

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Сатторова Абдулмухсина Мирзоназаровича  
«Диагностика и выбор метода хирургического лечения врожденного  
гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом», представленной к  
защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.19 – Детская хирургия**

**Актуальность** проблемы врожденного гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом у детей заключается в трудности диагностики и его лечения, частоте обострения вторичного пиелонефрита после оперативных вмешательств, длительности и торpidности течения заболевания с частыми последствиями. В связи с этим возникает социальная значимость проблемы, связанная с возможной инвалидизацией детей, которой способствуют увеличение частота последствий в виде гипоплазии, сморщивание органа, тяжести и многообразия осложнений, иногда до его потерей. Все сказанное свидетельствует о необходимости поиска новых путей диагностики и выбора метода хирургического лечения, а также профилактики осложнений врожденного гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом.

Надёжного способа хирургического лечения врожденного гидронефроза сосудистого генеза до настоящего времени не существует. Несмотря на существующие способы лечения детей с врожденным гидронефрозом сосудистого генеза, часто наблюдаются осложнения, обострения вторичного пиелонефрита, вплоть до необратимых последствий, требующие сложное, не всегда эффективное лечение и длительные реабилитационные терапии с диспансерным наблюдением.

В отечественной и зарубежной литературе не подвергается сомнению тот факт, что главным звеном комплексного лечения врожденного гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом у больных является радикальная операция – пиелопластика в различных вариантах, исход которой во многом определяет выбор метода пластики лоханочно-мочеточникового сегмента.

В свете вышеизложенного, выбранная тема диссертационной работы Сатторова А.М. «Диагностика и выбор метода хирургического лечения врожденного гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом» является актуальной и своевременный.

**Научная новизна исследования.** Автором на достаточном клиническом материале определены основные причины и факторы, влияющие на развитие и течение врожденного гидронефроза сосудистого генеза. Усовершенствованы методы диагностики гидронефроза, обусловленного аномальными сосудами с использованием современных

технологий. Проведено морфологическое исследование ткани ЛМС, и на этом основании модифицирован метод антевазальной пиелопластики врожденного гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом.

Разработан новый весьма эффективный способ коррекции гидронефроза сосудистого генеза путем применения лоскута из ткани лоханки, который защищен патентом РТ на изобретение. Автором также оптимизированы методы хирургического лечения врожденного гидронефроза сосудистого генеза и проведен сравнительный анализ результатов различных методов и доказана эффективность предложенного метода и традиционной антевазальной пиелопластики в разработанной ими модификации с экономной резекцией ЛМС.

**Практическая значимость работы.** В результате исследования автором разработан, научно обоснован и внедрен в практику поэтапную диагностическую схему врождённого гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом с применением рентгенографии, ультразвукового допплерского исследования и компьютерной томографии. Разработан способ ликвидации гидронефроза, обусловленного аномальным сосудом, путем перемещения конфликтного сосуда с применением лоскута из ткани лоханки.

При аномальном сосуде, вызывающим нарушение уродинамики в области прилоханочного отдела мочеточника у детей, когда имеется сужение или дисплазия сегмента, автором доказана эффективность операции антевазальной пиелоуретеропластики в модификации клиники методом экономной резекции ЛМС, что может снизить число обострений вторичного пиелонефрита.

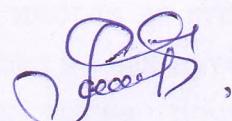
Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам проведенного исследования. Особых замечаний по автореферату диссертационной работы нет.

Опубликованные научные статьи полностью отражают содержание работы.

Диссертационная работа Сатторова Абдулмухсина Мирзоназаровича «Диагностика и выбор метода хирургического лечения врожденного гидронефроза, обусловленного аберрантным сосудом», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Шерали Рахмоновича Султонова, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по диагностике и лечению врожденного гидронефроза, имеющее важное значение для детской хирургии.

По актуальности темы, методическому уровню, объему проведенных исследований, новизне и практической значимости полученных результатов представленная диссертационная работа Сатторова А.М. полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней Минобрнауки России, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней», а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 - детская хирургия.

Заведующий кафедрой детской  
хирургии, анестезиологии и  
реаниматологии ГОУ «Институт  
последипломного образования в  
сфере здравоохранения Республики  
Таджикистан, к.м.н., доцент



Азизов Б.Дж.

734026, РТ, г. Душанбе, пр-т. Исмоили Сомони 78  
Телефон: +992 (37) 221-55-66; e-mail: [info@ipovszrt.tj](mailto:info@ipovszrt.tj)

