

ВАЗОРАТИ ТАНДУРУСТӢ
ВА ҲИФЗИ ИҶТИМОИИ АҲОЛИИ
ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

МДТ «ДОНИШКАДАИ ТАХСИЛОТИ
БАӢДИДИПЛОМИИ
КОРМАНДОНИ СОҲАИ
ТАНДУРУСТИИ ҶУМҲУРИИ
ТОҶИКИСТОН»

ГОУ «ИНСТИТУТ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН»

734026 ш. Душанбе, хиёбони Исмоили Сомонӣ, 59. Тел.: 250-31-02
734026 г. Душанбе, проспект Исмоила Сомони, 59. Тел.: 250-31-01

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновациям
ГОУ «Институт последипломного
образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан» д.м.н.

С.Б. Давлятов

2023 г.

« 30 »

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственного образовательного учреждения
«Институт последипломного образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»

Диссертация **Миракова Хуршеда Махмадовича** «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточников у детей» по специальности 14.01.19 – Детская хирургия – выполнена на кафедре детской хирургии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (ГОУ «ИПО в СЗ РТ).

В период подготовки диссертационной работы Мираков Х. М. являлся соискателем кафедры детской хирургии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (с 2017 по 2022 гг.) и работает

врачом урологом Государственного учреждения «Республиканский научно-клинический центр урологии».

В 1998 году окончил лечебный факультет Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

С 1998 по 2000 гг. обучался в клинической ординатуре на базе кафедры урологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». В 2022 году проходил курс специализации по «Детская урология».

Удостоверение №10 о сдаче кандидатских экзаменов выдано 01.06.2023 г. № 30 ГОУ «ИПО в СЗ РТ».

Научный руководитель:

Ибодов Хабибулло – доктор медицинских наук, профессор кафедры детской хирургии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Тема диссертации и научный руководитель утверждены на заседании Учёного совета ГОУ «ИПО в СЗ РТ» протоколом № 9/8 от 27.10.2017 года.

По результатам обсуждения диссертации принято следующее

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Актуальность исследования. Одним из факторов развития УГН у детей является обструкция уретерovesикального сегмента (УВС), который по частоте среди других врождённых пороков мочевой системы занимает одно из ведущих мест [Адаменко О. Б., 2015, Азизов А. А. и соавт., 2020]. Значительная дилатация просвета мочеточника по всей протяжённости, начиная от надпузырного отдела до проксимальной части и далее с расширением полостной системы почки, в литературе носит название мегауретер (МУ), уретерогидронефроз (УГН), ахалазия мочеточника, атоничный, диспластичный, дилатированный, гидроуретер, мегадолихоуретер обструктивный и/или необструктивный [Бачу М. Р., 2005; Юшко Е. И., 2012; Баженов И. В. и соавт., 2013]. Все эти названия соответствуют процессам нарушения уродинамики в дистальном отделе

мочеточников и выбор методов лечения зависит от причины развития патологии, а также от органических или функциональных изменений дистального отдела мочеточников. [Г. Н. Румянцева и др., 2015; Врублевский С. Г. и соавт., 2018]. В этой связи считают, что многие спорные высказывания в отношении диагностики и коррекции нарушения уродинамики в дистальном отделе мочеточников, а также медицинской реабилитации и диспансеризации, связаны с путаницей в неопределённости трактовки терминологии. Впервые J. Coulk 1923 г. при выявлении расширения мочеточников на всём протяжении предложил термин «мегауретер». Он предлагал применение терминологии мегауретер ко всем расширенным мочеточникам.

