

## ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, доцента кафедры детской хирургии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Сафедова Фахриддина Холниёзовича о научно-практической ценности диссертационной работы Миракова Хуршеда Махмадовича на тему: «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей», представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-040 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия

**Актуальность проблемы.** Среди врождённых пороков развития мочевой системы мегауретер занимает одно из ведущих мест. Имеются много научных исследований в направлении диагностики и лечения данной патологии, но до сих пор она не потеряла свою актуальность. На современном этапе развития медицинской технологии с помощью ультразвукового исследования внутриутробно (с 16-23 недель гестации) в 76 % диагностируется врождённая патология дистального отдела мочеточника. Несмотря на достигнутые в последние годы успехи в терапии обструктивного мегауретера у детей первого года жизни, имеются ряд открытых вопросов. Так, для установления органической или функциональной обструкции нет чётких критериев нарушения проходимости в дистальной части мочеточника. Проблематично определение величины параметров функции почек и сократительной способности мочеточника. Несмотря на различие способов оперативной коррекции обструктивного мегауретера, остаются нерешёнными окончательно вопросы необходимости хирургического вмешательства, сроков проведения операции, а также отведения мочи. На сегодняшний день разработка и внедрение в практику здравоохранения рациональных планов постнатального обследования, при врождённых патологиях мочевыделительной системы, является объективной реальностью.

**Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которой она представлена к защите.** Диссертационная работа Миракова Хуршеда Махмадовича на тему: «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по цели и задачам, объёму выполненных исследований соответствует отрасли науки 6D110100 – Медицинские науки, специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

**Степень новизны, полученных в диссертации результатов и научных положений, выносимых на защиту.** Экспериментально доказана эффективность усовершенствованного способа реимплантации мочеточника при обструкции везикоуретерального сегмента у кроликов семейства Фландр. Проведено сравнительный анализ методов хирургического лечения мегауретера у детей. Разработано методы дренирования мочевых путей и способ лечебной тактики у детей в зависимости от возраста и степени нарушения функции почек. Данная работа является экспериментально-клиническим научным исследованием по изучению эффективности усовершенствованного метода экстравезикальной реимплантации мочеточника у детей с неретрофлексированным мегауретером.

**Научные положения, выносимые на защиту** обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, логическим обсуждением результатов, и доложены на заседании «Общества детских хирургов, анестезиологов и реаниматологов Республики Таджикистан» (2021, 2022 годы, г. Душанбе); на международной научно-практической конференции «Педиатрия Казахстана: вчера, сегодня и завтра» (2022 год, г. Алматы); на II конференции НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана» с международным участием (2022 год, г. Душанбе), на конференции детских хирургов и анестезиологов-реаниматологов Республики Узбекистан с международным участием, «Актуальные вопросы детской хирургии» (2023 год, г. Ташкент).

**Степень обоснованности и достоверности каждого результата (нового положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в**

**диссертации.** Диссертация Х. М. Миракова является законченной работой. В исследовании получены достоверные данные, имеющие несомненную научную новизну. Проведён анализ результатов экспериментального исследования у кроликов породы Фландр (21), самцы в условиях ЦНИЛ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Также проведено обследование и лечение 110 детей с нерефлюксирующим мегауретером, которые находились на стационарном лечении в условиях ГУ Медицинский комплекс «Истиклол» и ГУ «РНҚЦ Урологии» с 2017 по 2022 годов. Достоверность данных подтверждается применением в работе современных диагностических методик с оценкой полученных результатов согласно принятым международным стандартам и критериям. Научные положения не вызывают сомнений. Полученные автором результаты основаны на достаточном объёме выборки, грамотном планировании исследовательской работы, использовании адекватных задач, для решения которых применены современные методы лабораторно-инструментального исследования. Результаты исследования иллюстрированы достаточным количеством рисунков и таблиц. Научная обоснованность положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается проведённым с помощью современных адекватных методов статистики корректным анализом фактического материала. Полученные автором результаты являются достоверными и значимыми. Выводы логично и закономерно вытекают из содержания работы.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию.** Представленная работа имеет несомненную научную и практическую значимость. Резекция везикоуретерального сегмента мочеточника при нерефлюксирующем мегауретере у детей с экстравезикальной реимплантацией мочеточника является обоснованным оперативным вмешательством. В качестве подготовки в предоперационном периоде при уретерогидронефрозах III - IV степени и сопровождающейся инфицированием - проведение дренирование верхних мочевых путей является методом выбора. При мегауретере выполнение

внутреннего стентирования способствует более благоприятные условия для проведения дальнейшей коррекции патологии терминального отдела мочеточника. Восстановление функциональной способности почек после корригирующей операции зависит от срока выполненного хирургического вмешательства, активности воспалительного процесса в почках, степени уретерогидронефроза и тяжести поражения паренхимы почки. Разработанная в процессе исследования схема диагностики и лечения новорождённых и детей раннего возраста с нерефлюсирующим мегауретером позволила создать алгоритм диагностики и лечения, который был внедрён в практику работы детских хирургических отделений ГУ Медицинский комплекс «Истиклол» и ГУ «РНҚЦ Урологии». Полученные в ходе исследования результаты, положения и выводы внедрены в учебный процесс кафедры детской хирургии ГОУ «ИПО в СЗ РТ» и НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

**Публикация результатов диссертации в научной печати.** Опубликовано 13 научных работ, из них 7 статей в рецензируемых журналах Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и 2 рационализаторские предложения.

**Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК.** Научная работа объёмом 152 страниц машинописного текста, имеет классическую структуру, содержит введение, обзор литературы, главу о материалах и методах исследования, главы собственных исследований, заключение и список литературы. Работа иллюстрирована 9 таблицами и 56 рисунками. Библиография состоит из 216 источников, включает 140 работ русскоязычных и 76 иностранных авторов.

**Во введении** представлены актуальность темы, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту. Поставленная цель соответствует названию диссертации.

**В первой главе** диссертации проведён анализ данных современной литературы, которые подчёркивают правильность линии исследования что,

действительно, является общепринятым методом лечения больных. Обзор конкретен, содержит обширный перечень современных научно-информационных источников по изучаемой проблеме.

**Во второй главе** подробно приводится характеристика клинического материала и методов исследования. В основу настоящей работы положены результаты экспериментального и клинического исследования. Объём клинических наблюдений статистически обоснован, использовался оптимальный статистический аппарат.

**В третьей главе** проведено экспериментальная часть исследования на 21 кроликах породы Фландр (самцы). Целью данной работы заключалось в определении эффективности метода экстравезикальной реимплантации мочеточника с антирефлюксной защитой при обструкции в надпузырном сегменте, а также выявить осложнения, такие как пузырно-мочеточниковый рефлюкс, сужение устья мочеточника после реимплантации и течения воспалительного процесса в зоне анастомоза. Создание экспериментальной модели нерефлексирующего уретерогидронефроза осуществлялось путём алькоголизации околопузырной клетчатки. Этапы проведённых оперативных вмешательств чётко и ясно представлены в тексте.

Таким образом, предлагаемый метод реимплантации мочеточника в мочевой пузырь при обструкции дистального отдела мочеточника у экспериментальных животных показали хорошие результаты – намеченный цель достигнута. В этой связи данная методика рекомендована к применению в клинической практике.

**В четвертой главе** диссертации изучено функциональные нарушения почек и уродинамики при мегауретере у всех детей на основании проведённых клиничко-лабораторных, ультразвуковых, рентгенологических методов исследования. Также 45 больным проведено мульти спиральная компьютерная томография в режиме 3D изображения. Диссертантом продемонстрировано комплексное обследование детей для дальнейшего введения больных в процессе лечения.

**Пятая глава** посвящено мини инвазивным методам лечения и открытым оперативным вмешательствам при нейромышечной дисплазии дистального отдела мочеточника у детей.

**Шестая глава** представлена кратким обсуждением полученных результатов в ходе исследования.

**Выводы и практические рекомендации** исходят из поставленных задач, которые можно рекомендовать для практического здравоохранения.

**Соответствие автореферата содержанию диссертации.** Автореферат оформлен в соответствии с требованиями.

**Замечания по диссертационной работе.** Принципиальных замечаний по диссертации нет, вместе с тем, положительно оценивая диссертационное исследование, хотелось бы задать следующие вопросы:

1. При вашем исследовании какими методами было определено протяжённость участка обструкции мочеточника?
2. В чём заключается ваш метод реимплантации мочеточника от метода Грегуара?

### **Заключение**

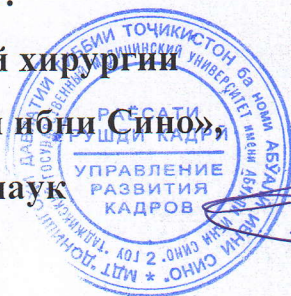
Научная работа Миракова Хуршеда Махмадовича на тему: «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей», представленная к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-040 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия является завершённой, который посвящено изучению врождённой патологии дистального отдела мочеточника у детей. В нём проведено экспериментально-клиническое исследование и усовершенствовано метод экстравезикальной реимплантация мочеточника у детей при неретрофлексующем мегауретере.

Диссертационная работа Миракова Хуршеда Махмадовича по актуальности исследования, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует всем требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных

степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан № 267 от 30.06.2021 года (с внесением и изменений и дополнений от 26 июня 2023 года № 295) предъявляемых к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

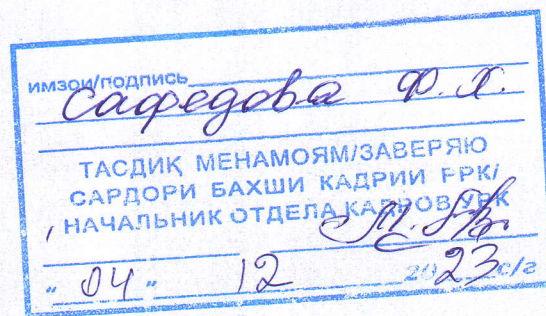
Официальный оппонент:

Доцент кафедры детской хирургии  
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»,  
кандидат медицинских наук



Сафедов Ф. Х.

« 04 » 12 2023 г.



Контактная информация: Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» (ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»). Адрес: 734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, улица Сино 29-31. Тел.: (+992) 2244583; E-mail: [info@tajmedun.tj](mailto:info@tajmedun.tj); Web Site: [www.tajmedun.tj](http://www.tajmedun.tj)