

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГОУ «Институт
последипломного образования
в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»

д.м.н., профессор Мухаббатзода Дж.К.

« 5 » сентября 2025 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Исмаатзода С.С. «Закрытая травма почек у детей: клиника, диагностика и методы лечения» представленную к защите в диссертационный совет 6DKOA-052 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - Урология

Соответствие темы паспорту научной специальности. Исследование соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.23 – Урология: подпункт 3.1. Этиология. Патогенез. Диагностика, лечение и профилактика врождённых и приобретённых заболеваний органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала) и наружных половых органов у мужчин. 3.4. Выявление механизмов нарушения функции мочевых путей при различных урологических заболеваниях и методов стимуляции резервных возможностей повреждений органов. 3.7. Травмы мочевыделительной системы (почки, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала и наружных половых органов у мужчин). Содержание диссертации, а также выполненные исследования отражают раздел клинической медицины, а научные положения, выводы и рекомендации по практическому применению также соответствуют разделу урология.

Актуальность темы исследования. На сегодняшний день в профессиональной среде остаётся открытым вопрос о роли открытой хирургии при лечении закрытых травм почек (ЗТП) у детей. Данный спор указывает на актуальность разработки рационального сочетания традиционных методов с современными органосохраняющими стратегиями, включающими минимально инвазивные вмешательства и прогрессивные варианты консервативного ведения.

Применение открытой хирургии, традиционно считающейся золотым стандартом при серьезных повреждениях почек, сегодня оспаривается ввиду развития передовых диагностических технологий, таких как улучшенная визуализация и биохимические маркеры, позволяющие точнее оценивать степень органного повреждения. Ведущие педиатрические урологи призывают к рассмотрению индивидуального подхода к каждому случаю, с учетом как общего состояния ребенка, так и специфики травмы.

Тактика лечения повреждений почек должна определяться сопутствующими травмами других органов в то время, как все соглашаются, что показаниями к немедленной операции является, несомненно, наличие кровотечения, которое угрожает жизни.

За последние два десятилетия значительные инновации в диагностике и терапии способствовали сокращению числа хирургических вмешательств в пользу органосохраняющих методов лечения травм почек, что отмечено в работах. Литературные данные подтверждают, что консервативная выжидательная тактика оправдала себя для большинства случаев тупой травмы почек у взрослых.

Основные цели лечения заключаются в сохранении жизни пациента, улучшении его общего состояния и поддержании функции почки. Задача усложняется тем, что травмы почек редко бывают изолированными. В этом контексте, врач-уролог сталкивается с необходимостью интеграции данных о состоянии пациента для корректного определения приоритетов лечения сопутствующих травм, каждая из которых может потребовать серьезного

вмешательства. Это требует от уролога быстрой разработки четкого лечебного плана, который оптимально соответствует клиническим потребностям пациента.

Хотя стандартные подходы к лечению контузий и незначительных поверхностных разрывов почки обычно ясны, в случаях высокой степени тяжести травм существует отсутствие четкого международного консенсуса. Это подчеркивает значимость индивидуализированного подхода в лечении, основанного на современных принципах нефрологии и травматологии, с акцентом на минимизацию инвазивности вмешательств и сохранение почечной функции, что является критически важным для оптимизации долгосрочных исходов у детей с травмами почек.

В течение последних двух десятилетий все чаще наблюдаются попытки использования консервативного подхода лечения пациентов с повреждениями почек. Такое направление развития научно–клинической мысли было обусловлено значительным распространением и усовершенствованием много срезовой компьютерной томографии, которая позволила гораздо точнее диагностировать степень тяжести повреждения почки и признание того факта, что операции у пациентов с травмой почки слишком часто заканчиваются нефректомией.

Среди рентгенологических методов обследования и лечения повреждений почек является почечная ангиография, которая благодаря высокой результативности одержала ряд сторонников. Однако и среди них существуют разногласия относительно диагностической ценности и показов этого метода. Ангиография при ЗТП, помогает не только установить и уточнить диагноз, но и правильно определить объем оперативного вмешательства, однако она иногда дает противоречивые результаты. Поэтому ценность этого исследования повышается только при повторном его применении у одного больного, а также при диагностике повреждений других внутренних органов, посттравматической гипертензии, связанной с

травмой почки, артериовенозной фистулы, тромбоза сосудов почечной ножки.