На современном этапе развития медицины, с внедрением новых технологий, диагностирование УГН улучшилось и в этой связи некоторые авторы высказывают мнение об увеличении врождённой патологии мочеточников среди детского населения. А с другой стороны, увеличение врождённого УГН связывают с влиянием окружающей среды на формирование плода в период органогенеза [Иванов Н. М. и др., 2008; Дерюгина Л. А. и др., 2012]. По данным авторов МУ среди врождённых пороков развития МВС составляет 20–30% [Леонова Л. В., 2009; Лолаева Б. М., 2010]. Несмотря на то, что имеется много научных исследований в направлении диагностики и лечения врождённой патологии дистального отдела мочеточника у детей, до сих пор данная работа не потеряла свою актуальность [Айнакулов А. Д. и соавт., 2014; Е. И. Юшко и др., 2016].

Инструментальная диагностика, в частности ультразвуковая (УЗ), позволяет при внутриутробного развития плода (с 16–23 недель) в 76 % диагностировать врождённую патологию дистального отдела мочеточника [Бетанов З. В., 2019; Дубров В. И. и соавт., 2020; Дыбунов А. Г., 2001; K. Shimada et al., 2004]. С учётом роста заболеваемости детей с врождёнными патологиями МВС на сегодняшний день стало необходимо разработать и внедрить в практику здравоохранения рациональных планов постнатального

обследования, что является объективной реальностью [Дерюгина Л. А. и соавт., 2012; А. Л. Савченков и др., 2019].

Установлено, что при МУ эффективность лечения и благоприятный исход обеспечивается своевременным проведением вмешательств, которое можно достичь путём применения внутриутробной диагностики видов обструкции уретера, считающейся весьма перспективным на современном этапе [Айнакулов А. Д. и соавт., 2014; А. Л. Савченков и др., 2019]. В этой связи с каждым годом выявляются новые случаи врождённых УГН у новорождённых и детей раннего возраста [Исакова Ю. Ф. и соавт., 2009; Юшко Е. И. и соавт., 2011].

С учётом сложности лечения врождённого УГН прибегают к применению новых методов лечения, одним из которых являются этапный метод коррекции. Частота послеоперационных осложнений (уретерогидронефроз) в случае чрезпузырной уретероцистостомии, проведённой в один этап варьируется в пределах 8 - 40%. Летальность после повторных операций составляет до 9% [Ганиев Ш. С. и соавт., 2011; Истокский К. Н., 2011; И. Б. Осипов и др., 2015; Л. Б. Меновщикова и др., 2015; А. К. Nemat et al., 2003]. Это диктует необходимость пересмотра и разработки современных способов диагностики и тактики оперативного лечения МУ у детей первого года жизни.

Теоретические и методологические основы исследования. На основе ранней клинико-лабораторной и инструментальной диагностики можно выявить степень нарушения функции почек, стадии УГН, протяжённость участка обструкции мочеточника и активность воспалительного процесса. Диагностика функциональной и/или органической обструкции уретеровезикального сегмента является важным звеном для выбора методов консервативного и/или оперативного лечения мегауретера. При нерефлюксирующим мегауретере выбор оперативного вмешательства осуществляется по принципу устранения обструкции и снижения послеоперационных осложнений. Применение разработанной

методики реимплантации мочеточника в эксперименте и в клинике, также стентирование и отведение мочи верхней МВС с учётом давности заболевания и уровня обструкции, уровень нарушения почечной функции, позволяет достичь хороших результатов в отдалённом периоде лечения.

Личный вклад соискателя учёной степени в исследование. Автор диссертации самостоятельно определял цель и задачи исследования, разработал методику и программу исследования, изучал первичные учётные статистические документы. Соискатель активно участвовал в проведении экспериментальной работы, внедрении усовершенствованного способа реимплантации при обструкции везикоуретерального сегмента мочеточника в клиническую практику, обследовании больных, проводил анализ результатов инструментальных и лабораторных исследований пациентов, определял выбор метода лечения с последующей оценкой его эффективности. Соискатель самостоятельно проводил экспериментальную работу и 60% клиническую часть работы. Автор научно обосновал выводы и практические рекомендации (вклад 100 %).

