



«УТВЕРЖДАЮ»

**Проектор по научной работе
и инновациям ТГМУ
Д.м.н., профессор Азизова Ф.Л.**

2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**на диссертацию Моёновой Шахнозы Шарифовны на тему:
«Оптимизация внедрения инновационных технологий в лечении
одностороннего нефролитиаза у детей» на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19 – Детская хирургия.**

**1. Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной
специальности.**

Исследование направлено на совершенствование хирургического лечения и профилактики рецидивов мочекаменной болезни у детей, внедрение инновационных технологий в практику детской урологии. Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 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 соответствии с паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

2. Актуальность темы исследования.

Актуальность диссертационного исследования Моёновой Шахнозы Шарифовны обусловлено тем, что мочекаменная болезнь (МКБ) у детей является одной из наиболее актуальных проблем современной детской урологии в Республике Таджикистан. По данным статистики, частота встречаемости уролитиаза у детского населения достигает 50–60% всех урологических заболеваний и демонстрирует тенденцию к ежегодному росту. Нефролитиаз у

детей развивается быстро и часто приводит к развитию различных осложнений, включая обструктивные процессы, инфекционные поражения мочевыводящих путей, нарушение функционального состояния почек и формирование рецидивирующих конкрементов. Отсутствие своевременной диагностики и оптимального лечения может привести к стойкому повреждению паренхимы почки, хронической почечной недостаточности и значительному ухудшению качества жизни пациентов.

Современная урологическая практика располагает широким спектром методов лечения МКБ, включая консервативную литолитическую терапию, дистанционную ударно-волновую литотрипсию (ДУВЛ), контактную и лазерную литотрипсию, а также открытые хирургические вмешательства. Однако эффективность этих методов ограничена при крупных, множественных и коралловидных конкрементах. В этом контексте перкутанная нефролитотрипсия (ПНЛ) занимает ведущее место в лечении детей с односторонним нефролитиазом. ПНЛ позволяет достичь полной санации почек, снижает риск осложнений и сокращает необходимость повторных хирургических вмешательств. В литературе отмечается, что при конкрементах размером более 2 см дистанционная литотрипсия уступает ПНЛ по результативности и безопасности, особенно в случае коралловидных камней и обструктивной уропатии.

Несмотря на значительный прогресс в области эндоскопической урологии, высокий риск рецидива конкрементов (от 10% до 50%) после операции остаётся актуальной проблемой. Повторные оперативные вмешательства сопряжены с техническими сложностями, повышенным риском кровотечений, травмированием почечной паренхимы и повреждением прилегающих органов, что ведет к склеротическим изменениям почки и снижению её функции. Поэтому изучение функционального состояния почек у детей до и после хирургического вмешательства имеет критическое значение для выбора

оптимального метода лечения и разработки индивидуальных профилактических мероприятий.

Таким образом, исследование функционального состояния почек у детей с односторонним нефролитиазом, оценка эффективности пневматической и лазерной литотрипсии, выявление этиологических факторов осложнений и разработка комплекса профилактических мероприятий имеют высокую медицинскую, научную и социальную значимость. Реализация результатов исследования направлена на совершенствование диагностики и хирургического лечения мочекаменной болезни у детей, внедрение инновационных технологий в практику детских урологов, снижение рецидивов и осложнений, а также на улучшение качества жизни детского населения. Это делает тему диссертационного исследования особенно актуальной и востребованной в современных условиях развития детской урологии.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе научно обоснованы и достоверны. Они базируются на анализе значительного объёма клинического материала, включающего результаты обследования и лечения детей с односторонним нефролитиазом, а также на использовании современных методов клинико-статистического анализа. Исследование проведено на материале 156 детей с односторонним нефролитиазом, из которых 101 ребёнку была выполнена перкутанная нефролитотрипсия с использованием пневматического литотриптора, а 55 детям – с применением гольмиевого лазера.

Автор корректно применил современные клинико-статистические методы анализа, что обеспечивает достоверность и репрезентативность полученных результатов.