Несмотря на положительные результаты, консервативное лечение травмы почки пока, что не получило широкого признания.

В данное время отсутствуют универсально признанные критерии для оценки степени поражения паренхимы почек, что значительно усложняет процесс выбора наиболее адекватного терапевтического подхода для пострадавших. Эта проблема остается актуальной в детской урологии, и по-прежнему остаются малоизученными и диктуют необходимость дальнейшего целенаправленного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Степень обоснованности представленных Исмаатзода С.С. научных положений следует оценить, как высокую. Во-первых, логика исследования опирается на продуманную организацию материала: работа выполнена в два этапа (ретроспективный и проспективный), с чётким разграничением массивов наблюдений и временных рамок (1991–2019 гг.), что позволяет сопоставлять результаты при различной доступности технологий и клинических подходов.

Дополнительно приводится детальная структура травматизма (доминирование ДТП — 51,3%, далее бытовые и спортивные травмы), что подтверждает репрезентативность клинического контингента и релевантность выводов для реальной практики.

Автор последовательно использует многоуровневую диагностическую верификацию и инструментальные конечные точки. В главе 4 рассматриваются как непосредственные результаты лечения, так и отдалённые исходы, подтверждённые объективными методами.

Одновременно автор фиксирует долю сохраняющихся отклонений и формирует регламент диспансерного наблюдения (ежеквартально в первый год, далее с уменьшающейся периодичностью в течение трёх лет), увязывая

лечебные предложения с последующим мониторингом риска хронических осложнений.

С учётом изложенного, научные положения, выводы и практические предложения диссертации обоснованы качеством дизайна, полнотой клинико-инструментальной верификации, анализом риска осложнений с детальными профилактическими мерами и актуальной литературной верификацией. При признании типичных ограничений одноцентрового исследования и неоднородности технологической базы в разные годы наблюдения, общий уровень доказательности представленных решений следует оценить, как достаточный для практической имплементации в детской урологии и хирургии Республики Таджикистан.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. В диссертации впервые на достаточно большом клиническом материале у пациентов с ЗТП определены прогностические факторы исходов лечения ЗТП у детей, установлены предикторы вероятных осложнений посттравматического периода, что позволило разработать тактику диагностики и лечения с использованием консервативного, малоинвазивного и хирургического методов у пациентов с ЗТП.

Доказано высокую эффективность консервативного и малоинвазивного лечения больных с ЗТП I-IV ст. степени тяжести по классификации Американской ассоциации хирургии травм, чем у пациентов после хирургического лечения.

Расширены показания к консервативному и мало инвазивному лечению пациентов с ЗТП I-IV ст. травмы почки у гемодинамических стабильных пациентов.

Уточнено тактику применения ангиографии с суперселективной эмболизацией почечных артерий, которая обеспечивает сохранение функционирующей паренхимы почки и существенно сокращает сроки госпитализации.

Установлены закономерности восстановления функционального состояния почек у больных с ЗТП.

Использованные в работе многочисленные методы диагностики как клинико-лабораторные, так и инструментальные полностью соответствуют цели и задачам исследования, являются современными и высокоинформативными. Представленные в диссертационной работе научные положения, выводы и рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Автором определены прогностические факторы исходов лечения, выявлены предикторы осложнённого течения и закономерности восстановления функции почек после травмы. Уточнена тактика применения консервативных, малоинвазивных и хирургических методов, включая ангиографию с суперселективной эмболизацией почечных артерий, что расширяет теоретическую базу и формирует основу для дальнейшего совершенствования детской урологии.

Внедрение в клиническую практику разработанного диагностико-лечебного алгоритма позволяет повысить точность определения степени повреждения почки (92% против 75% у традиционных методов) и обоснованно выбирать оптимальную тактику ведения пациентов. Это приводит к снижению частоты послеоперационных осложнений (с 30% до 8%) и сокращению средней длительности госпитализации (с 16 до 11 дней). Предложенные рекомендации могут использоваться в урологических и хирургических отделениях, а также в образовательном процессе при подготовке специалистов.

Органосохраняющий подход и сокращение количества необоснованных операций позволяют уменьшить прямые расходы на лечение. Сокращение сроков пребывания в стационаре снижает нагрузку на

койко-фонд и уменьшает общие затраты системы здравоохранения. Более рациональное использование дорогостоящих диагностических и лечебных технологий обеспечивает целевое распределение ресурсов, что особенно важно в условиях ограниченных возможностей.