Степень достоверности результатов. Разработанная в процессе исследования схема диагностики и лечения новорождённых и детей раннего возраста с нерефлюксирующим мегауретером (НРМУ) позволила создать алгоритм диагностики и лечения, который был внедрён в практику работы детских хирургических отделений ГУ Медицинский комплекс «Истиклол» и ГУ «РНКЦУ». Полученные в ходе проведённого исследования результаты, положения и выводы внедрены в учебный процесс кафедры детской хирургии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения республики Таджикистан».

Научная новизна работы. На эксперименте доказана эффективность усовершенствованного способа реимплантации мочеточника при обструкции везикоуретерального сегмента у кроликов семейства Фландр. На достаточном материале проведен сравнительный анализ методов хирургического лечения МУ у детей. В зависимости от степени УГН, функции почек, а также инфицированности мочевой системы разработаны

методы дренирования мочевых путей для разгрузки и санации. Разработан способ лечебной тактики у детей с НРМУ в зависимости от возраста и степени нарушения функции почек. Настоящая работа является первым в Таджикистане экспериментально-клиническим научным исследованием по изучению эффективности усовершенствованного метода реимплантации мочеточника у детей с мегауретером.

Практическая значимость работы. Резекция везикоуретерального сегмента мочеточника при НРМУ у детей с реимплантацией мочеточника является обоснованным оперативным вмешательством. В качестве предоперационной подготовки при мегауретере III - IV степени и сопровождающейся инфицированием - проведение дренирование верхних мочевых путей является методом выбора. При мегауретере в качестве предоперационной подготовки выполнение внутреннего стентирования способствует более благоприятные условия для выполнения реконструктивно-пластической коррекции патологии терминального отдела мочеточника. Восстановление функции почек после корригирующей операции зависит от срока выполненного хирургического вмешательства, активности воспалительного процесса в почках, степени уретерогидронефроза и тяжести поражения паренхимы почки.

Соответствие содержания диссертация специальности, по которой она рекомендуется к публичной защите. Представленная Х.М. Мираковым диссертация на тему «Оптимизация лечения нарушений уродинамики дистального отдела мочеточников у детей» посвящён решению актуальной проблемы в детской урологии, совершенствованию диагностики степени тяжести патологического и воспалительного процесса, органных дисфункции и оптимизации тактики лечения у детей при нейромышечной дисплазии дистального отдела мочеточника.

Исследование соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.19 – Детская хирургия: подпункт 3.1. Этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика

врождённых и приобретённых заболеваний почек и мочевого пузыря у детей.
3.4. Инфекции в детской хирургии: септический шок, сепсис, гнойные заболевания мягких тканей и др. 3.8. Предоперационная подготовка детей и ведение послеоперационного периода.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем. Основные положения работы были 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, Алмата); на II конференции НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана» с международным участием (2022 год, Душанбе).

По материалам диссертации опубликовано 13 печатных работ в центральных медицинских журналах и сборниках научных трудов, из них 7 в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а также 2 рационализаторских предложения.

Публикации по теме диссертации

Статьи в рецензируемых научных журналах

1. Мираков, Х. М. Лечение пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей [Текст] / Х. Ибодов, Х. М. Мираков, Т. Ш. Икромов, К. М. Сайёдов, Р. Рофиев, С. К. Асадов // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». – Душанбе, 2021. – № 3, Том 350. – С. 21 – 27.
2. Мираков, Х. М. Усовершенствование метода экстравезикальной реимплантации мочеточника [Текст] / Х. М. Мираков, Х. Ибодов, Р. Рофиев, А. Р. Давлатов, З. Р. Абдуллоев // Журнал «Вестник Авиценны». – Душанбе, 2022. – № 4, Том 24. – С. 471– 479.
3. Мираков, Х. М. Нарушения функции почек при обструкции дистального отдела мочеточников у детей [Текст] / Х. М. Мираков // Журнал «Наука и инновация». – Душанбе, 2022. – № 3. – С. 75 – 80.

