

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Исмаатзода Сулаймон Султон на тему: «Закрытая травма почки у детей: клиника, диагностика и методы лечения», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология.

Актуальность. Среди повреждений паренхиматозных органов брюшной полости, закрытые травмы почек (ЗТП), которые, согласно статистическим данным, наблюдаются в 1,1–5% всех травм органов брюшной полости и забрюшинного пространства, занимают второе место после травм печени по данным авторов. В структуре травм органов мочевыделительной системы ЗТП занимают 60 % случаев, и их количество по данным ВОЗ, вследствие увеличения количества дорожно-транспортных происшествий с каждым годом неуклонно увеличивается. Травмы почек у детей всегда рассматривают как тяжёлые повреждения, даже если проявление травмы первоначально мало выражено [Ашкрафт К.У., 1996; Быков И.Н., 2002; Афаунов М.В., 2014]. 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 пациента [Азизов А.А., 2010; Курбонов К.М., 2014]. Необходимо отметить, что выбранная тема диссертантом является достаточно актуальной и должна способствовать решению вопросов диагностики и лечения при тяжелой травме у детей.

Научная новизна. Определены прогностические факторы исходов лечения закрытой изолированной травмы почки 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. Доказана высокая эффективность консервативного и малоинвазивного лечения больных с ЗТП I-IV степени тяжести по классификации

Американской ассоциации хирургии травм, чем у пациентов после хирургического лечения.

Практическая значимость работы. Пациентам после ДТП, с общим состоянием средней тяжести и ниже, с макрогематурией, следует выполнять компьютерную томографию с контрастированием. Показаниями к ангиографии с суперселективной эмболизацией является гемодинамически стабильные пациенты с закрытой травмой почки, у которых кровотечение не удается остановить консервативными методами лечения. Разработан способ малоинвазивного лечения закрытой травмы почки. Разработан способ хирургического лечения закрытой травмы почки, что предупреждает усиление кровотечения при вскрытии фасции Герота, путем контроля магистральными сосудами почки. Подтверждено, что показаниями к срочному оперативному лечению пострадавших с закрытой травмой почки является гемодинамическая нестабильность больных, которая не корректируется консервативными методами лечения. Разработан алгоритм диагностики и лечения пациентов с закрытой изолированной травмой почки. Научные положения, выводы и рекомендации соискателя научно обоснованы, вытекают из большого материала комплексных исследований и достоверны, получены с применением современных методов исследования, логичным и корректным обсуждением полученных результатов.

Для достижения цели и задач диссертационной работы, автором были отобраны данные 195 пациентов с изолированной ЗТП. Изучение непосредственных и отдаленных результатов лечения проводилось путем исследования историй болезней и контрольного обследования пациентов.

Оценивая диссертационную работу и автореферат диссертации в целом следует отметить, что в них представлено комплексное научное исследование, проведенное на современном научном уровне, применением адекватного методического подхода, анализом полученных результатов, достаточных по объему собственных исследований.

Данные диссертационной работы представляют не только научную, но и большую практическую ценность для специалистов, работающих в области, педиатрия и неврологии с аспекты реабилитации.

Таким образом, диссертационная работа обладает достаточной актуальностью, научной новизной и практической значимостью. По объему выполненных исследований и методическому подходу, вполне соответствует требованиям раздела 3, п. 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель достоин присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Заместитель директора
по методической работе
ГУ «Республиканский научно-
клинический центр урологии»,
кандидат медицинских наук**



Мираков Х.М.

« 03 » сентября 2025г.

Адрес Мираков Х.М.:
индекс 734000, Республика Таджикистан,
город Душанбе, район Сино
Улица Мухамаддиева 44, кв 2.
Тел.: +992 907817747
E-mail: khurshed.mirakov@mail.ru

Подпись Миракова Х.М. подтверждаю:
начальник управления по развитию кадров Розикова Р.Х.

ДУРУСТ

Адрес организации:
индекс 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе,
р. Сино, пр. И. Сомони 59.
Тел.: (+992) 2503523
E-mail: rkcu_rt@mail.ru

