ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сизонова Владимира Валентиновича на диссертационную работу Кяримова Ибрагима Ашраф-оглы «Разработка и оценка эффективности вариантов литокинетической терапии у детей с мочекаменной болезнью для повышения результативности дистанционной ударно-волновой литотрипсии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность темы

Диссертационная работа Кяримова И. А. посвящена одной из наиболее востребованных и недостаточно изученных проблем современной детской урологии — повышению клинической эффективности дистанционной ударно-волновой литотрипсии (ДУВЛ) у пациентов детского возраста с мочекаменной болезнью. Несмотря на то, что ДУВЛ прочно занимает позицию приоритетного метода лечения уролитиаза в педиатрической практике, проблема эвакуации резидуальных фрагментов конкремента после сеанса литотрипсии продолжает оставаться нерешенной в полной мере. Замедленная элиминация фрагментов сопряжена с риском развития обструктивных осложнений, формированием «каменной дорожки», персистирующим болевым синдромом и, как следствие, необходимостью повторных, нередко более инвазивных вмешательств.

Если во взрослой популяции медикаментозная литокинетическая терапия с использованием α-1-адреноблокаторов включена в действующие клинические рекомендации и является рутинной практикой, то в педиатрии

данное направление до настоящего времени находится в статусе «off-label» применения с крайне ограниченной и фрагментарной доказательной базой. Более того, практически отсутствуют исследования, посвященные сочетанному применению фармакологических агентов и физиотерапевтических методов воздействия, в частности полихроматического поляризованного света, у детей с уролитиазом после ДУВЛ.

Изучение безопасности использования α-1-адреноблокаторов у детей имеет значение не только для расширения арсенала лекарственных препаратов при ведении пациентов после ДУВЛ, но, что не менее важно, при лечении пациентов с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря.

В этой связи разработка, научное обоснование и сравнительная оценка дифференцированных протоколов литокинетической терапии (ЛКТ), направленных на ускорение экспульсии фрагментов и улучшение качества жизни пациентов в послеоперационном периоде, представляют собой актуальную и практически значимую научную задачу. Сформулированная автором цель исследования — улучшение результатов лечения детей с мочекаменной болезнью на основе комплексного подхода с использованием ДУВЛ и ЛКТ - в полной мере соответствует потребностям современного здравоохранения.

Научная новизна полученных результатов

Диссертационное исследование Кяримова И. А. характеризуется высокой степенью научной новизны. Автором впервые в отечественной детской урологии выполнено проспективное рандомизированное сравнительное исследование, направленное на комплексную оценку эффективности и профиля безопасности различных вариантов литокинетической терапии в послеоперационном периоде ДУВЛ.

В работе впервые представлены и научно обоснованы три модели послеоперационного ведения: изолированное физиотерапевтическое воздействие полихроматическим поляризованным светом, изолированная терапия уроселективными α1-адреноблокаторами (тамсулозин, силодозин), а

также их комбинация. Полученные автором данные существенно расширяют существующие представления о возможностях немедикаментозной и фармакологической стимуляции экспульсии фрагментов конкрементов в детском возрасте.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов обеспечена методологически выверенным дизайном исследования - одноцентрового проспективного рандомизированного сравнительного. Автором сформирована репрезентативная выборка, включающая 300 пациентов детского возраста, распределенных методом запечатанных конвертов на сопоставимые по основным клинико-демографическим и характеристикам конкрементов группы. Высокая степень обоснованности выводов базируется на применении адекватных и современных методов статистической обработки данных. Группы сравнения были тщательно верифицированы на предмет гомогенности по ключевым предикторам исхода ДУВЛ (размер, плотность, объем, локализация конкремента), что исключает влияние систематической ошибки. Выводы и положения, выносимые на защиту, логично вытекают из полученных результатов и подкреплены корректным статистическим анализом.

Практическая значимость исследования

Практическая значимость диссертационной работы Кяримова И. А. заключается в разработке и внедрении в клиническую практику четкого алгоритма послеоперационного ведения детей, перенесших ДУВЛ. Результаты исследования предоставляют детскому урологу-андрологу и детскому хирургу обоснованный инструмент для персонификации литокинетической терапии.

Внедрение предложенного комбинированного метода ЛКТ позволяет достичь следующих конкретных результатов:

- Повысить частоту полного освобождения почек от конкрементов с 60% до 88%.
- Снизить частоту и интенсивность болевого синдрома в послеоперационном периоде, а также уменьшить потребность в дополнительной анальгетической терапии.
- Сократить время экспульсии резидуальных фрагментов, что потенциально снижает риск обструктивных осложнений и повторных госпитализаций.

