

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Моёновой Шахнозы Шарифовны на тему «Оптимизация внедрения инновационных технологий в лечении одностороннего нефролитиаза у детей», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19 – Детская хирургия. - город Душанбе, 2026 г. - 149 стр.

Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.

Тема диссертации Моёновой Шахнозы Шарифовны на тему «Оптимизация внедрения инновационных технологий в лечении одностороннего нефролитиаза у детей», соответствует паспорту научной специальности ВАК при Президенте Республики Таджикистан 3.1.19 – Детская хирургия: подпункт 3.1. Этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика врожденных и приобретенных заболеваний органов брюшной полости, грудной клетки, почек и мочевого пузыря у детей, 3.8. Предоперационная подготовка детей и ведение послеоперационного периода в соответствие с паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан, так как направлена на совершенствование методов диагностики и хирургического лечения мочекаменной болезни у детей, внедрение инновационных технологий в хирургическую практику детских урологов и профилактику рецидивов мочекаменной болезни у детей.

Актуальность темы исследования. Мочекаменная болезнь у детей, в том числе односторонний нефролитиаз, остаётся одной из актуальных и социально значимых проблем современной детской хирургии и урологии. В последние годы отмечается тенденция к росту заболеваемости нефролитиазом в детской популяции, что обусловлено как улучшением диагностических возможностей, так и реальным увеличением частоты метаболических и обменных нарушений у детей. Особую клиническую значимость представляет односторонний нефролитиаз, который, несмотря на кажущуюся локальность процесса, может

приводить к выраженным функциональным нарушениям почки, рецидивированию заболевания и снижению качества жизни пациента.

Современный этап развития детской хирургии характеризуется активным внедрением инновационных, преимущественно малоинвазивных технологий лечения нефролитиаза, включая эндоскопические и дистанционные методы. Однако применение данных технологий у детей имеет ряд особенностей, связанных с анатомо-физиологическими характеристиками детского организма, возрастными ограничениями, а также необходимостью максимального сохранения функции почки. В этой связи вопросы рационального выбора метода лечения, показаний и противопоказаний к использованию различных инновационных технологий остаются дискуссионными и недостаточно стандартизированными.

Анализ отечественной и зарубежной литературы показывает, что, несмотря на наличие значительного числа публикаций, посвящённых лечению нефролитиаза у взрослых пациентов, данные, касающиеся оптимизации применения инновационных технологий именно у детей с односторонним поражением, носят фрагментарный характер. Отсутствие единых алгоритмов выбора лечебной тактики нередко приводит к неоднородности клинических результатов и увеличению риска осложнений.

В этой связи диссертационная работа Моёновой Ш.Ш., посвящённая оптимизации внедрения инновационных технологий в лечении одностороннего нефролитиаза у детей, является своевременной и актуальной. Проведённое исследование направлено на решение важной практической задачи — повышение эффективности и безопасности хирургического лечения данной категории пациентов, что полностью соответствует современным потребностям детской хирургии и требованиям клинической практики.

Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в разработке и клиническом обосновании оптимизированного подхода к

внедрению перкутанной нефролитотрипсии (ПНЛ) у детей с односторонним нефролитиазом с применением современных литотриптических технологий.

Впервые в Республике Таджикистан, в рамках комплексного клинико-статистического исследования у детей проведён сравнительный анализ эффективности и безопасности ПНЛ с использованием пневматического литотриптора и гольмиевого лазера. На основании полученных результатов доказаны преимущества лазерной литотрипсии в сочетании с мини-нефроскопом, что позволило обосновать целесообразность её приоритетного применения в детской урологии. В данной работе обоснована возможность безопасного внедрения ПНЛ у детей с учётом анатомо-физиологических особенностей детского возраста, проведен сравнительный анализ клинических исходов при использовании пневматической и гольмиевой лазерной литотрипсии.

