

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Одилова Аминджона Юсуфовича «Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических нефрэктомий», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Несмотря на многочисленные исследования и разработку различных методов лечения, нефрэктомия при заболеваниях почек остаётся одной из наиболее сложных и нерешённых проблем урологии. Трудности обусловлены осложнёнными патологическими процессами, приводящими к необходимости нефрэктомии, такими как мочекаменная болезнь, пионефроз, гнойные поражения почки и паранефральной клетчатки, опухоли сложной локализации, а также геминефрэктомия при подковообразной почке.

Видеоэндоскопические методы, особенно лапароскопический и ретроперитонеоскопический доступы, постоянно совершенствуются, оставаясь одним из наиболее перспективных направлений в урологии. Они играют всё более важную роль в выполнении нефрэктомии при заболеваниях почек. Однако современные эволюционные подходы и их возможности не всегда учитываются в клинической практике, что ограничивает потенциал дальнейшего развития малоинвазивных технологий.

Диссертационная работа Одилова Аминджона Юсуфовича является актуальной, поскольку посвящена выбору оптимального хирургического доступа при нефрэктомии на основе разработанных автором инновационных методик. Эти подходы позволяют сократить время операции, минимизировать риск осложнений и ускорить восстановление пациентов.

Цель диссертационного исследования сформулирована чётко, а поставленные задачи реализованы последовательно, полностью соответствуя требованиям, предъявляемым к докторской диссертации. Применённые методы исследования адекватны заявленным целям и обеспечивают достоверность полученных результатов.

На основании анализа значительного клинического материала автор изучил распространённость урологических заболеваний, приводящих к тяжёлому поражению почек и утрате их функции. В рамках исследования разработаны и запатентованы методы хирургического вмешательства, направленные на совершенствование нефрэктомии: Способ создания ретроперитонеоскопического доступа (патент РФ № 2578185); Способ лапароскопической нефрэктомии по задней поверхности почки (патент РФ № 2706504); Способ ретроперитонеоскопической нефрэктомии при пионефрозе (патент РФ № 2795838); Способ ретроперитонеоскопической нефрэктомии при гнойных процессах в почке и

паранефральной клетчатке (патент РФ № 2800246); Способ ретроперитонеоскопической нефрэктомии при тазовой дистопии почки (патент РФ № 2820072); Способ ретроперитонеоскопической геминефрэктомии при подковообразной почке (патент РФ № 2819645). Эти разработки расширяют возможности малоинвазивного хирургического лечения сложных урологических патологий, способствуя повышению эффективности и безопасности оперативных вмешательств.

Материалы исследования внедрены на кафедрах эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы и урологии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино, а также в научную и клиническую практику Республиканского научно-клинического центра урологии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

В исследовании особое внимание уделено сравнительному анализу и изучению осложнений, возникающих как во время операции, так и в послеоперационном периоде при традиционной, лапароскопической и ретроперитонеоскопической нефрэктомии. Кроме того, проведена детальная оценка нефрэктомии в различных клинических условиях: без пионефроза и нефроуретерэктомии, а также с учётом нозологической формы заболевания, индекса массы тела пациента, объёма почки, продолжительности операции, степени паранефрита и особенностей донорской нефрэктомии. Результаты исследования подтверждают высокую перспективность ретроперитонеоскопического доступа как наиболее оптимального метода нефрэктомии.

В работе проведён сравнительный анализ симультанных лапароскопических, поэтапных лапароскопических и традиционных симультанных нефрэктомий у пациентов с сочетанными заболеваниями органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Автор пришёл к выводу, что лапароскопические симультанные вмешательства демонстрируют более высокую эффективность по сравнению с традиционными операциями.

Автор разработал научно-обоснованный подход к диагностике и выбору оптимального метода нефрэктомии при различных клинических ситуациях. Этот подход позволяет не только проводить точную диагностику, но и определять наиболее эффективную тактику хирургического лечения.

Выводы полностью соответствуют целям и задачам исследования, а предложенные практические рекомендации являются конкретными и могут быть успешно применены в практической деятельности.

Автор по теме диссертации опубликовал 59 научных статей, включая 21 рецензируемую публикацию в журналах, входящих в перечень ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Из них 7 статей индексируются в международных базах данных SCOPUS и Web of Science. Кроме того, получил 6

патентов на изобретения и выпустил 2 монографии, в которых изложены основные результаты исследования.