Выводы логично следуют из представленных данных, подтверждены фактическими результатами исследования и согласуются с современными представлениями детской хирургии. Практические рекомендации обоснованы, клинически целесообразны и могут быть внедрены в работу детских хирургических стационаров, что подчеркивает практическую значимость диссертации.

4. Научная новизна и достоверность полученных результатов. Впервые в Республике Таджикистан выполнено комплексное клиническое исследование дифференцированного применения перкутанной нефролитотрипсии с использованием пневматического литотриптора и гольмиевого лазера у детей с односторонним нефролитиазом. Обоснована эффективность и целесообразность внедрения перкутанной нефролитотрипсии как методом пневматической литотрипсии, так и лазерной технологии в детской урологии. Разработаны критерии показаний и противопоказаний к проведению перкутанной нефролитотрипсии с учётом размера и плотности конкрементов, степени гидронефротической трансформации почки и активности воспалительного процесса. Проведён анализ частоты и характера осложнений у детей с нефролитиазом в сопоставимых группах в зависимости от метода выполнения процедуры — пневматического или лазерного литотриптора.

5. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Применение дифференцированного подхода перкутанной нефролитотрипсии в практике детских урологов обеспечивает максимально полное удаление конкрементов из полостной системы почек, снижает риск воспалительных осложнений, кровотечений и вторичного сморщивания почки, а также сокращает сроки госпитализации пациентов. Разработанные показания и противопоказания к безнефростомному ведению детей после процедуры способствуют уменьшению макрогематурии и

оптимизации послеоперационного периода. Результаты имеют высокую научную и практическую ценность, экономическую целесообразность и положительное влияние на качество медицинской помощи детям с односторонним нефролитиазом.

6. Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Обоснованность и достоверность полученных результатов определяется соответствием поставленных целей и задач, а также комплексным подходом к обследованию, диагностике, лечению, метафилактике и улучшению качества жизни детей с мочекаменной болезнью. Надёжность данных обеспечена применением современных методов исследования, внедрением инновационных технологий в лечении детей с односторонним нефролитиазом, использованием адекватных способов статистической обработки, репрезентативной выборкой наблюдений достаточного объёма и соответствующих методов анализа цифрового материала.

7. Личный вклад соискателя в исследование. Соискатель принимал непосредственное участие на всех стадиях выполнения диссертационной работы. Им самостоятельно сформулированы цель и задачи исследования, проведён детальный анализ отечественной и зарубежной литературы по вопросам лечения нефролитиаза у детей, выполнен отбор пациентов с односторонним нефролитиазом и их комплексное обследование, осуществлён сбор, интерпретация клинико-лабораторных данных и статистическая обработка. Оценена эффективность лазерной и пневматической литотрипсии, выявлены основные факторы риска развития осложнений при перкутанной нефролитотрипсии. Кроме того, автор активно участвовал в подготовке статей, тезисов и докладов по теме исследования, а также в внедрении полученных результатов в учебный и практический процесс.

8. Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах.

По теме диссертационной работы опубликовано 11 научных работ, где нашли отражение основные идеи и результаты выполненного исследования. Из них 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан, предназначенных для публикации основных результатов диссертационных работ, что полностью отвечает критериям, предъявляемым Высшей аттестационной комиссией. Получено одно удостоверение на рационализаторское предложение.

9. Оценка содержания диссертации и степени её завершенности. Структура и объём диссертации.

Диссертационная работа занимает 149 страниц и оформлена по общепринятой структуре. Она включает введение, обзор литературы, «Материалы и методы исследования», результаты собственных исследований, анализ осложнений перкутанной нефролитотрипсии у детей, обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Библиографический список включает 217 источников, из которых 79 — отечественные и 138 — зарубежные. Иллюстративный материал включает 34 рисунка и 11 таблиц.

В разделе «Введение» обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи работы, определены объект и предмет исследования. Введение содержит анализ современных представлений о лечении одностороннего нефролитиаза у детей и подчёркивает необходимость внедрения инновационных технологий. Четко определены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также даны краткие характеристики структуры диссертации и используемых методов исследования.