Степень изученности научной темы. Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что автор впервые внедрил в хирургическую практику Республики Таджикистан методику перкутанной нефролитотрипсии (ПНЛ) с использованием пневматического литотриптора и гольмиевого лазера для лечения нефролитиаза у детей. Проведен комплекс клинических наблюдений, осуществлен сравнительный анализ эффективности пневматической и лазерной литотрипсии, а также выявлены ключевые этиологические факторы, предопределяющие возникновение послеоперационных осложнений.

Практическая значимость работы проявляется в разработке комплекса профилактических и метафилактических мероприятий, позволяющих рационализировать лечебно-диагностический процесс у детей с односторонним нефролитиазом, минимизировать риски послеоперационных осложнений и оптимизировать восстановление функционального состояния почек. Внедрение предложенных методик в клиническую практику создает условия для существенного расширения арсенала современных малоинвазивных технологий

в детской урологии страны, способствуя повышению качества и эффективности специализированной медицинской помощи.

Объём и структура диссертации.

Диссертация изложена на 149 страницах текста и имеет традиционную структуру, включающую введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, анализ осложнений, обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Библиография насчитывает 217 источников (79 отечественных и 138 зарубежных). Работа содержит 34 рисунка и 11 таблиц.

Во введении на основании актуальности выбранной темы, определены цель, задачи, объект и предмет исследования, научная новизна, практическая значимость полученных результатов.

В первой главе приводится обзор литературы, посвящённый вопросам диагностики, хирургического лечения и методов профилактики нефролитиаза у детей.

Данная глава состоит из трёх подглав:

1. Применение перкутанной нефролитотрипсии в лечении односторонних камней почек у детей.
2. Профилактика осложнений перкутанной нефролитотрипсии у детей.
3. Метафилактика камнеобразования в почках у детей.

Данная глава представляет собой аналитический обзор современной литературы и посвящена современному состоянию проблемы лечения одностороннего нефролитиаза у детей. В ней последовательно рассмотрены вопросы применения перкутанной нефролитотрипсии, проанализированы аспекты профилактики интра- и послеоперационных осложнений данного вмешательства, а также освещены современные подходы к метафилактике камнеобразования. Глава демонстрирует глубокую проработку отечественных и зарубежных источников и служит теоретическим обоснованием проведенного исследования.

Во второй главе диссертационной работы подробно представлена характеристика клинического материала и подробно изложены применённые методы обследования и лечения пациентов.

В подразделе «Общая характеристика клинического материала» автором проанализированы результаты лечения 156 детей с односторонним нефролитиазом, что составляет 100% исследуемой выборки. Объём клинического материала является достаточным для решения поставленных задач и проведения сравнительного анализа.

В зависимости от применённой технологии литотрипсии пациенты были распределены на две группы: У 101 ребёнка (64,7%) выполнена перкутанная нефролитолапаксия (ПНЛ) с использованием пневматического литотриптора и у 55 пациентов (35,3%) применена лазерная литотрипсия. Распределение пациентов по группам позволяет провести корректное сопоставление эффективности и безопасности различных технологий дробления конкрементов, а также оценить их влияние на результаты лечения.

В подразделе «Методы обследования» представлены используемые клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики, обеспечивающие комплексную оценку состояния мочевыделительной системы, уточнение локализации, размеров и плотности конкрементов, а также контроль эффективности оперативного вмешательства. Применённые методы соответствуют современным клиническим рекомендациям и позволяют объективно оценить полученные результаты.

В третьей главе диссертационной работы «Полученные в ходе исследования результаты» автор представляет результаты комплексного обследования исследуемых детей с односторонним нефролитиазом, которым выполнена мини-перкутанная нефролитотрипсия с использованием пневматического литотриптора и/или гольмиевого лазера. Здесь подробно изложены принципы диагностики нарушения функциональных параметров почек у детей с данной патологией. Автор обоснованно подчёркивает, что оценка функционального состояния почек является ключевым этапом при

определении тяжести состояния пациента, прогнозировании течения заболевания и выборе хирургической тактики в предоперационном периоде.

