

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерство здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-
исследовательской работе ФГАОУ
ВО Первый МГМУ им. И. М.
Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент

 Д.В. Бутнару
_____ 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Бадалова Шамсидина Алиевича «Оптимизация диагностики и лечения хирургических осложнений уролитиаза у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Актуальность темы диссертации

Мочекаменная болезнь среди детского населения перестала быть редкостью в последнее время, можно отметить тенденцию к неуклонному росту числа детей с уролитами в разных возрастных группах. Уролитиаз зачастую сопровождается воспалительными изменениями в

мочевыводящей системе, такими как калькулёзный пиелонефрит, пионефроз, паранефрит, цистит, уретрит.

В настоящее время травматичные открытые операции у детей уступили место малоинвазивным методам литодеструкции и литоэкстракции - миниперкутанная нефролитотрипсия, ретроградная трануретральная литотрипсия и т.п. Помимо хирургического лечения важнейшей точкой приложения усилия является метафелактика камнеобразования, которая должна базироваться на основах персонифицированного подхода к пациенту и учитывать многофакторность уrolитиаза как заболевания.

Бесспорно, что появление научных трудов, посвященных результатам оперативного лечения мочекаменной болезни, основанных на принципах доказательности, приведет к улучшению результатов лечения.

Научная новизна исследования

В ходе исследования Шамсидин Алиевич доказал, что нарушение функций почек у детей с осложненным уrolитиазом напрямую зависит от тяжести течения пиелонефрита и наличия почечной недостаточности, при этом важное значение имеют возраст детей, длительность болезни и наличие сопутствующих заболеваний.

Автором установлено, что у детей с осложненным уrolитиазом возникают нарушения центральной гемодинамики с токсическими нарушениями сердечно-сосудистой и дыхательной систем, степень выраженности которых зависит от тяжести течения пиелонефрита, степени морфофункциональных изменений почек и развития хронической эндогенной интоксикации.

Значимость исследования для науки и практики

Автором выполнена оценка результатов комплексного лечения детей с осложнённым уrolитиазом и хронической болезнью почек, у которых применялись малоинвазивные способы удаления камней из мочевыделительной системы, а также использовалось двойное

дренирование чешечно-лоханочной системы с местным и внутривенным введением медицинского озона, способствующее снижению послеоперационных осложнений в ближайшем периоде после операции.

В ходе работы выявлено, что у детей с осложненным уролитиазом в зависимости от тяжести пиелонефрита, степени морфофункциональных изменений почек и развития хронической эндогенной интоксикации наблюдается нарушение центральной гемодинамики, которое необходимо принимать во внимание при проведении предоперационной подготовки, выборе способов хирургического вмешательства, в последующем при проведении комплексной восстановительной терапии.

Структура и содержание работы

Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне и на должствующем количестве клинических наблюдений – 200 детей с осложненным уролитиазом, обработка полученных данных проведена при помощи современных методов статистического анализа материала.

Диссертация изложена на 138 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, характеристику материала и методов проведенной работы, главы с изложением результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический указатель. Работа иллюстрирована 14 рисунками и 19 таблицами. Список литературы содержит 252 источник, в том числе 167 отечественных и 85 зарубежных.

К несомненному достоинству работы следует отнести, что Шамсидин Алиевич набрал большую когорту пациентов с осложненным уролитиазом, однако пациенты многократно делятся на различные группы, что утяжеляет восприятие результатов работы, а деление на основную группу и группу контроля в зависимости от года госпитализации требует дополнительного пояснения, так как в главе результатов и в выводах эти группы между собой четко не сравниваются.

Некоторые классификации, применяемые в диссертации, являются устаревшими и имеют более современные аналоги. В ходе работы применен комплекс современных лабораторных и инструментальных методов обследования детей с мочекаменной болезнью, что отражает квалификацию диссертанта и подчеркивает весомость полученных им данных. При этом в результатах отмечено, что у 18 пациентов после экскреторной урографии отмечены проблемы с интерпретацией функции почки, что говорит о целесообразности применения компьютерной томографии как более совершенного метода лучевой диагностики.

Основные главы диссертации содержат достаточное количество иллюстративного материала, доказывающего полученные научные данные с практической точки зрения, но сами иллюстрации не очень высокой четкости и информативности.

К одной из главных достоинств работы стоит отнести проведенный анализ нарушений центральной гемодинамики, газообменной и негазообменной функции легких у больных детей с хирургическими осложнениями уролитиаза. Автором выявлены степени нарушения метаболической функции легких, их коррекция позволяет прогнозировать и предотвращать развитие тромбоэмболических нарушений.

Выводы диссертации соотносятся с поставленными задачами, однако следовало формулировать их более конкретно с приведением наиболее доказательных и весомых данных, полученных в ходе научной работы.

По основным результатам работы к Шамсидину Алиевичу есть ряд вопросов:

1. В главе 3.4 Вы пишете, что «Предоперационная подготовка проводилась с учетом коррекции нарушений реологических свойств крови, дезинтоксикационной терапии, лечения энтеросорбции, переливания нативной плазмы, метаболитной и антибактериальной терапии, уросептики, диеты и физиотерапия». Скажите пожалуйста, как Вы доказательно оценивали эффективность такой предоперационной

подготовки? Была ли группа сравнения? Как разработанная схема подготовки влияла на ход операции и послеоперационный период?

2. В главе 4.3 подробно описаны принципы метафелактики, однако отсутствуют ее результаты у пациентов с осложненным уролитиазом, которые вошли в научное исследование. Какие краткосрочные и долгосрочные результаты метафелактики с точки зрения рецидива уролитиаза, сохраняющейся солурии и течения инфекции мочевых путей?

По теме диссертации опубликовано 8 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертационных работ. По результатам научной работы получено одно рационализаторское предложение, что подчеркивает научную новизну работы, а также написана методическая рекомендация.

Перспективы использования результатов исследования

Полученные автором результаты могут найти применение в детских хирургических стационарах, занимающихся обследованием и лечением мочекаменной болезни.

Заключение

Таким образом, диссертация Бадалова Шамсидина Алиевича «Оптимизация диагностики и лечения хирургических осложнений уролитиаза у детей», выполненная под руководством д.м.н. профессора Ибодова Хабибулло, является научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена важная научно-практическая задача – улучшение результатов лечения детей с осложненными формами мочекаменной болезни.

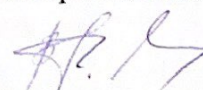
По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация Бадалова Шамсидина Алиевича «Оптимизация диагностики и лечения хирургических осложнений

уролитиаза у детей соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года (в ред. от 01.10.2018г.) № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Бадалов Ш.А. достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. Детская хирургия.

Отзыв на диссертацию обсуждён и утвержден на заседании кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. проф. Л.П. Александрова Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 11 от 02 ноября 2022г.

Доктор медицинских наук (3.1.11. Детская хирургия),
профессор кафедры детской хирургии и урологии-андрологии
им. проф. Л.П. Александрова Клинического института
детского здоровья им. Н.Ф. Филатова
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

Ростовская Вера Васильевна



Согласна на обработку моих персональных данных



ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России
(Сеченовский Университет)

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Тел: 8 (495) 622-98-28

E-mail: rektorat@mma.ru; expedition@mma.ru