальной лоханке [текст] / Х.М. Муротов, С.С. Рачабов, К.Б. Курбонов, Р.Ш. Чураев // Материалы симпозиума урологов Республики Таджикистан с международным участием «Современные тенденции клинической урологии», посвящённого 65-летию кафедры урологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино и 90-летию профессора Аслиддина Осими. Душанбе. - 2023. - С. 103-105.

[14-А]. Муротов Х.М. Муолиҷаи муосири ҷарроҳии нефролитиаз ҳангоми ҳавзаки доҳилигурдавӣ [текст] / Х.М. Муротов, М.М. Косимов, Дж.А. Шамсиев, Б.Х. Нарзиев // Материалы симпозиума урологов Республики Таджикистан с международным участием «Современные тенденции клинической урологии», посвящённого 65-летию кафедры урологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино и 90-летию профессора Аслиддина Осими. Душанбе. - 2023. - С. 90-91.

Патент на изобретение

1. Абдувохидов А.А., Мусавибахор С.Х., Аминов М.М., Амирхасани Ш., Саъдуллоев Ф.С., Муротов Х.М. «Способ бездренажной перкутанной нефролитотомии с множественными доступами». Патент РТ № ТЈ 1230 от 28.12.2021.

Рационализаторские предложения

1. Способ U-образной пиелолитотомии хирургического лечения нефролитиаза при интратрениальной лоханке / Ибодов Н.С., Косимов М.М., Муротов Х.М. // Рационализаторское предложение №3533/R1021 от 27.12.2023.

2. Способ двухэтапного хирургического лечения больных с нефролитиазом «высокого риска» /Косимов М.М., Шамсиев Дж.А., Муротов Х.М.// Рационализаторское предложение №3532/R1020 от 27.12.2023.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите.

Представленная диссертация Муротова Хумоюна Музаффаровича на тему: «Оптимизация диагностики и лечения нефролитиаза при интратанальной лоханке» посвящена оптимизации методов диагностики и хирургического лечения нефролитиаза при интратанальной лоханке и соответствует требованиям к учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология и рекомендуется к публичной защите, в соответствии с положением ВАК при Президенте РТ, утверждённым постановлением Правительства Республики Таджикистан, раздел 3 п. 31, 33, 34 от 30 июня 2021г., №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23– Урология.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино по хирургическим дисциплинам (протокол № 22 от 04.07.2024).

Присутствовало на заседании 23 чел. Результаты голосования «за» 23 человек, «против» - 0, «воздержались» - 0, протокол №22 от 04.07.2024.

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



Курбонов Х.Х.

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



Салимов Дж.С.

Имзоя/подпись	<u>Курбонов Х.Х.</u>
	<u>Салимов Дж.С.</u>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
" 04 "	04 2024 с/г