Работа имеет важное социальное значение, так как направлена на сохранение здоровья и качества жизни детей — наиболее уязвимой категории населения. По результатам годичного наблюдения у 88% пациентов основной группы не выявлено признаков хронической почечной недостаточности, тогда как в контрольной группе этот показатель составил лишь 67%. Это свидетельствует о снижении риска инвалидизации, улучшении функционального состояния и социально-бытовой адаптации детей. Внедрение предложенных подходов способствует укреплению здоровья подрастающего поколения и снижению демографических и социальных потерь.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Диссертационная работа выполнена в формате проспективного когортного исследования. Цель и задачи диссертации сформулированы аргументировано, корректно и методические подходы к их решению многоплановы и современны. Работа выполнена на достаточном клиническом материале: основную группу, составившую 110 детей, которым было проведено лечение по новой методике, включающей консервативное лечение и малоинвазивные операции, и контрольную группу из 85 детей, которым оказывалась стандартная медицинская помощь. Исследование включало оценку эффективности лечения, анализ частоты и характера осложнений, а также долгосрочные результаты терапии. Обследование детей охватывало полный клинический осмотр, лабораторные исследования (общий и биохимический анализы крови, анализы мочи) и инструментальные методы диагностики, включая ультразвуковое исследование, компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию.

Исследуемые пациенты были госпитализированы в детское урологическое отделение ГУ Национальный медицинский центр «Шифобахш», в период с 1990 по 2019 гг.

Всех исследуемых больных разделили на 2 группы – основную (n=110) и контрольную (n=85). Контрольную группу составляли больные, которые были пролечены с 1990 по 2004 гг., эффективность лечения которых была проанализирована ретроспективно, а основную группу – больные с ЗТП, пролечены с 2004 по 2019 гг., эффективность лечения которых была проанализирована проспективно, в эту группу также 15 пациентов, которым выполнялась ангиография с эмболизацией. Также всем пациентам определялись прогностические факторы осложнений после различных методов лечения закрытой травмы почки.

Исследование имеет значительный массив клинических наблюдений — 195 детей с ЗТП, что обеспечивает репрезентативность выборки и достаточную статистическую мощность анализа. Пациенты распределены по возрасту, полу, степени повреждения почек и механизму травмы, что позволило провести всестороннюю стратификацию и выявить достоверные взаимосвязи между клиническими признаками, результатами диагностики и исходами лечения.

Достоверность полученных данных обеспечивается использованием современных методов исследования. Применение комплекса клинико-лабораторных тестов, ультразвукового исследования, магнитно-резонансной томографии, экскреторной урографии и ангиографии позволило всесторонне охарактеризовать состояние пострадавших и объективно оценить степень повреждения органа. Особое значение имеет подтверждение функциональных результатов с помощью радиоизотопной рентгенографии, что усиливает доказательность выводов.

Точность результатов подтверждается сопоставлением данных ретроспективного и проспективного этапов исследования. В проспективной группе благодаря внедрению нового диагностико-лечебного алгоритма

достигнута точность определения степени повреждения почки до 92% по сравнению с 75% в контрольной группе, что статистически значимо улучшило обоснованность выбора лечебной тактики.

Обоснованность предложений подтверждается снижением частоты осложнений в группе с применением консервативного и малоинвазивного лечения (8–11% против 30% при хирургической тактике), уменьшением сроков госпитализации (11 против 16 дней), а также улучшением долгосрочных исходов: через год после травмы у 88% пациентов основной группы отсутствовали признаки хронической почечной недостаточности, тогда как в контрольной группе этот показатель составил 67%.

Кроме того, все результаты прошли статистическую обработку с применением современных пакетов (Excel, SPSS), включающую методы вариационной статистики, параметрические и непараметрические критерии, корреляционный анализ, что подтверждает корректность интерпретации и выводов.

Избранные автором многочисленные как клиничко-лабораторные, так и инструментальные методы диагностики, являются современными и достаточно высокоинформативными и, что не менее важно соответствуют цели и задачам исследования.

Личный вклад соискателя в исследование. Автором диссертационной работы самостоятельно разработана программа по анализу и обработке полученных материалов и исследований.

