

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Маликова Шамиля Гаджиевича «Оптимизация режимов дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитиазом» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Мочекаменная болезнь занимает вторую позицию среди всей урологической патологии в детском возрасте. География данного заболевания широко представлена не только в России, но и во всем мире. Частота заболеваемости варьирует в среднем от 1 до 20%.

Дистанционная литотрипсия по праву является самым щадящим методом устранения конкрементов. Однако следует учитывать, что данный метод не всегда эффективен и зависит от физико-химических свойств конкремента. Конкременты, обладающие плотностью более 1500 НУ, не подлежат дроблению, поскольку проведенный сеанс дистанционной ударно-волновой литотрипсии не приведет к положительному результату. Это обуславливается очень высокой плотностью камня.

Как следует из данной работы, большинству пациентам был проведен анализ химического состава конкремента, при помощи двухэнергетической компьютерной томографии с использованием функции Gemstone spectral imaging. Эффективность данного метода была оценена после удаления камня и проведения рентгенофазового анализа. Результаты подтвердили мировую статистику, поскольку в данном исследовании также преобладали пациенты с кальциевыми камнями. Результативность предложенного метода оценки химического состава конкремента составила 86,2%.

В тоже время дистанционная литотрипсия имеет и минусы, один из которых это поражение почечной паренхимы непосредственно во время проведения сеанса. Специалисту необходимо определить степень разрушения конкремента, как правило, по данным электронного оптического преобразователя или ультразвукового сканирования.

В данной работе автор раскрыл новые возможности контроля процесса дезинтеграции камня во время сеанса дистанционной литотрипсии. Данный метод контроля также осуществляется при помощи ультразвукового сканирования, но с применением функции Acoustic structure quantification. Данная функция позволяет прецизионно дать оценку степени фрагментации конкремента.

На сегодняшний день в детской практике нет единого протокола проведения дистанционной ударно-волновой литотрипсии. Специалисты стараются не превышать рекомендованной планки по напряжению и количеству ударно-волновых импульсов, поскольку превышение грозит травматизацией почечной паренхимы.

Ш.Г. Маликов разработал 4 режима, которые были подобраны в зависимости от плотности, объема и химического состава конкремента. Предложенные режимы заключались в снижении напряжения и количества ударно-волновых импульсов, при этом, результативность данного метода оставалась на прежнем уровне.

Выводы, представленные в автореферате, полностью соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации могут быть использованы в работе детских хирургических и урологических стационаров.

Автореферат диссертации выполнен в классическом стиле и в полном объеме отражает содержание диссертационной работы.

Таким образом, автореферат диссертации Ш.Г. Маликова «Оптимизация режимов дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитиазом» позволяет судить о том, что автором проделана самостоятельная научная работа, имеющая большое значение для детской хирургии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями от 21.04.2016), предъявляемым Министерством образования и науки

Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Маликов Шамиль Гаджиевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

доктор медицинских наук, профессор
кафедры детской хирургии
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

С.Г. Врублевский

117997, г. Москва, ул. Островитянова д. 1
Тел.: 8 (495) 434-84-64, e-mail: rsmu@rsmu.ru

Подпись д.м.н., профессора С.Г. Врублевского заверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России,

д.м.н., доцент



О.Ю. Милушкина

«14» сентября 2018 г.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Маликова Шамиля Гаджиевича «Оптимизация режимов дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитоазом» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Мочекаменная болезнь занимает лидирующие позиции по частоте заболеваемости среди всей урологической патологии, в том числе среди детского населения.

На сегодняшний день имеется множество различных хирургических методов удаления камней из мочевых путей, но по праву наименее инвазивным методом общепризнана дистанционная ударно-волновая литотрипсия. В детской практике, данный метод также широко применяется.

Положительный результат с одного сеанса можно получить при дроблении камней небольшой плотности и объема. Как правило, это конкременты плотностью менее 1000 НУ и менее 10 мм в диаметре. Однако высока вероятность обструкции, как лоханочно-мочеточникового сегмента, так и пузырно-мочеточникового соустья.

Как известно, любой из хирургических методов имеет показания и противопоказания к проведению. Дистанционная ударно-волновая литотрипсия также имеет ряд критериев, а именно: плотность, объем, химический состав и локализация конкремента.

В представленной работе автор применил ряд новых диагностических технологий, которые во много определяют выбор хирургической тактики. Еще несколько лет назад, определение химического состава конкремента проводили после его удаления или получения его фрагментов. Полученные фрагменты подвергались химическому либо рентгенофазовому анализу. Как описано в данной работе, химический состав камня можно определить еще в дооперационном периоде, что очень важно при выборе тактики лечения, а именно дистанционной ударно-волновой литотрипсии.

Принадлежность конкремента к цистиновой природе исключает возможность применения данного метода, ввиду некоторых особенностей данных камней.

В данном исследовании автор разработал 4 режима дистанционной литотрипсии. Предложенные режимы были подобраны с учетом физико-химических свойств конкрементов. Каждый режим был разработан на основании времени полного разрушения конкремента по данным ультразвукового сканирования с использованием функции Acoustic structure quantification. Данная функция позволяла наиболее точно определить степень разрушения конкремента во время проведения сеанса дистанционной ударно-волновой литотрипсии.

Данная технология также имела ряд преимуществ, по сравнению с контролем процесса дезинтеграции при помощи электронного оптического преобразователя. Оценка степени фрагментации камня при помощи электронного оптического преобразователя является не всегда достоверной.

Результаты завершенной работы широко обсуждались на Российских конференциях, в том числе с международным участием. Основные положения диссертации отражены в 6 публикациях, из них 3 опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки.

Автореферат диссертации выполнен в классическом стиле и в полном объеме отражает содержание диссертационной работы.

Таким образом, автореферат диссертации Ш.Г. Маликова «Оптимизация режимов дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитиазом» позволяет судить о том, что автором проделана самостоятельная научная работа, имеющая большое значение для детской хирургии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями от 21.04.2016), предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой

степени кандидата наук, а ее автор, Маликов Шамиль Гаджиевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Заведующий центром детской урологии
и репродуктивного здоровья КДЦ
ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»,
доктор медицинских наук, профессор



С.Н. Николаев

123001, г. Москва, ул. Садовая-Кудринская, д.15
тел.: 8 (499) 254-10-10; e-mail: dgkb13@zdrav.mos.ru

Подпись: С.Н. Николаев



Начальник отдела кадров
Тас-Рахматова АА
«13» 09 20 18г.