Автореферат полно и точно отражает содержание диссертации, обеспечивая ясное и всестороннее представление о проведённом исследовании. В нём последовательно раскрыты все ключевые разделы работы, изложенные на 48 страницах компьютерного текста, а его положения и выводы полностью соответствуют материалам, представленным на защиту. Оформление выполнено в строгом соответствии с установленными требованиями, замечаний не выявлено. На основании анализа автореферата можно заключить, что диссертационное исследование Одилова Аминджона Юсуфовича на тему «Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических нефрэктомий» является завершённой научно-квалификационной работой. В ней представлено новое решение научной проблемы – улучшение результатов нефрэктомии при различных заболеваниях почек на основе обоснованного выбора оптимального хирургического доступа обладает научной новизной и практической значимостью и способствуют улучшению качества медицинской помощи. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор Одилов Аминджон Юсуфович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

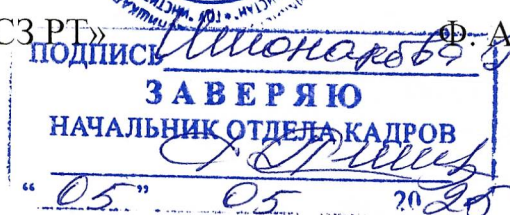
Ассистент кафедры урологии и андрологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», доктор медицинских наук (3.1.13. Урология и андрология)



Х. С. Ишонаков

Подпись доктора медицинских наук Ишонакова Хикматулло Сулаймоновича заверяю»:

начальник отдела кадров ГОУ «ИПО в СЗ РТ» Ф. А. Хафизова
« 05 » 05 2025 г.



Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Адрес: 734026, Республика Таджикистан, город Душанбе, проспект И. Сомони, 59.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Одилова Аминджона Юсуфовича «Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических нефрэктомий», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

В последние годы видеоэндоскопические методы занимают всё более значимое место в выполнении нефрэктомии при заболеваниях почек. Они постоянно совершенствуются и остаются одним из перспективных и малоинвазивных направлений хирургии. Особое внимание уделяется лапароскопическому и ретроперитонеоскопическому доступу, которые широко применяются в клинической практике. Однако вопросы рационального выбора метода видеоэндоскопической нефрэктомии в зависимости от конкретной клинической ситуации остаются недостаточно изученными, а современные эволюционные подходы и их возможности не всегда учитываются.

Диссертационное исследование Одилова Аминджона Юсуфовича актуально в связи с динамичным развитием минимально инвазивных хирургических технологий. В нём уделяется особое внимание оптимизации тактики нефрэктомии, направленной на повышение эффективности лечения заболеваний почек, снижение риска осложнений и усовершенствование хирургических методов. Особое внимание уделяется внедрению разработанных методик в клиническую практику, что способствует совершенствованию современного хирургического подхода.

Цель диссертационного исследования сформулирована чётко, а поставленные задачи логично отражают структуру научной работы и последовательно реализованы в процессе её выполнения. Применённые методы исследования полностью соответствуют заявленным задачам. Полученные результаты обладают высокой научной и практической значимостью, отличаются новизной и имеют статистически обоснованное подтверждение.

Научная новизна работы заключается в разработке и патентовании методик, направленных на совершенствование хирургического доступа и выполнения нефрэктомии. Среди них – метод создания ретроперитонеоскопического доступа (патент РФ № 2578185), способ лапароскопической нефрэктомии по задней поверхности почки (патент РФ № 2706504), а также несколько методов ретроперитонеоскопической нефрэктомии: при пионефрозе (патент РФ № 2795838), при гнойных процессах в почке и паранефральной клетчатке (патент РФ № 2800246), при тазовой дистопии почки (патент РФ № 2820072). Кроме того, автор разработал способ ретроперитонеоскопической геминефрэктомии при подковообразной почке (патент РФ № 2819645), что расширяет возможности малоинвазивного хирургического лечения сложных урологических патологий.

Материалы исследования внедрены на кафедрах эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы и урологии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино, а также в научную и клиническую практику Республиканского научно-клинического центра урологии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

В исследовании проведён всесторонний анализ преимуществ и недостатков различных хирургических доступов, что позволило определить оптимальные подходы оперативного вмешательства в зависимости от клинической ситуации. Изучены осложнения, возникающие как во время операции, так и в послеоперационном периоде. Особое внимание уделено сравнительному анализу традиционных, лапароскопических и ретроперитонеоскопических методов нефрэктомии, подтвердившему их высокую эффективность. При этом выявлена высокая перспективность ретроперитонеоскопического доступа как наиболее оптимального метода нефрэктомии.

В работе рассмотрены продолжительность операции, объём кровопотери, потребность в анальгетиках в послеоперационном периоде, длительность госпитализации и частота возникновения интра- и послеоперационных осложнений при сравнительном анализе симультанных лапароскопических, поэтапных лапароскопических и традиционных симультанных нефрэктомий у пациентов с сочетанными заболеваниями органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Автор пришёл к заключению, что по сравнению с традиционными симультанными операциями лапароскопические симультанные вмешательства способствуют более ранней активизации пациентов, сокращению времени пребывания в стационаре и улучшению качества их жизни.

