

УТВЕРЖДАЮ

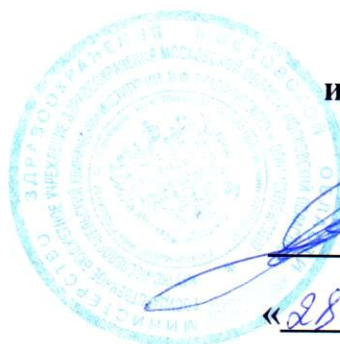
**Заместитель директора по науке
и международным связям**

ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессор

Молочков А.В.



«28» августа 2018 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической значимости диссертационной работы Маликова Шамиля Гаджиевича на тему: «Оптимизация режимов дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитиазом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – детская хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Уролитиаз является одной из важных проблем урологии, в том числе в детском возрасте. Во всем мире, в том числе и в России имеется тенденция к росту числа пациентов страдающих данной патологией. При этом наблюдается увеличение числа подобных пациентов и в других регионах.

На сегодняшний день имеется множество методов устранения конкрементов от малоинвазивных до открытых оперативных вмешательств. Стоит отметить, что каждый хирургический метод не является методом лечения, а только лишь удаляет конкремент, который приводит к возникновению порой непрерывно рецидивирующей инфекции мочевых путей, а именно калькулезный пиелонефрит.

Общепризнано, что наименее инвазивным методом удаления камней на сегодняшний день является дистанционная литотрипсия, позволяющая устранить конкремент путем воздействия ударно-волновых импульсов на конкремент экстракорпорально. Данный сеанс не всегда дает положительный результат. Дистанционная литотрипсия имеет свои противопоказания.

Необходимо удостовериться в отсутствии противопоказаний к проведению данной манипуляции. Важными противопоказаниями к проведению сеанса дистанционной ударно-волновой литотрипсии являются высокая плотность конкремента и его химический состав. Известно, что проведение данной манипуляции при наличии цистинового конкремента не приведет к положительному результату. При плотности конкремента более 1400 НУ, добиться положительного результата с одного сеанса практически невозможно. Пациенту необходимо будет провести два, а в некоторых случаях и три сеанса литотрипсии, для достижения полного разрушения конкремента. Излишек числа ударно-волновых импульсов и напряжения может привести к травматизации почечной паренхимы.

На сегодняшний день нет единого протокола проведения сеанса дистанционной литотрипсии. Специалисты придерживаются максимальных параметров для дробления камня, а именно 2500 ударно-волновых импульсов с напряжением 15 кВ.

Все выше обозначенные факты явились мотивом к выполнению данного диссертационного исследования, предопределив его цель и задачи.

Цель исследования сформулирована ясно. Для её достижения поставлены конкретные задачи, решение которых проведено на высоком научно-методическом уровне. Диссертация написана в традиционном стиле, хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками.

Научная новизна

В диссертационной работе впервые разработаны режимы дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитиазом, в зависимости от физико-химических показателей конкремента и представляют собой следующие значения. Режим «А» разработан для камней плотностью >1000 НУ и объемом $>0,7\text{см}^3$. Режим «В» разработан для камней плотностью >1000 НУ и объемом $<0,7\text{см}^3$. Режим «С» показан при плотности камня <1000 НУ и объемом $>0,7\text{см}^3$ и режим «D» показан при плотности камня <1000 НУ и объемом $<0,7\text{см}^3$.

Показана информативность контроля процесса дезинтеграции конкремента, посредством ультразвукового сканирования с использованием функции Acoustic structure quantification. Научно обоснована значимость физико-химических показателей конкремента, для успешного выполнения сеанса дистанционной ударно-волновой литотрипсии.

Значимость результатов для развития детской хирургии

Автором доказана и обоснована эффективность предложенных режимов дистанционной ударно-волновой литотрипсии. Диссертационная работа обладает высокой научно-практической значимостью. Полученные результаты имеют большое значение для развития детской хирургии.

Разработанные оптимальные режимы выполнения дистанционной ударно-волновой литотрипсии позволили уменьшить количество осложнений в послеоперационном периоде. При использовании данного метода, важным фактом является определение физико-химических параметров конкремента на этапе диагностики. Данные показатели позволяют избрать один из четырех предложенных режимов и провести сеанс дистанционной ударно-волновой литотрипсии с наименьшим риском повреждения почечной паренхимы.

Личный вклад автора

Автором лично выполнена работа на всех этапах написания диссертации – от планирования цели и задач, до статистической обработки полученных данных их интерпретации, аргументации выводов и разработки практических рекомендаций. Диссертант принимал непосредственное участие во всех хирургических манипуляциях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты и основные положения диссертационной работы Маликова Ш.Г. могут создать научную основу для широкого внедрения предложенных режимов в работу хирургических и урологических отделений детских больниц, а также быть включены в учебные программы

высшего профессионального и послевузовского образования по специальности «детская хирургия».

Материалы диссертации рекомендуется опубликовать в виде методических рекомендаций и пособий для врачей-специалистов, занимающихся лечением детей с мочекаменной болезнью.

Принципиальных замечаний к выполненной работе нет.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

Основные положения и содержание диссертации Маликова Ш.Г. полностью отражены в 6 научных работах, в том числе 3 статьи в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК РФ.

Оценка содержания диссертации и её завершенности

Диссертационная работа Маликова Шамиля Гаджиевича написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии Минобробразования РФ. Диссертация изложена на 107 страницах текста, иллюстрирована 24 рисунками и 22 таблицами. Автором проанализировано 113 источников литературы, из которых 83 зарубежных.

Содержание диссертационной работы Маликова Ш.Г. представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Заключение

Таким образом, диссертация Маликова Шамиля Гаджиевича на тему «Оптимизация режимов дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитиазом» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.19 – детская хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – разработаны оптимальные режимы дистанционной ударно-волновой литотрипсии, в зависимости от физико-химических параметров конкремента, что имеет большое значение для детской хирургии.

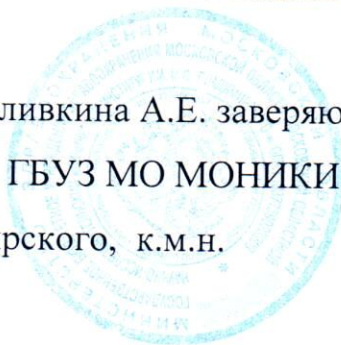
По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Маликова Шамиля Гаджиевича на тему «Оптимизация режимов дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитоазом» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления № 335 от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Маликов Шамиль Гаджиевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на совместной научной конференции сотрудников отделения детской хирургии и курса детской хирургии при кафедре хирургии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского – протокол № 8 от 27.08.2018.

Профессор курса детской хирургии
при кафедре хирургии ФУВ
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского д.м.н.

Наливкин А.Е.

Подпись д.м.н. Наливкина А.Е. заверяю
Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского, к.м.н.



Куликов Д.А.

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2.

Тел.: 8-495-681-55-85; e-mail: moniki@monikiweb.ru;

www.monikiweb.ru