Вместе с научным руководителем сформулированы цель и задачи диссертации, разработан алгоритм диагностики и лечения больных в зависимости от степени травмы почки, обсуждены и сформулированы выводы и практические рекомендации, проведен анализ результатов различных методов лечения больных описанных в диссертации, структурировано и систематизировано каждую из методик лечения пациентов с ЗТП, обоснованы показания и противопоказания к их применению. Автором самостоятельно выполнено клиническое обследование

больных и анкетирование. Проведен ретроспективный анализ и проспективное исследование историй болезней пациентов с ЗТП. Заимствованных идей в своих публикациях автор не использовал.

Таким образом, диссертационная работа в полном объеме является результатом личного труда Исмаатзода Сулаймона Султона, а представленные в ней положения, выводы и рекомендации отражают его собственный вклад в решение актуальной научно-практической проблемы детской урологии.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Диссертантом выполнены все требования по апробации работы, публикации и внедрению в практику результатов исследования. Основные положения и выводы диссертационного исследования изложены в 7 печатных работах, в том числе 3 статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ (для публикаций основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Оценка содержания диссертации и степени её завершенности. Диссертационная работа построена по общепринятому принципу и изложена на 172 страницах компьютерного текста. Основные разделы диссертационной работы написаны и оформлены в соответствии с требованиями, предъявляемыми к кандидатским диссертациям.

Во введении обоснована актуальность темы диссертационной работы, сформулирована основная цель и необходимые для ее решения задачи исследования, представлена научная новизна и практическая значимость исследования, определены положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации основных положений диссертационной работы, достоверности полученных результатов и личный вклад автора. Цель и задачи, поставленные автором адекватны и в совокупности, отражают основное направление изучаемой проблемы.

Первая глава содержит систематизированный анализ отечественных и зарубежных источников. Рассмотрены анатомо-физиологические

особенности почки в детском возрасте, механизмы травм, клинические проявления и современные подходы к диагностике. Подробно освещены консервативные, малоинвазивные и хирургические методы лечения, включая данные об эффективности органосохраняющих технологий. Особое внимание уделено недостаточной изученности отдалённых исходов у детей, что обосновывает необходимость проведённого исследования.

Во **второй главе** диссертационной работы подробно изложены материалы, объём и методы исследования, что свидетельствует о чётко продуманном дизайне работы и соблюдении научной методологии. Применены современные методы визуализации, лабораторные исследования для оценки функции почек. Статистическая обработка проведена с использованием современных пакетов (Excel, SPSS), что обеспечило достоверность результатов.

Главы 3 и 4 диссертационной работы посвящены собственным исследованиям.

Третья глава содержит детальный анализ клинических проявлений и диагностических данных. Автор выделяет ключевые симптомы (боль, гематурия, нарушения гемодинамики) и сопоставляет их со степенью повреждения по классификации AAST. Показано, что использование комплексного диагностического алгоритма (УЗИ + МРТ) позволило повысить точность стратификации тяжести до 92% по сравнению с 75% при традиционных методах. Выявлены предикторы неблагоприятного течения, что имеет важное прогностическое значение.

Четвёртая глава посвящена анализу эффективности различных тактик лечения. Доказано преимущество консервативного и малоинвазивного подхода у гемодинамически стабильных пациентов с повреждениями I–IV степени. Частота осложнений в этой группе снизилась с 30% до 8–11%, средняя продолжительность госпитализации сократилась с 16 до 11 дней. Особое внимание уделено суперселективной эмболизации почечных артерий как органосохраняющему методу, обеспечивающему быстрое

восстановление функции почки. Данные долгосрочного наблюдения показали, что у 88% пациентов основной группы через год не выявлено признаков хронической почечной недостаточности, тогда как в контрольной группе данный показатель составил 67%.

Обсуждение полученных результатов исследования является завершающим этапом в диссертации. В данном разделе работы суммирован и обобщён полученный в работе научный материал, даны подробный анализ результатов и их оценка с позиций клинициста, проведено сравнение результатов работы с данными литературы. Раздел может рассматриваться как образец обсуждения данных диссертационного исследования в дискуссионном ключе – логичного и в то же время лаконичного.