4. Мираков, Х. М. Диагностика нарушений уродинамики у детей с нерефлюксирующим мегауретером (обзор литературы) [Текст] / Х. Ибодов, Х. М. Мираков // Журнал «Вестник педагогического университета». – Душанбе, 2022. – № 4, Том 16. – С. 295 – 301.
5. Мираков, Х. М. Лечение нейромышечной дисплазии везикоуретерального сегмента мочеточников у детей [Текст] / Х. М. Мираков, Х. Ибодов, Р. Рофиев. А. Р. Давлатов, Н. С. Ибодов // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». – Душанбе, 2022. - №3, Том 354. – С. 34 – 41.
6. Мираков, Х. М. Мини инвазивные методы лечения обструктивного уретерогидронефроза у детей [Текст] / Х. М. Мираков, Х. Ибодов, Т. Ш. Икромов, Н. С. Ибодов, Р. Рофиев // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». – Душанбе, 2023. - №1, Том 356. – С. 29 – 33.
7. Мираков, Х. М. Методы отведения мочи у детей с нарушением уродинамики в дистальном отделе мочеточников [Текст] / Х. Ибодов, Х. М. Мираков, Т. Ш. Икромов, Н.С. Ибодов, С.К. Асадов, Р. Рофиев // Журнал «Медицинский вестник Национальной Академии наук Таджикистана». – Душанбе, 2023. – № 1, Том 13. – С. 27 – 32.

Статьи в научных сборниках, материалы конференции

8. Лечение пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей [Текст] / С. А. Асадов, Х. Ибодов, Х. М. Мираков, Р. Рофиев, К. М. Сайёдов // Материалы конгресса. IX Конгресс педиатров стран СНГ. Ребёнок и общество: проблемы здоровья. «Формирование здоровья детей в современных условиях здравоохранения». – Душанбе, 2019. – С. 51.
9. Мираков, Х. М. Диагностика и лечения обструкции везикоуретерального сегмента мочеточников у детей [Текст] / Х. М. Мираков, Х. И. Ибодов, Т. Ш. Икромов, Н. С. Ибодов // Материалы международной научно-практической конференции. «Педиатрия Казахстана: вчера, сегодня и завтра». – Алматы, 2022. – С. 63 – 65.
10. Мираков Х. М. Диагностика функциональных нарушений почек при уретерогидронефрозе у детей [Текст] / Х. Ибодов, Х. М. Мираков, Т. Ш.

Икромов, Н. С. Ибодов, Г. Х. Ибодова // Материалы ежегодной II научно-практической конференции с международным участием. Медико-социальное учение-новое направление в развитии образования, практики и науки (достижения, проблемы и его развитие) в республике Таджикистан. – Душанбе, 2022. – С.102 – 104.

11. Мираков, Х. М. Экстравезикальная реимплантация мочеточника [Текст] / Х. М. Мираков, Х. Ибодов, Р. Рофиев, А. Р. Давлатов // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции с международным участием «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения». – Душанбе, 2022. – С. 106 – 107.

12. Мираков, Х. М. Лечение неретрофлексии мегауретера у детей [Текст] / Х. М. Мираков, Х. Ибодов, Р. Рофиев, А. Р. Давлатов // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции с международным участием «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения». – Душанбе, 2022. – С. 107 – 108.

13. Мираков, Х. М. Неретрофлексия мегауретера как порок развития мочевыделительной системы в антенатальном и постнатальном периодах [Текст] / Х. М. Мираков, Х. Ибодов, Т. Ш. Икромов, Р. Рофиев, Н. С. Ибодов // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции с международным участием «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения». – Душанбе, 2022. – С. 127 – 128.

Рационализаторское предложение

1. Мираков Х. М., Рофиев Р. Р., Ибодов Х. И., Давлатов А. Р., Асадов С. К. «Способ создания модели уретерогидронефроза в эксперименте и реимплантации мочеточников у экспериментальных животных». Рационализаторское предложение № 000453, выданное ГОУ «ИПО в СЗ РТ» от 16.11. 2022 г.

