

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Миракова Хуршеда Махмадовича «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей», представленной к защите в диссертационный совет 6Д.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

Актуальность проблемы. Обструкция уретеровезикального сегмента у детей является одним из ведущих факторов развития уретерогидронефроза, по-прежнему, оставаясь проблемой изучаемой и заслуживающей внимание многих исследователей. Вместе с тем в последнее время наметилась тенденция к увеличению удельного веса пациентов с нарушением уродинамики. Необходим поиск причин поздней диагностики, осложнений, диагностических и тактических ошибок, разработка эффективных мер их профилактики, оценка эффективности существующих диагностических и хирургических методов. Крайне актуальны разработка и внедрение в практику здравоохранения рациональных планов постнатального обследования.

Автором конкретизированы цель и задачи исследования, объект, предмет и использованные методы исследования, которые полностью соответствуют поставленной цели и задачам. Решение их позволило сделать обоснованные выводы, логически вытекающие из полученных автором результатов.

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что впервые в эксперименте на животных доказана эффективность усовершенствованного способа реимплантации мочеточника при обструкции везикоуретерального сегмента. Клиническая составляющая также обусловлена новыми исследованиями. Так на достаточном материале впервые в Республике Таджикистан проведен сравнительный анализ методов хирургического лечения мегауретера у детей. В зависимости от степени уретерогидронефроза, функциональной способности почек, а также инфицированности мочевой системы, автором разработаны методы дренирования мочевых путей для разгрузки и санации. Разработан способ лечебной тактики у детей с нерефлюкссирующим мегауретером в зависимости от возраста и степени нарушения функции почек.

Практическая ценность работы заключается в том, что автор обосновал методику оперативного вмешательства - резекцию везикоуретерального сегмента мочеточника при нерефлюкссирующем мегауретере у детей с экстравезикальной реимплантацией При этом, в качестве подготовки в предоперационном периоде при уретерогидронефрозах III - IV степени и сопровождающейся инфицированием необходимо обязательное проведение дренирования верхних мочевых путей. Мираковым Х.М. определено, что выполнение внутреннего стентирования способствует созданию более благоприятных условий для проведения дальнейшей коррекции патологии терминального отдела мочеточника. А восстановление функциональной способности почек после коррекции зависит от срока выполненного хирургического вмешательства, активности воспалительного процесса в почках, степени уретерогидронефроза и тяжести поражения паренхимы почки, что определено при выполнении настоящего исследования. Внедрение полученных

результатов в практику здравоохранения обеспечило повышение вероятности ранней диагностики при поражении дистальных отделов мочеточников и улучшило результаты лечения. Количество послеоперационных осложнений сократилось на 8,6%.

Следует отметить и достоверность полученных результатов, что определяется дизайном исследования и правильным выбором методов статистической обработки и интерпретации полученных данных. Несомненным украшением исследования является экспериментальное обоснование. Предлагаемый автором алгоритм диагностики и лечения пациентов с нерефлюкссирующим мегауретером, позволит детским хирургам и педиатрам выявить этиологию, а также определить тяжесть течения заболевания, определить оптимальную терапию, эффективность которой доказана в работе. Выводы автора конкретны, соответствуют фактическому материалу и полностью отражают содержание диссертации. Практические рекомендации логичны и полезны при внедрении результатов исследования в клиническую практику.

Заключение. На основании изученного автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа Миракова Хуршеда Махмадовича «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей» является законченной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная задача оптимизации диагностики и лечения детей с пороками развития мочевыводящих путей, имеет важное научно-практическое значение для медицинской науки и практического здравоохранения.

Считаю, что проведенное исследование полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства РТ от 30.06.2021, № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26.06.2023, № 293), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а Хуршед Махмадович Мираков, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

Профессор кафедры урологии, нефрологии
и трансплантологии, декан хирургического
факультета Казанской государственной
медицинской академии - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

А.Дж

Сатаев Валерий Уралович



Подпись *Сатаева В.Ч*
заверяю.
Начальник ОК КГМА
Федорова Н.С. *бейл*

06.12.2023 г.

Российская Федерация, Республика Татарстан,
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 36
Тел. +7(843) 267-61-51
e-mail: ksma.rf@kgma.info