

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии Диссертационного совета 6D.KOA - 040 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете имени Абуали ибни Сино по диссертационной работе Миракова Хуршеда Махмадовича «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук, профессора Азизова А. А. (председатель), доктора медицинских наук Мухаббатзода Дж. К., доктора медицинских наук Шарипова А. М., проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения республики Таджикистан» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан Миракова Хуршеда Махмадовича на тему: «Оптимизация лечения нарушения уродинамики дистального отдела мочеточника у детей» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.19 – Детская хирургия, пришла к следующему заключению:

1. Диссертационная работа соответствует шифру 14.01.19 – Детская хирургия и может быть принята к публичной защите в диссертационном совете 6D.KOA - 040 при ГОУ «Таджикском государственном медицинском университете имени Абуали ибни Сино».

2. Актуальность данной темы заключается в том, что одним из факторов развития уретерогидронефроза 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., 2000]. Значительная дилатация просвета мочеточника по всей протяжённости в литературе носит название мегауретер (МУ), уретерогидронефроз (УГН), ахалазия мочеточника, атоничный, диспластичный, дилатированный, гидроуретер, мегадолихоуретер обструктивный и/или необструктивный [Баженов И. В. и соавт., 2013; Бачу М. Р., 2005; Юшко Е. И., 2012]. 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. [Врублевский С. Г. и соавт., 2018; Г. Н. Румянцева и др., 2015]. 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 уретерогидронефроза связывают с влиянием окружающей среды на формирование плода в период органогенеза [Дерюгина Л. А. и др., 2012; Иванов Н. М. и др., 2008].

По данным авторов уретерогидронефроз среди врождённых пороков развития мочевыводящих путей 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 внутриутробном развитии 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; К. Shimada et al., 2004].

С учётом роста заболеваемости детей с врождёнными патологиями мочевыделительной системы на сегодняшний день стало необходимо разработать и внедрить в практику здравоохранения рациональные планы 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 мочеточника, считающейся весьма перспективной 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 детей [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 является 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. Nermal et al., 2003]. Это диктует необходимость пересмотра и разработки новых современных способов диагностики и тактики оперативного лечения уретерогидронефроза у детей первого года жизни.

3. Диссертация имеет важное научно-практическое значение.

Значимость проведённого экспериментально-клинического исследования заключается в том, что полученные результаты, их интерпретация и теоретические суждения, научно-обоснованные методологические аспекты, выводы и

рекомендации разработанные на основе теоретических, методологических положений представленных в диссертации, могут быть востребованы и внедрены в учебный процесс профильных кафедр медицинских ВУЗов, а также могут быть рекомендованы в лечебный процесс в профильные детские хирургические и урологические отделения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказаны положения, расширяющие представления о взаимосвязи влияния антенатальных, постнатальных факторов риска и их роли на распространенность, клиническое течение и исход патологии у детей раннего возраста, что позволяет в дальнейшем проводить персонифицированную клиническую диагностику, профилактику и лечение больных с нейромышечной дисплазией дистального отдела мочеточника.

4. По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 7 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан для публикации результатов диссертационных исследований.

Статьи в рецензируемых научных журналах

[1-А] 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.

[2-А] 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.

[3-А] 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.

[4-А] 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.

[5-А] 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-А] 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-А] 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-А] 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». – Алмата, 2022. – С. 63 – 65.

[9-А] 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.

[10-А] 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.

[11-А] Мираков, Х. М. Лечение нерефлюсирующего 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.

[12-А] Мираков, Х. М. Нерефлюксирующий мегауретер 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.

[13-А] 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.

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 Государственным образовательным

учреждением «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения республики Таджикистан» от 16.11. 2022 года.

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 Государственным образовательным учреждением «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения республики Таджикистан» от 02.02. 2022 года.

5. 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).

6. Кандидатские экзамены, сданы Мираковым Х. М. согласно удостоверению № 10 от 01.06.2023г. за № 30 выданным Государственным образовательным учреждением «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения республики Таджикистан».

7. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В качестве ведущего учреждения рекомендуем утвердить: Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный национальный университет».

В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить:

- доктора медицинских наук, профессора кафедры общей и детской хирургии Ташкентской медицинской академии Салимова Шавката Тешаевича, город Ташкент, Республика Узбекистан.

- кандидата медицинских наук, доцента кафедры детской хирургии Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Сафедова Фахриддина Холниёзовича

Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и на официальном сайте ВАК при Президенте РТ, а также публикацию и рассылку автореферата.

Председатель:

Доктор медицинских наук, профессор



Азизов А. А.

Члены комиссии:

Доктор медицинских наук



Мухаббатзода Дж. К.

Доктор медицинских наук



Шарипов А. М.