2. Мираков Х. М., Асадов С. К., Рофиев Р. Р., Давлатов С. Б., Ибодов Х. И., Давлатов А. Р. «Способ экстравезикальной реимплантации мочеточников у детей с мегауретером». Рационализаторское

предложение № 000460, выданное ГОУ «ИПО в СЗ РТ» от 02.02. 2022 г.

Оценка структуры и содержания диссертации. Научная работа Миракова Х.М. изложена на 152 странице компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, 6 основных глав, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов исследования, список использованных источников, публикации по теме диссертации и 2 рационализаторских предложения. Работа иллюстрирована: 56 – рисунками, 9 – таблицами. Аналитический обзор содержит ссылки на 216 источника.

Таким образом, все основные положения и материалы диссертации достаточно полно изложены, в работах опубликованы соискателем в изданиях Перечня, рекомендованного в ВАК при Президенте Республики Таджикистан и Министерстве образования Республики Таджикистан.

Данная работа без повторной апробации рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 - Детская хирургия.

Заключение принято на заседании межкафедрального экспертного совета по хирургическим дисциплинам ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Присутствовало на заседании - **19 человек**. Результаты голосования: «за» – **19 человек**, «против» – **нет**, «воздержалось» – **нет**, протокол № 5/1 от 22.06.2023 г. С учётом вышесказанного единогласно принято

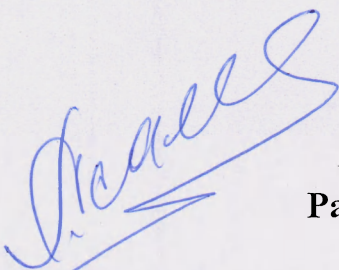
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представленная диссертационная работа «Оптимизация лечения нарушений уродинамики дистального отдела мочеточников у детей» Миракова Хуршеда Махмадовича является законченной, научно-квалифицированной работой, полностью соответствует требованиям раздела 3, пп. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, за № 267, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата

медицинских наук, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

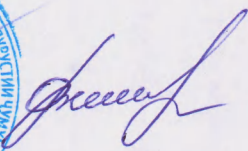
Рекомендовать диссертационную работу **Миракова Хуршеда Махмадовича** на тему «Оптимизация лечения нарушений уродинамики дистального отдела мочеточников у детей» без повторной апробации к по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

**Председатель межкафедрального
экспертного совета по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ИПО в СЗ РТ»
доктор медицинских наук, профессор**



Расулов С.Р.

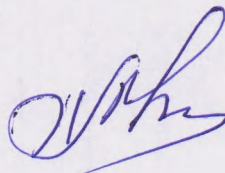
**Ученый секретарь МЭС по
хирургическим дисциплинам
ГОУ «ИПО в СЗ РТ»
к.м.н., и.о. доцента**



Шумилина О.В.

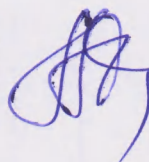
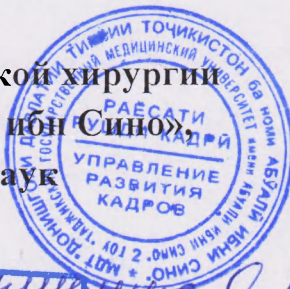
Рецензенты:

**Ассистент кафедры урологии и
андрологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ»,
доктор медицинских наук**



Ишонаков Х.С.

**Ассистент кафедры детской хирургии
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино»,
кандидат медицинских наук**



Атоев И.К.

Подпись **Расулов С.Р., Шумилина О.В., Ишонаков Х.С.**
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
" 29 " 06 2023г.

Имзони/подпись **Атоева И.К.**
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/
НАЧАЛЬНИК ОТДЕДА КАДРОВ
" 29 " 06 2023г/г

