УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО «РНИМУ им.
Н.И. Пирогова» Минздрава
России (Пироговский
университет)
д.б.н., профессор,
профессор РАН
Ребриков Д.В.

«18» июня 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы 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», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность темы диссертации

Мочекаменная болезнь (МКБ) остаётся одной из актуальных проблем детской урологии-андрологии и детской хирургии. Несмотря на широкое внедрение дистанционной ударно-волновой литотрипсии (ДУВЛ) как неинвазивного метода выбора при конкрементах верхних мочевыводящих путей у детей, результаты лечения не всегда удовлетворяют клиницистов. Частота полного освобождения почек от конкрементов (SFR) после одного сеанса варьирует от 53 до 90%, при этом значительная часть пациентов испытывает болевой синдром, связанный с отхождением фрагментов, а у ряда

детей развиваются обструктивные осложнения («каменная дорожка»), требующие повторных инвазивных вмешательств.

Стандартная послеоперационная тактика (гидратация, анальгетики по требованию) не позволяет в полной мере ускорить элиминацию резидуальных фрагментов и снизить частоту осложнений. В связи с этим разработка и внедрение эффективных и безопасных вариантов литокинетической терапии (ЛКТ), направленных на улучшение отхождения фрагментов конкрементов после ДУВЛ, является крайне востребованной научно-практической задачей. Представленная работа Кяримова И.А., в которой впервые в отечественной педиатрической практике проведено проспективное рандомизированное сравнение изолированной физиотерапии, медикаментозной ЛКТ и их комбинации, несомненно, актуальна и своевременна.

Научная и практическая ценность диссертации

В диссертационной работе впервые в России у детей проведена комплексная оценка эффективности различных вариантов литокинетической терапии после ДУВЛ. Автором доказано, что применение полихроматического поляризованного света (аппарат «Биоптрон-ПРО») в качестве немедикаментозного компонента ЛКТ у детей с уролитиазом способствует ускорению отхождения фрагментов конкрементов и снижению болевого синдрома. Впервые в отечественной педиатрической практике проведён сравнительный анализ изолированного применения уроселективных альфа-1-адреноблокаторов (тамсулозин у детей 2–5 лет, силодозин у детей старше 5 лет) и их комбинации с физиотерапевтическим воздействием. Продемонстрировано, что комбинированная литокинетическая терапия обеспечивает максимальную частоту полного освобождения почек от конкрементов (88%), наиболее быстрое достижение SFR (медиана 5 суток) и наименьшую потребность в анальгетиках. Полученные данные расширяют

представления о возможностях оптимизации послеоперационного ведения детей после ДУВЛ.

Значимость исследования для дальнейшего развития отрасли

Теоретическая значимость работы заключается в систематизации научных знаний о факторах, влияющих на элиминацию фрагментов конкрементов после ДУВЛ, и обосновании патогенетических механизмов действия альфа-1-адреноблокаторов (снижение тонуса гладкой мускулатуры мочеточника, расширение просвета) и полихроматического поляризованного света (спазмолитический, противовоспалительный, анальгезирующий эффекты). Практическая значимость диссертации не вызывает сомнений: разработаны и клинически апробированы три варианта литокинетической терапии, которые могут быть непосредственно внедрены в работу детских урологических отделений. Предложенные схемы позволяют повысить эффективность ДУВЛ, сократить время экспульсии фрагментов, снизить интенсивность болевого синдрома и уменьшить потребность в повторных инвазивных вмешательствах.

Структура и содержание работы

Диссертация Кяримова Ибрагима Ашраф-оглы выполнена по традиционному плану и оформлена на русском языке. Работа изложена на 114 страницах машинописного текста и включает все необходимые разделы: введение, обзор литературы (глава 1), описание материалов и методов исследования (глава 2), три главы, отражающие результаты собственных исследований (главы 3, 4 и 5), заключение, выводы (5 выводов), практические рекомендации и список литературы. Диссертация иллюстрирована 20 рисунками и содержит 40 таблиц, что обеспечивает наглядность и облегчает восприятие полученных данных. Библиографический указатель включает 136 источников, из них 23 отечественных и 113 зарубежных, что свидетельствует

о глубоком анализе современного состояния проблемы. Выводы соответствуют поставленным задачам, структурны.

