

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры «Общая и детская хирургия №1» Ташкентской медицинской академии Салимова Шавката Тешаевича о научно-практической ценности диссертационной работы Миракова Хуршеда Махмадовича на тему: «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей», представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-040 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия**

**Актуальность исследования.** Тема диссертационного исследования имеет несомненное значение и посвящена врождённой патологии дистального отдела мочеточника (нерефлюксирующий мегауретер) у детей. Несмотря на достигнутые успехи в диагностики и лечения обструктивного мегауретера у детей, данная работа не теряет свою актуальность. Так, для установления органической или функциональной обструкции нет чётких критериев нарушения проходимости в дистальной части мочеточника. Обструктивные процессы дистального отдела мочеточника приводят к нарушению уродинамики с последующим развитием нарушения функции почек, на этом фоне возникновение воспалительного процесса в почках и хронической болезни почки. По данным учёных среди врождённых пороков развития мочевыделительной системы мегауретер составляет 20–30%. Учитывая сложности лечения врождённого мегауретера прибегают к применению новых методов лечения, одним из которых являются этапный метод коррекции. Частота послеоперационных осложнений при чрезпузырной уретероцистостомии, проведённой в один этап варьируется в пределах 8 - 40%, Летальность после повторных операций составляет до 9%. Несмотря на имеющиеся способов оперативной коррекции обструктивного мегауретера, до сих пор остаются окончательно нерешёнными вопросы необходимости хирургического вмешательства, сроков её проведения, а также отведения мочи. Это диктует необходимость пересмотра и разработки современных способов диагностики и тактики оперативного лечения мегауретера у детей.

**Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которой она представлена к защите.** Диссертационная работа Миракова Хуршеда Махмадовича на тему: «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по цели и задачам, объёму выполненных исследований соответствует отрасли науки 6D110100 – Медицинские науки, специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

**Степень новизны, полученных в диссертации результатов и научных положений, выносимых на защиту.** Проведением экспериментальной работы (кролики породы Фландр) доказана эффективность усовершенствованного метода реимплантации мочеточника при обструкции везикоуретерального сегмента. На достаточном материале показано сравнительный анализ методов хирургического



лечения мегауретера у детей. В зависимости от возраста и степени нарушения функции почек разработан способ лечебной тактики у детей при нерефлюсирующим мегауретере. Учитывая функциональное состояние почек, степень уретерогидронефроза, а также инфицированности мочевой системы проведены методы дренирования мочевых путей для разгрузки и санации. Данная научная работа является экспериментально-клиническим научным исследованием по изучению эффективности усовершенствованного метода экстравезикальной реимплантации мочеточника у детей с мегауретером.

**Научные положения, выносимые на защиту** обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, логическим обсуждением результатов, и доложены на заседании «Общества детских хирургов, анестезиологов и реаниматологов Республики Таджикистан» (2021, 2022 годы, г. Душанбе); на международной научно-практической конференции «Педиатрия Казахстана: вчера, сегодня и завтра» (2022 год, г. Алматы); на II конференции НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана» с международным участием (2022 год, г. Душанбе), на конференции детских хирургов и анестезиологов-реаниматологов Республики Узбекистан с международным участием, «Актуальные вопросы детской хирургии» (2023 год, г. Ташкент).

**Степень обоснованности и достоверности каждого результата (нового положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.** Диссертация Х. М. Миракова является законченной работой. В исследовании получены достоверные данные, имеющие несомненную научную новизну. Проведён анализ результатов экспериментального исследования у кроликов породы Фландр (21), самцы в условиях ЦНИЛ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Также проведено обследование и лечение 110 детей с нерефлюксирующим мегауретером, которые находились на стационарном лечении в условиях ГУ Медицинский комплекс «Истиклол» и ГУ «РНКЦ Урологии» с 2017 по 2022 годов. Достоверность данных подтверждается применением в работе современных диагностических методик с оценкой полученных результатов согласно принятым международным стандартам и критериям. Научные положения не вызывают сомнений. Полученные автором результаты основаны на достаточном объёме выборки, грамотном планировании исследовательской работы, использовании адекватных задач, для решения которых применены современные методы лабораторно-инструментального исследования. Результаты исследования иллюстрированы достаточным количеством рисунков и таблиц. Научная обоснованность положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается проведённым с помощью современных адекватных методов статистики корректным анализом фактического материала. Полученные автором результаты являются достоверными и значимыми. Выводы логично и закономерно вытекают из содержания работы.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию.** Представленная работа имеет несомненную научную и практическую значимость. Резекция везикоуретерального сегмента мочеточника при нерефлюксирующем мегауретере у детей с экстравезикальной реимплантацией мочеточника является



обоснованным оперативным вмешательством. В качестве подготовки в предоперационном периоде при уретерогидронефрозах III - IV степени и сопровождающейся инфицированием - проведение дренирование верхних мочевых путей является методом выбора. При мегауретере выполнение внутреннего стентирования способствует более благоприятные условия для проведения дальнейшей коррекции патологии терминального отдела мочеточника. Восстановление функциональной способности почек после корригирующей операции зависит от срока выполненного хирургического вмешательства, активности воспалительного процесса в почках, степени уретерогидронефроза и тяжесть поражения паренхимы почки. Разработанная в процессе исследования схема диагностики и лечения новорождённых и детей раннего возраста с нерефлюсирующим мегауретером позволила создать алгоритм диагностики и лечения, который был внедрён в практику работы детских хирургических отделений ГУ Медицинский комплекс «Истиклол» и ГУ «РНҚЦ Урологии». Полученные в ходе исследования результаты, положения и выводы внедрены в учебный процесс кафедры детской хирургии ГОУ «ИПО в СЗ РТ» и НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

**Публикация результатов диссертации в научной печати.** По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 7 статей в рецензируемых журналах Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, а также 2 рационализаторских предложения.

**Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК.** Диссертационная работа объёмом 152 страниц машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, главу о материалах и методах исследования, главы собственных исследований, заключение и список литературы. Работа иллюстрирована 9 таблицами и 56 рисунками. Библиография состоит из 216 источников, включает 140 работ русскоязычных и 76 иностранных авторов.

**Во введении** представлены актуальность темы, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, и другие аспекты. Поставленная цель соответствует названию диссертации.

**Первая глава** отражает современное состояние проблемы, состоит из 2 подглав. Обзор литературы достаточно полно охватывает наиболее существенные отечественные и иностранные источники, освещает актуальные проблемы врождённой патологии дистального отдела мочеточника у детей (нерефлюксирующий мегауретер). Обзор конкретен, содержит обширный перечень современных научно-информационных источников по изучаемой проблеме.

**Во второй главе** представлена клиническая характеристика исследуемого материала, подробно описаны использованные современные методы исследования, которые включают информативные и оригинальные способы оценки при нейромышечной дисплазии дистального отдела мочеточника у детей. Представлен дизайн исследования. Объём клинических наблюдений статистически обоснован, использовался оптимальный статистический аппарат. Собственные исследования изложены в 3 - 5 главах.



**В третьей главе** автором представлена экспериментальная часть работы у кроликов породы Фландр (21). После создания модель уретерогидронефроза подопытным животным проведено экстравезикальная реимплантация мочеточника. Далее у экспериментальных животных оценено результаты оперативных вмешательств через 1, 2, 3 месяца по данным УЗИ, контрастной цистографии и гистологического исследования резецированных участков зоны анастомоза.

**В четвертой главе** изучено результаты функциональных нарушений почек и уродинамики при нейромышечной дисплазии дистального отдела мочеточника у детей путём проведения лабораторных (общий анализ крови, мочи, биохимия крови, СКФ, КР), ультразвуковых (УЗИ, ДГ, ЦДК) и рентгенологических (обзорная и экскреторная урография) методов исследования. Также 45 больным проведено МСКТ с контрастированием в режиме 3D изображения.

**В пятой главе** приведены мини инвазивные методы лечения (бужирование, баллонная дилатация, стентирование, пункционная нефростомия, двойное дренирование) и открытые оперативные вмешательства при нейромышечной дисплазии дистального отдела мочеточника у детей.

**Шестая глава** представлена обсуждением полученных результатов, анализ собственных данных, подведены итоги диссертационного исследования. Она полностью соответствует основным положениям диссертации, отражает содержание работы, вытекает непосредственно из полученных результатов и отражает основную цель и задачи, поставленные автором.

**Выводы** сформулированы в 5 пунктах, логично вытекают из обсуждения полученных результатов исследования, достоверны, последовательны и аргументированы. Практические рекомендации лаконичны и конкретны.

**Соответствие автореферата содержанию диссертации.** Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, полностью отражает содержание диссертационной работы.

**Замечания по диссертационной работе.** Не считая наличие орфографических и стилистических ошибок принципиальных замечаний по диссертации нет, вместе с тем, у меня будет пожелание: Подготовить на имеющемся материале методическую рекомендацию для клинических ординаторов и магистров.

### **Заключение**

Диссертационная работа Миракова Хуршеда Махмадовича на тему: «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей», представленная к защите в Диссертационный Совет 6D.КОА-040 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия является завершённой, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, посвящённой решению актуальной задачи детской хирургии - изучению врождённой патологии дистального отдела мочеточника у детей, диагностирование и выбор методов лечения, усовершенствование метода хирургической коррекции – экстравезикальная

реимплантация мочеточника с антирефлюксной защитой у детей при нерефлюксирующем мегауретере.

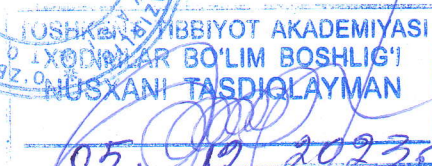
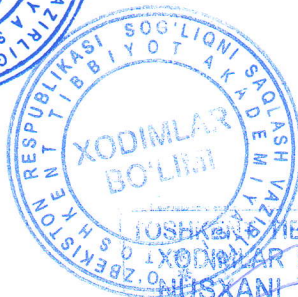
Диссертационная работа Миракова Хуршеда Махмадовича по актуальности исследования, методическому обеспечению, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан № 267 от 30.06.2021 года (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года № 295) предъявляемых к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

**Официальный оппонент:**

д.м.н., профессор кафедры «Общая и детская хирургия №1» ТМА

**Салимов Шавкат Тешаевич**

**Проректор по научной работе и инновациям ТМА**



**Азизова Феруза Лютпиллаевна**

Контактная информация: Ташкентская медицинская академия. Адрес: 100109, Республика Узбекистан, город Ташкент, улица Фаробий 2.

Тел.: +998-78-1507825 ; E-mail: [info@tma.uz](mailto:info@tma.uz) ; Web Site: <https://tma.uz/ru/>