Первая глава «Обзор литературы» представляет собой анализ существующих научных исследований, методик и подходов, применяемых в

лечении нефролитиаза у детей. В разделе рассматриваются современные тенденции в области диагностики и лечения этого заболевания, включая как традиционные, так и инновационные методы, такие как минимально инвазивные технологии, лазерная литотрипсия, а также роль новых фармакологических препаратов и методов профилактики рецидивов. Основное внимание уделяется анализу эффективности различных методов с учётом возрастных особенностей детей, а также проблемам внедрения инновационных технологий в детскую урологию.

Вторая глава «Материал и методы исследования», где были включены 156 пациентов, возраст которых варьировался от 3 до 18 лет. Исследование имело цель сравнить эффективность и безопасность двух методов лечения: перкутанной нефролитолапаксии с использованием пневматического литотриптора и перкутанной нефролитолапаксии с использованием гольмиевого лазера. Пациенты были разделены на две группы: Первая группа включала 101 пациента, которым была проведена перкутанная нефролитолапаксия с использованием пневматического литотриптора. Вторая группа состояла из 55 пациентов, которым была выполнена перкутанная нефролитолапаксия с применением гольмиевого лазера. Все пациенты получали стандартную подготовку перед операцией, включая лабораторные и инструментальные обследования для оценки общего состояния здоровья. Таким образом, данное исследование направлено на сравнительный анализ двух методов лечения и их влияния на клинические исходы, что позволяет выбрать наиболее эффективный подход для лечения уролитиаза у детей.

В третьей главе «Результаты исследования» посвящено диагностике и лечению одностороннего нефролитиаза у детей, с акцентом на оценку функциональных нарушений почек, а также анализу эффективности различных методов удаления камней.

Перкутанная нефролитотрипсия с применением пневматического литотриптора показала высокую эффективность в удалении камней у детей с односторонним нефролитиазом. Операция проводилась под общим наркозом, что позволила минимизировать травму почек, ускоряя восстановление после вмешательства. Контактная лазерная литотрипсия продемонстрировала высокую точность и безопасность при лечении одностороннего нефролитиаза у детей. Лазерное дробление обеспечивало эффективное разрушение камней с минимальным повреждением окружающих тканей, что способствовало быстрому выздоровлению и снижению частоты осложнений.

В четвёртой главе «Ближайшие и отдалённые осложнения при перкутанной нефролитотрипсии у детей» рассматриваются частота и виды осложнений, связанные с различными методами ПНЛТ, включая использование пневматической и лазерной литотрипсии. Здесь анализируется специфичность осложнений, возникающих при использовании безнефростомной методики (метод, при котором не устанавливается нефростома) и оценка её безопасности и эффективности для детей. В разделе обсуждаются подходы к выбору метода лечения в случае, если у ребёнка развиваются хирургические осложнения, такие как перфорация или кровотечения, при одностороннем нефролитиазе. Особое внимание уделено лечению калькулёзного пиелонефрита у детей с нефролитиазом, включая антибактериальную терапию и коррекцию нарушений мочеотделения. Глава подчеркивает важность комплексного подхода в лечении и профилактике осложнений, связанных с перкутанной нефролитотрипсией у детей.

В пятой главе «Обсуждение полученных результатов» диссертационной работы представлен развернутый обзор и обобщение результатов проведённого исследования, посвящённого диагностике и лечению нефролитиаза у детей. Автор последовательно систематизирует полученные клинические, функциональные и инструментальные данные, что позволяет сформировать

целостное представление о закономерностях течения заболевания и эффективности применяемых методов лечения.

В главе убедительно показано, что перкутанная нефролитотрипсия является высокоэффективным методом лечения одностороннего нефролитиаза у детей, включая случаи крупных и коралловидных конкрементов. Проведённый сравнительный анализ результатов применения пневматической и лазерной литотрипсии свидетельствует о более высокой эффективности и меньшем числе осложнений при использовании гольмиевого лазера, что имеет существенное практическое значение для детской урологии.

Существенным достоинством главы является детальный анализ функционального состояния почек в зависимости от стадии хронической болезни почек, активности воспалительного процесса и степени обструкции чашечно-лоханочной системы. Автор обоснованно подчёркивает необходимость комплексного подхода к оценке состояния почек при выборе тактики хирургического лечения, что повышает безопасность и эффективность оперативных вмешательств.