Диагностический алгоритм включает современные методы визуализации — ультразвуковое исследование, мультиспиральную компьютерную томографию с контрастным усилением мочевыделительной системы, что соответствует современным клиническим рекомендациям и стандартам детской хирургии и урологии. Комплексность обследования позволяет объективно оценить анатомо-функциональное состояние поражённой и контралатеральной почки.

Автором представлена развернутая клинико-демографическая характеристика исследуемой группы. Распределение пациентов по возрастным категориям (от 3 до 18 лет), характеру конкрементов (солитарные, множественные, коралловидные), стороне поражения, а также по химическому составу камней свидетельствует о репрезентативности выборки и позволяет проводить достоверный анализ полученных результатов. Установлено преобладание оксалатных и смешанных конкрементов, что отражает особенности метаболических нарушений при нефролитиазе в детском возрасте и согласуется с данными современной литературы.

Следует отметить, что представленные данные логично структурированы и формируют необходимую основу для последующего анализа эффективности хирургического лечения. Обоснование показаний к мини-перкутанной нефролитотрипсии базируется не только на размерах и локализации камней, но и на функциональном состоянии почек, что демонстрирует клинически ориентированный и патогенетически обоснованный подход автора.

Четвертая глава диссертации «Ближайшие и отдалённые осложнения при перкутанной нефролитотрипсии у детей» посвящена анализу структуры и частоты осложнений в зависимости от применяемого метода литотрипсии — пневматического или лазерного.

Автор обоснованно использует международную классификацию Clavien–Dindo для объективной оценки тяжести послеоперационных осложнений, что

свидетельствует о методологической корректности исследования и обеспечивает сопоставимость полученных данных с результатами других авторов. Оценка включала анализ общего состояния пациентов, выраженности воспалительной реакции, характера гипертермии, объёма кровопотери и необходимости коррекции антибактериальной терапии.

В данной главе проведён сравнительный анализ двух групп пациентов: детям первой группы выполнена перкутанная нефролитотрипсия с применением пневматического литотриптора, во второй — контактная лазерная литотрипсия. Показано, что осложнения чаще регистрировались в первой группе. Частота стойкой гипертермии составила 24,7% в первой группе и 20,0% во второй ($p > 0,05$), что свидетельствует об отсутствии статистически значимых различий по данному показателю. Обострение хронического калькулёзного пиелонефрита также регистрировалось с высокой частотой в обеих группах — 80,0% и 72,7% соответственно ($p > 0,05$), что требует отдельного анализа факторов инфекционно-воспалительных осложнений при перкутанных вмешательствах у детей.

В то же время ряд осложнений отмечен исключительно в группе пневматической литотрипсии. Гематурия продолжительностью более 3 суток наблюдалась у 5 (5,0%) пациентов первой группы, повреждение чашечно-лоханочной системы — у 3 (3,0%), интраоперационное кровотечение — у 5 (4,9%) детей. Во второй группе (лазерная литотрипсия) указанные осложнения не зарегистрированы. Повреждений соседних органов в обеих группах не отмечено.

В пятой главе диссертации «Обзор результатов исследования» автор обобщает результаты исследования. Группы пациентов сопоставимы по полу, стороне поражения, типу, размеру и плотности камней. Полная санация почки («stone-free») достигнута у 88,1% детей после пневматической литотрипсии и у 93,8% после лазерной. У всех пациентов соблюдались стандартные сроки дренирования почки и мочевыводящих путей. Резидуальные конкременты 3–4 мм успешно лечились консервативной литокинетической терапией. Лазерная

литотрипсия сопровождалась меньшей травматичностью: гематурия — 3,6% против 4,9%, обострение хронического пиелонефрита — 70% против 80%, повреждение ЧЛС отмечалось только после пневматической литотрипсии (1,9%). Статистически достоверные различия выявлены по частоте одиночных и множественных камней ($p < 0,001$) и по стороне поражения ($p = 0,002$). Коралловидные камни (К3–К4) встречались до 8% случаев, преимущественно в нижних группах чашечек. Представленные данные подтверждают высокую клиническую эффективность и безопасность лазерной литотрипсии, обосновывают практическую значимость работы и формируют доказательную базу для оптимизации хирургического лечения.