Исследование выполнено на высоком методическом уровне: это проспективное рандомизированное сравнительное исследование с участием 300 пациентов, распределённых методом запечатанных конвертов на 4 группы (стандартная терапия, изолированная физиотерапия, изолированная медикаментозная ЛКТ, комбинированная ЛКТ). Критерии включения и невключения четко сформулированы, конечные точки (первичные и вторичные) соответствуют цели и задачам. Статистическая обработка данных проведена с использованием лицензионного пакета StatTech v. 4.10.4 (ООО «Статтех», Россия). Такой дизайн обеспечивает высокую достоверность полученных результатов.

Разработанные в ходе диссертационного исследования варианты литокинетической терапии внедрены в практическую деятельность урологического отделения с группами репродуктологии и трансплантации ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, детского уроандрологического отделения НИИ урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, а также детского уроандрологического отделения ГБУ РО «Областная детская клиническая больница» (г. Ростов-на-Дону).

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертационных исследований по специальности 3.1.11. Детская хирургия. Прикладной характер работы подтвержден патентом РФ на изобретение № 2857461 от 03.03.2026 – «Способ литокинетической терапии после дистанционной ударно-волновой литотрипсии при уролитиазе у

детей». Кроме того, опубликовано 8 тезисов в сборниках материалов всероссийских и международных конгрессов.

Автореферат диссертации полностью отражает основное содержание работы, соответствует специальности 3.1.11. Детская хирургия. Принципиальных замечаний по диссертации нет. В порядке дискуссии можно отметить, что дальнейшие исследования могли бы быть направлены на оценку долгосрочных результатов комбинированной ЛКТ.

Достоверность и обоснованность результатов

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объёмом выборки (300 пациентов), строгим дизайном исследования (проспективное рандомизированное), сопоставимостью групп по всем основным демографическим, антропометрическим и клиническим характеристикам (возраст, пол, ИМТ, размер, плотность, объём и локализация конкрементов, анамнез оперативных вмешательств). Использование валидированных шкал оценки боли (FLACC, Вонга–Бейкера, ВАШ) и объективных инструментальных методов (УЗИ экспертного класса, низкодозная КТ) обеспечивает высокую точность измерений. Статистическая обработка выполнена корректно, выводы логически вытекают из полученных данных и не вызывают сомнений.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертационной работы Кяримова И.А. могут быть рекомендованы для внедрения в практическую деятельность детских урологов-андрологов и детских хирургов, работающих в стационарных отделениях. Разработанные варианты литокинетической терапии целесообразно использовать в алгоритмах послеоперационного ведения детей после ДУВЛ. Материалы, полученные в ходе исследования, научные положения могут быть использованы в системе высшего и дополнительного

профессионального образования в качестве научно-методических рекомендаций при подготовке врачей-ординаторов и курсантов в системе последипломного образования по специальностям «Детская хирургия» и «Детская урология-андрология».

Заключение

Диссертационная работа 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», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Зоркина Сергея Николаевича, является законченной научно-квалификационной работой. В ней содержится решение актуальной научной задачи - улучшение результатов лечения детей с мочекаменной болезнью путём применения литокинетической терапии после ДУВЛ.

Результаты диссертационного исследования Кяримова И.А. вносят существенный вклад в развитие детской хирургии и урологии-андрологии, предоставляя практическому здравоохранению эффективный и безопасный инструмент повышения результативности ДУВЛ. Внедрение предложенных схем литокинетической терапии в клиническую практику позволит улучшить непосредственные исходы лечения.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертациям на соискание учёной степени

кандидата наук, а ее автор, Кяримов Ибрагим Ашраф-оглы, заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова Института материнства и детства ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), протокол № 41 от «09» июня 2026 г..

Доктор медицинских наук
(3.1.11. Детская хирургия), профессор
профессор кафедры детской
хирургии имени академика
Ю.Ф. Исакова ИМД,
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
(Пироговский Университет) _____ Меновщикова Л.Б.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Подпись заверяю
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
доктор медицинских наук, доцент _____ Демина О. М.

Адрес организации:
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации,
117513, город Москва, ул. Островитянова, д. 1 стр. 6
Тел. + 7 (495) 434-03-29
E-mail: rsmu@rsmu.ru