Особого внимания заслуживает предложенный автором подход к оценке размеров конкрементов у детей с учётом соотношения размеров камня и почки, что представляется более корректным по сравнению с традиционными классификациями, ориентированными преимущественно на взрослую популяцию.

В главе также обоснована значимость метафилактических мероприятий, включая применение озонотерапии в составе комплексного лечения, направленного на снижение частоты рецидивов и коррекцию воспалительных изменений в почках. Представленные результаты подтверждают целесообразность длительного наблюдения и комплексной реабилитации детей после удаления конкрементов.

В целом пятая глава диссертации логично завершает исследование, отражает научную новизну и практическую направленность работы, а представленный обзор результатов позволяет объективно оценить вклад автора в решение актуальной проблемы детской урологии.

Научные положения и результаты диссертации научно обоснованы и подкреплены надежными теоретическими и методологическими доказательствами и анализом. Основное содержание диссертации нашло отражение в опубликованных научных статьях и выступлениях автора на конференциях различного уровня.

Выводы работы в полной мере отражают основное содержание диссертации, обоснованы полученными автором результатами исследования и не вызывают сомнений.

10. Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Диссертация оформлена в традиционном стиле в строгом соответствии с инструкцией о порядке оформления диссертаций и автореферата диссертаций, утвержденной постановлением Президиума ВАК при президенте Республики Таджикистан. Принципиальных замечаний по методическим подходам, постановки и решению задач, а также по обоснованности выводов и рекомендаций не имеется. Отдельные стилистические особенности изложения не оказывают влияния на научную ценность и полноту представленного материала. Автореферат и 11 опубликованных материалов, включая 3 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан, полностью отражают содержание диссертации и соответствуют требованиям «Порядка присуждения учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267.

11. Соответствие научной квалификации соискателя для получение учёной степени. Научная квалификация Моёновой Шахнозы Шарифовны соответствует представленной научной специальности 3.1.19. – Детская хирургия.

Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что работа отличается высокой научной новизной, впервые в Республике Таджикистан внедрена перкутанная нефролитотрипсия у детей, что имеет значительное значение для улучшения качества оказания хирургической помощи детям с нефролитиазом и актуальна для современной детской урологии,

12.Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации.

Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет недостатков и ошибок. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность своих научных исследований. По оформлению диссертации, структуре и её содержанию в целом принципиальных замечаний нет. Отдельные стилистические особенности изложения, единичные технические ошибки не влияют на восприятие материала и не снижают научной и практической ценности работы.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения ученой степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

13. Заключение по диссертации. В общем, диссертационная работа Моёновой Шахнозы Шарифовны на тему «Оптимизация внедрения инновационных технологий в лечении одностороннего нефролитиаза у детей» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19 - Детская хирургия, выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19 - Детская хирургия.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённых постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры детской хирургии Ташкентского государственного медицинского университета (протокол № 6 от «9» января 2026 года).

На заседании присутствовали: 34 человек.

Результаты голосования: за - 34 человек, против - нет, воздержавшихся – нет.

Председатель заседания:

заведующий кафедрой детской хирургии, урологии, детской урологии, анестезиологии и реаниматологии, детской анестезиологии и реаниматологии ТГМУ

А.А. Рахматуллаев

Рахматуллаев А.А.

Эксперт:

профессор кафедры детской хирургии, урологии, детской урологии, анестезиологии и реаниматологии, детской анестезиологии и реаниматологии ТГМУ

Ж.Б. Сагтаров

Сагтаров Ж.Б.

Секретарь заседания:

Г.З. Ашурова

Ашурова Г.З.

Подписи подтверждаю начальник отдела кадров

Адрес: 100109, Республика Узбекистан, город Ташкент, улица Фараби 2

Тел/факс: +998 78 150 7825

E-mail: rector@tma.uz, tashmeduni@gmail.com

Web-сайт: <http://www.tashmeduni.uz>

« 15 » 02 2026