В заключении диссертационной работы диссертант системно и убедительно подводит итоги проведённого исследования, объединяя данные клинических наблюдений, инструментальных методов и статистического анализа в единое целостное представление. Сделанные выводы логично следуют из содержания всех глав, полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования, демонстрируют научную новизну и подтверждают практическую значимость работы. Практические рекомендации сформулированы ясно и конкретно, основаны на богатом клиническом материале и направлены на эффективное внедрение оптимизированных методов лечения в работу детских хирургических и урологических отделений. Таким образом, заключение не только закрепляет результаты исследования, но и подчёркивает их теоретическую ценность, практическую применимость и высокий уровень научной проработки темы.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.

Диссертационная работа обладает высокой научной, практической, экономической и социальной значимостью. Научная ценность заключается во внедрении в системной оценке эффективности и безопасности пневматической и лазерной перкутанной литотрипсии у детей с односторонним нефролитиазом, разработке критериев выбора метода вмешательства с учётом

функционального состояния почек и характеристик конкрементов, а также в анализе ближайших и отдалённых осложнений с использованием международной классификации Clavien–Dindo. Практическая значимость проявляется в возможности применения предложенного алгоритма в клинической практике для повышения безопасности операций, уменьшения частоты осложнений и увеличения доли полной санации почки. Экономическая значимость выражается в сокращении сроков пребывания детей в стационаре, снижении затрат на лечение осложнений и повторные вмешательства, что способствует рациональному использованию ресурсов медицинских учреждений. Социальная значимость работы заключается в улучшении качества жизни пациентов и их семей за счёт более безопасного и малотравматичного лечения, ускоренного восстановления и возвращения детей к повседневной деятельности.

Публикация результатов исследования по теме диссертации. По материалам диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 3 в изданиях, рецензируемых ВАК при Президенте РТ, получено 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

Соответствие диссертации требованиям Комиссии. Диссертационная работа Моёновой Шахнозы Шарифовны на тему «Оптимизация внедрения инновационных технологий в лечении одностороннего нефролитиаза у детей» является завершённым научным исследованием и полностью соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Автореферат диссертации соответствуют требованиями Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

Несмотря на это, в диссертации имеются некоторые недостатки, спорные положения, стилистические, грамматические и орфографические ошибки.

Указанные замечания и недостатки в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на её научный уровень.

В целом, диссертация Моёновой Шахнозы Шарифовны на тему «Оптимизация внедрения инновационных технологий в лечении одностороннего нефролитиаза у детей», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.19 – Детская хирургия, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённом постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Официальный оппонент,

заведующий кафедрой детской хирургии №1

Самаркандского государственного медицинского

университета д.м.н., профессор

Юсупов Ш.А.

« 26 » 02 2026г.

Адрес: 100400, Республика Узбекистан,

город Самарканд, улица

Амира Темура, 18/А,

Телефон: +998 (66) 233-54-14, +998 (66) 233-17-74

E-mail: zafar.aminov@gmail.ru

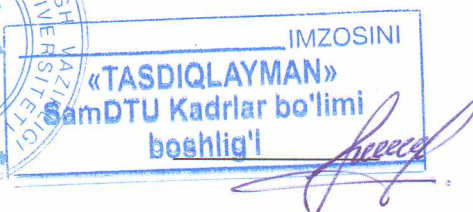
International.department@sammu.zu

Подпись **Юсупова Ш.А.** подтверждаю:

начальник отдела кадров

Самаркандского государственного

медицинского университета



Адрес: 100400, Республика Узбекистан,

город Самарканд, улица

Амира Темура, 18/А,

Телефон:

E-mail:

« 26 » 02 2026г.