ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.026.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14.07.2026 г № 13

О присуждении Кяримову Ибрагиму Ашраф-оглы, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Разработка и оценка эффективности вариантов литокинетической терапии у детей с мочекаменной болезнью для повышения результативности дистанционной ударно-волновой литотрипсии» по специальности 3.1.11. Детская хирургия принята к защите 12 мая 2026 года, протокол № 8 диссертационным советом 21.1.026.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 1695/нк от 07.12.2022,частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 412/нк от 29.05.2026).

Соискатель Кяримов Ибрагим Ашраф-оглы, 2 марта 1998 года рождения, в 2021 году окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России по специальности «Педиатрия». С 2023 года по настоящее время обучается в аспирантуре в федеральном государственном автономном учреждении

«Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Детская хирургия».

Диссертация выполнена в урологическом отделении с группами репродуктологии и трансплантации федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, Зоркин Сергей Николаевич, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Научно-исследовательский институт детской нефроурологии, руководитель.

Официальные оппоненты:

1. Рудин Юрий Эдвартович - доктор медицинских наук, профессор, Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел общей и реконструктивной урологии, руководитель группы детской урологии;

2. Сизонов Владимир Валентинович - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии, профессор;

дали положительные отзывы на диссертацию. Отзывы замечаний не содержат, содержат вопросы.

Ведущая организация – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.

Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Меновщикой Людмилой Борисовной, доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД указала, что диссертационная работа Кяримова Ибрагима Ашаф-оглы является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения детей с мочекаменной болезнью путем применения литокинетической терапии после ДУВЛ. Отзыв замечаний и вопросов не содержит.

Соискатель имеет 68 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 12 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Медикаментозная литокинетическая терапия α1-адреноблокаторами после дистанционной ударно-волновой литотрипсии при мочекаменной болезни у детей» (Кяримов И.А., Зоркин С.Н., Галузинская А.Т., и др. Экспериментальная и клиническая урология 2025;18(4):18-25) отражены результаты сравнительного анализа эффективности медикаментозной литокинетической терапии и стандартной послеоперационной тактики после проведения дистанционной ударно-волновой литотрипсии. Авторский вклад – 87%. В статье «Эффективность комбинированной терапии альфа-1-адреноблокаторами и поляризованным светом после дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитиазом: проспективное рандомизированное исследование» (Зоркин С.Н., Кяримов И.А., Конова О.М., и др. Детская хирургия. 2026;30 (1):5-16) отражены результаты сравнительного анализа эффективности применения физиотерапии, комбинированной литокинетической терапии и стандартной послеоперационной тактики после проведения дистанционной ударно-волновой литотрипсии. Авторский вклад – 86%. В патенте на изобретение РФ № 2857461 от 03.03.2026 – «Способ литокинетической терапии после

дистанционной ударно-волновой литотрипсии при уролитиазе у детей» (Кяримов И.А., Зоркин С.Н., Баязитов Р.Р., и др.) отражены результаты разработки и патентования нового способа литокинетической терапии с применением альфа-1-адреноблокаторов после дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитиазом. Авторский вклад – 84%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

д.м.н., заведующей хирургическим отделением №1 ГБУЗ г. Москвы «НПЦ СМП детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ» Врублевской Е.Н.; д.м.н., профессора кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. профессора Л.П. Александрова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) Ростовской В.В.; к.м.н., старшего научного сотрудника Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) Морозова А.О.. Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их научными интересами, признанным авторитетом и высокой компетентностью в области детской хирургии и урологии-андрологии, а также наличием значимых публикаций по теме диссертации. Выбор ведущей организации обусловлен наличием кафедры детской хирургии, которая занимает ведущие позиции в подготовке научно-педагогических кадров, сформированной научной школы. Профильные специалисты организации – детские хирурги, детские урологи-андрологи – ведут активную исследовательскую деятельность и имеют публикации, посвященные изучению мочекаменной болезни у детей. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: http://www.nczd.ru.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны и клинически апробированы три варианта литокинетической терапии (изолированное применение полихроматического поляризованного света, изолированная терапия уроселективными α-1-

адреноблокаторами и их комбинация) для оптимизации послеоперационного ведения детей после дистанционной ударно-волновой литотрипсии (ДУВЛ);

предложен дифференцированный подход к назначению литокинетической терапии у детей с мочекаменной болезнью с учетом возраста пациента и клинической целесообразности, включающий применение тамсулозина у детей 2–5 лет и силодозина у детей старше 5 лет;

доказана высокая клиническая эффективность комбинированной литокинетической терапии, обеспечивающей повышение частоты полного освобождения почек от конкрементов с 60% до 88%, сокращение времени экспульсии фрагментов до 5 суток и достоверное снижение интенсивности болевого синдрома в послеоперационном периоде;