Практическая ценность работы подтверждена получением патента РФ на изобретение № 2857461 «Способ литокинетической терапии после дистанционной ударно-волновой литотрипсии при уролитиазе у детей» и внедрением результатов в деятельность ведущих федеральных и региональных медицинских центров.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 114 страницах машинописного текста и построена по классическому принципу, включая введение, обзор литературы, главу материалов и методов, три главы собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации. Библиографический список содержит 136 источников, в том числе 113 зарубежных. Работа иллюстрирована 40 таблицами и 20 рисунками.

Во **введении** аргументированно обоснована актуальность темы, четко сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость, а также представлены положения, выносимые на защиту.

Глава 1 представляет собой глубокий аналитический обзор современных данных об этиологии, диагностике и лечении уролитиаза у детей. Автор подробно освещает дискуссионные вопросы применения медикаментозной литокинетической терапии в педиатрии, акцентируя внимание на отсутствии

единых стандартов и ограниченности данных об использовании физиотерапевтических методов, что логично подводит к обоснованию необходимости проведения настоящего исследования.

Глава 2 детально описывает дизайн проспективного рандомизированного исследования. Подробно охарактеризованы критерии включения и исключения, методика рандомизации методом запечатанных конвертов, протоколы проведения ДУВЛ и физиотерапевтического воздействия. Важно отметить, что применение препаратов в режиме «off-label» было строго регламентировано и сопровождалось получением информированного согласия родителей. Использованные методы статистического анализа современны и адекватны поставленным задачам.

Глава 3 посвящена оценке эффективности ДУВЛ при стандартной тактике послеоперационного ведения. Автор констатирует недостаточную частоту полного освобождения почки от конкрементов (60%) и высокую частоту болевого синдрома (72%), что служит обоснованием для модификации послеоперационной тактики.

В **Главе 4** проведен тщательный сравнительный анализ репрезентативности и гомогенности исследуемых выборок. Доказано отсутствие статистически значимых различий между группами по демографическим, антропометрическим данным и ключевым характеристикам конкрементов, что является необходимым условием для валидной интерпретации результатов.

Глава 5 является центральной и наиболее ценной частью работы. Автор последовательно доказывает преимущество литокинетической терапии в целом, а затем проводит сравнительный анализ трех ее вариантов. Убедительно показано, что комбинированная ЛКТ (группа 2В) обладает наиболее выраженным клиническим эффектом: максимальная частота полного освобождения почки от конкрементов (88%), сокращение времени экспульсии до 5 суток, значимое снижение интенсивности боли. Анализ профиля безопасности продемонстрировал низкую частоту транзиторных

побочных эффектов α1-адреноблокаторов и полное отсутствие нежелательных явлений при применении полихроматического поляризованного света.

В **Заключении** автор резюмирует полученные результаты, проводит их сопоставление с данными мировой литературы.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, конкретны и имеют важное прикладное значение.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Вопросы по диссертационной работе

В процессе ознакомления с диссертацией возникли следующие вопросы, не умаляющие общей высокой оценки работы:

1. Чем Вы можете объяснить существенно более высокую частоту дезинтеграции конкрементов у больных второй группы по сравнению с детьми первой группы.
2. При оценке безопасности использования α-1-адреноблокаторов использовали ли Вы мониторинг артериального давления у детей после ДУВЛ
3. В исследовании применялась фиксированная продолжительность курса литокинетической терапии (7 суток). Учитывая индивидуальные различия в сроках экспульсии фрагментов, рассматривалась ли автором возможность пролонгирования терапии у пациентов с замедленным отхождением конкрементов и какие критерии могли бы служить основанием для такого решения?

Заключение

Диссертация Кяримова Ибрагима Ашраф-оглы на тему «Разработка и оценка эффективности вариантов литокинетической терапии у детей с мочекаменной болезнью для повышения результативности дистанционной ударно-волновой литотрипсии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Зоркина С. Н., является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной

научной задачи детской хирургии по повышению эффективности дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с мочекаменной болезнью путем внедрения дифференцированных протоколов литокинетической терапии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практической значимости диссертационная работа Кяримова Ибрагима Ашраф-оглы полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Кяримов Ибрагим Ашраф-оглы, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук (14.01.19), профессор,
профессор кафедры урологии и репродуктивного
здоровья человека с курсом детской урологии-
андрологии ФГОУ ВО «Ростовский
государственный медицинский университет»
Минздрава России _____ Сизонов В.В.

Подпись д.м.н., профессора Сизонова В.В. удостоверяю:

Ученый секретарь ФГОУ ВО «Ростовский
государственный медицинский университет»
Минздрава России, д.м.н., профессор _____ Сапронова Н.Г.

«1» 06 2026г.

Адрес: 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, здание 29
Тел.: +7 (863) 250-40-65
Адрес электронной почты: okt@rostgmu.ru