Заключение. Основываясь на результатах выполненного исследования, автор показал, что использование современных клиничко-лабораторных и инструментальных методов диагностики позволяет повысить точность выявления степени повреждения почек у детей, перенёсших ЗТП, и обосновать выбор оптимальной лечебной тактики. В диссертации научно аргументированы и последовательно изложены выводы, а также сформулированы конкретные практические рекомендации, направленные на улучшение диагностики, лечение и прогнозирование исходов у данной категории пациентов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных данных, отражают весь объём выполненных исследований и соответствуют поставленным целям и задачам. Результаты работы носят комплексный характер, охватывают как ближайшие, так и отдалённые исходы лечения, подтверждены статистически и имеют выраженное клиническое и социальное значение.

Таким образом, диссертационная работа Исмаатзода Сулаймона Султона «Закрытая травма почки у детей: клиника, диагностика и методы лечения» является завершённым научным трудом, отвечает требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, и её автор заслуживает

присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Диссертационная работа написана в традиционном стиле из введения, общей характеристики работы, обзора литературных сведений за последние годы, материалов и методов исследования, включающих как общепринятых, так и специальные клинико-лабораторные и инструментальные методы, 3-х глав результатов собственных исследований, обсуждения результатов, заключения и списка литературы, включающего 193 современных источников. Диссертационная работа наглядно иллюстрирована 33 таблицами 21 рисунками. Содержания автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация соискателя Исмаатзода Сулаймона Султона соответствует заявленной научной специальности 14.01.23 – Урология. Соискатель продемонстрировал глубокие знания в области урологии, педиатрической хирургии, диагностической радиологии и смежных дисциплин, что подтверждается комплексностью проведённого исследования, широтой охвата клинического материала и использованием современных высокоинформативных методов обследования и лечения.

Полученные соискателем результаты отличаются как теоретической новизной, так и практической значимостью, а их внедрение в деятельность педиатрических стационаров позволяет существенно повысить качество оказания специализированной медицинской помощи детям с ЗТП.

Автор на протяжении всей своей профессиональной деятельности совмещал клиническую, организационную и научно-исследовательскую работу.

С 2021 года, на основании решения учёного совета (протокол №3/4 от 03.08.2021 г.), утверждена тема кандидатской диссертации. В ходе работы

над диссертацией Исмаатзода С.С. успешно объединил свой многолетний клинический опыт с проведением масштабного научного исследования, ЗТП у детей.

Диссертационная работа написана грамотно, соответствует установленным требованиям, а её оформление, включая автореферат, полностью отражает основное содержание исследования и обоснование научных результатов. Имеющиеся в работе незначительные стилистические и технические недочёты не влияют на её научную и практическую ценность.

В диссертационной работе имеются единичные стилистические недочёты и компьютерные отпечатки. Данные замечания не носят принципиального характера и не умаляют основное достоинство работы. Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Заключение

В общем, диссертационная работа Исмаатзода Сулаймона Султона на тему: «Закрытая травма почек у детей: клиника, диагностика и методы лечения» для получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология 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 учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология.

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 обсужден и утверждён на совместном заседании кафедры детской хирургии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», протокол № 7 от 5.09 2025 г.

На заседании кафедры присутствовали: 7 человек.

Результаты голосования: за- 7 человек, против- НЕТ,
воздержавшиеся- НЕТ

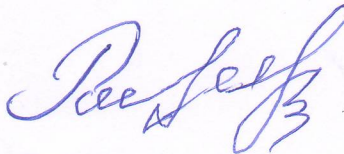
Председатель заседания:

Заведующей кафедрой
детской хирургии,
к.м.н., доцент



Азизов Б.Дж.

Эксперт, доцент кафедры
детской хирургии, к.м.н.



Рофиев Р.Р.

Секретарь заседания,

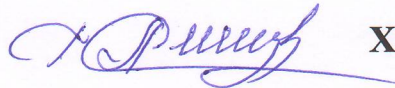
доцент кафедры
детской хирургии,
к.м.н., доцент



Асадов С.К.

Подписи _____ подтверждаю.

начальник отделов кадров



Хафизова Ф.А.

Адрес: 734026, Республики Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59.

Тел/Факс.: +992 (37) 2503101.

E-mail: gou@ipovszrt.tj

Официальный сайт: www.ipovszrt.tj

« _____ » _____ 20 _____ г.



Азизов Б.Дж., Рофиев Р.Р., Асадов С.К.

ПОДПИСЬ
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
Хафизова Ф.А.
« 5 » 09 2015 г.