введены в клиническую практику новые протоколы послеоперационного ведения детей с уролитиазом после ДУВЛ, включающие физиотерапевтическое воздействие полихроматическим поляризованным светом и фармакологическую поддержку α-1-адреноблокаторами.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана концепция литокинетической терапии как обязательного компонента успешного лечения мочекаменной болезни у детей после ДУВЛ, существенно расширяющая научные представления о факторах, определяющих эффективность данного метода;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс библиографических, клинических, инструментальных и математико-статистических методов;

изложены данные о недостаточной эффективности стандартной послеоперационной тактики после ДУВЛ у детей (частота полного освобождения почек от конкрементов 60%, болевой синдром у 72% пациентов), обосновывающие необходимость модификации послеоперационного ведения;

раскрыта проблема замедленной элиминации резидуальных фрагментов конкрементов после ДУВЛ у детей и связанных с ней обструктивных осложнений, требующих повторных инвазивных вмешательств;

изучены профили безопасности и переносимости уроселективных α-1-адреноблокаторов (тамсулозин, силодозин) и физиотерапевтического воздействия полихроматическим поляризованным светом у детей в послеоперационном периоде ДУВЛ;

проведена модернизация тактики послеоперационного ведения детей с мочекаменной болезнью, позволяющая повысить результативность ДУВЛ и улучшить качество жизни пациентов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в практическую деятельность урологического отделения с группами репродуктологии и трансплантации ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, детского уроандрологического отделения НИИ урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, детского уроандрологического отделения ГБУ РО «Областная детская клиническая больница» (г. Ростов-на-Дону) протоколы литокинетической терапии после ДУВЛ;

определены перспективы использования комбинированной литокинетической терапии как оптимального метода послеоперационного ведения детей с мочекаменной болезнью;

создан алгоритм персонифицированного подхода к выбору варианта литокинетической терапии у детей после ДУВЛ в зависимости от возраста и клинической ситуации;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию, включающие расширение клинических исследований для оценки долгосрочной эффективности и безопасности литокинетической терапии в различных возрастных группах.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для проведенной работы разработан дизайн исследования (проспективное рандомизированное сравнительное), соответствующий поставленным задачам, объем выборки (300 пациентов) достаточен для получения статистически значимых выводов, группы сопоставимы по основным демографическим, антропометрическим и клиническим характеристикам;

теория исследования построена на фундаментальных положениях о патофизиологии экспульсии фрагментов конкрементов и механизмах действия α-1-адреноблокаторов и полихроматического поляризованного света, подтвержденных данными современной научной литературы;

идея применения комбинированной литокинетической терапии у детей после ДУВЛ **базируется** на анализе мирового опыта использования медикаментозной литокинетической терапии у взрослых и ограниченных педиатрических данных, а также на патогенетическом обосновании комбинированного эффекта фармакологического и физиотерапевтического воздействия;

использованы ранее полученные данные отечественных и зарубежных авторов о факторах, влияющих на эффективность ДУВЛ, и о роли α-1-адреноблокаторов в ускорении экспульсии фрагментов конкрементов;

установлено совпадение авторских результатов о повышении частоты полного освобождения почек от конкрементов и снижении болевого синдрома при применении литокинетической терапии с данными, опубликованными в независимых зарубежных источниках;

использованы современные методики сбора и обработки информации с применением программного обеспечения StatTech v. 4.10.4. Статистический анализ выполнен с применением методов непараметрической статистики (критерии Манна–Уитни, Краскела–Уоллиса, точный критерий Фишера), стратифицированные кривые Каплана–Мейера, регрессия Кокса и расчета отношения шансов с 95% доверительными интервалами.

Личный вклад соискателя состоит во включенном участии на всех этапах диссертационного исследования: определении цели и задач, разработке

дизайна исследования, систематическом анализе научной литературы, личном отборе пациентов и их динамическом наблюдении в послеоперационном периоде, формировании базы данных, проведении статистической обработки и интерпретации результатов, формулировке выводов и практических рекомендаций, подготовке публикаций и представлении результатов на российских и международных конференциях, а также в соавторстве в патенте на изобретение.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний. Соискатель Кяримов Ибрагим Ашраф-оглы аргументированно ответил на задаваемые в ходе заседания вопросы.

На заседании 14.07.2026 года диссертационный совет принял решение, за новое решение актуальной научной задачи по повышению эффективности дистанционной ударно-волновой литотрипсии у детей с уролитиазом путем внедрения дифференцированных протоколов литокинетической терапии, что имеет важное значение для развития отечественной детской хирургии, присудить Кяримову Ибрагиму Ашраф-оглы ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, участвовавших в заседании, из 34 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 25, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета Фисенко Андрей Петрович

Ученый секретарь
диссертационного совета Винярская Ирина Валериевна

"15" июля 2026 г.