Автор разработал и предлагает научно-обоснованный подход к диагностике и выбору метода нефрэктомии при различных клинических ситуациях. Этот подход позволяет не только проводить точную диагностику, но и определять оптимальную методику хирургического лечения, учитывая индивидуальные особенности пациента и возможности клиники.

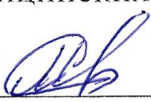
Выводы полностью соответствуют целям и задачам исследования, а предложенные практические рекомендации обладают высокой степенью конкретности и могут быть эффективно применены в практической деятельности.

По теме диссертации автор опубликовал 59 научных статей, включая 21 рецензируемую публикацию в журналах, входящих в перечень ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Из них 7 статей индексируются в международных базах данных SCOPUS и Web of Science. Кроме того, автор получил 6 патентов на изобретения и выпустил 2 монографии, в которых изложены основные результаты исследования.

Автореферат написан на 48 страницах компьютерного текста, отличается точностью формулировок и традиционной структурой, последовательно раскрывает содержание исследования и полностью соответствует основным положениям и выводам, выносимым на защиту, обеспечивая чёткое представление о результатах работы. Оформление выполнено в строгом соответствии с установленными требованиями, замечаний не выявлено.

На основании анализа автореферата можно заключить, что диссертационное исследование Одилова Аминджона Юсуфовича на тему «Обоснование выбора различных методов видеозендоскопических нефрэктомий» является завершённой научно-квалификационной работой. В ней представлено новое решение научной проблемы – повышение эффективности нефрэктомии при различных заболеваниях почек и клинических ситуациях на основе обоснованного выбора оптимального хирургического доступа обладает научной новизной и практической значимостью и способствуют улучшению оперативных вмешательств и повышению качества медицинской помощи. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор Одилов Аминджон Юсуфович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Профессор кафедры урологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» доктор медицинских наук (3.1.13. Урология и андрология)

 Д. Н. Солихов

Подпись доктора медицинских наук Солихова Дилшода Нигматовича «заверяю»:

Учёный секретарь

 Р. Д. Джамолова

« 30 » апреля 2025 г.

Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»

Почтовый адрес: 734003, Республика Таджикистан, ул. Сино 29-31.

Контактный телефон: + 992 446 600 39 77; + 992 235 34 96 30

Fax: 224 36 87;

e-mail: info@tajmedun.tj.



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Одилова Аминджона Юсуфовича
«Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических
нефрэктомий», представленной на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

На сегодняшний день медицина ещё не полностью решила проблему лечения пациентов после нефрэктомии. Больные с единственной почкой сталкиваются с серьёзными осложнениями, которые могут привести к инвалидности, обусловленной как удалением органа, так и последствиями хирургического вмешательства.

Совершенствование малоинвазивных хирургических подходов делает изучение современных методов видеоэндоскопической нефрэктомии особенно значимым. Новые технологии обеспечивают снижение травматичности операций и сокращение реабилитационного периода. Клинические исследования подтверждают эффективность предлагаемых методик, демонстрируя их преимущество в улучшении результатов хирургического лечения заболеваний почек. Полученные данные вносят существенный вклад в развитие урологии, совершенствование тактики оперативного вмешательства и повышение безопасности медицинских процедур.

Тема диссертации Одилова Аминджона Юсуфовича является актуальной, поскольку она посвящена вопросам выбора наиболее эффективного хирургического доступа при нефрэктомии. Применение инновационных методик, представленных в исследовании, способствует снижению операционных рисков, сокращению времени хирургического вмешательства, уменьшению кровопотери и ускорению реабилитации пациентов.

Диссертант в автореферате чётко сформулировал цель исследования, а поставленные задачи логично структурированы и последовательно

реализованы в ходе научной работы, полностью соответствуя требованиям, предъявляемым к докторской диссертации.

Применённые методы исследования адекватны заявленным задачам, обеспечивая достоверность полученных данных и научную обоснованность выводов. Автор детально определяет научную новизну и практическую значимость работы, а также формулирует основные положения, выносимые на защиту, которые подчёркивают актуальность и ценность проведённого исследования.

Достоверность результатов диссертационной работы обеспечена анализом большого клинического материала, включающего 840 пациентов, а также использованием современного комплекса клинико-функциональных и лабораторных исследований. Полученные данные подкреплены статистически обоснованными расчётами, что подтверждает объективность и научную значимость исследования.

Автор, учитывая особенности различных клинических ситуаций, применял разные хирургические доступы при нефрэктомии. Впервые на основе большого клинического материала проведён сравнительный анализ интра- и послеоперационных показателей, выявленных осложнений, а также отдалённых результатов традиционной, лапароскопической и ретроперитонеоскопической нефрэктомии.

Автором впервые разработаны и запатентованы инновационные методы хирургического доступа при нефрэктомии, способствующие оптимизации оперативного вмешательства и улучшению его результатов:

- ретроперитонеоскопический доступ при нефрэктомии (патент РФ № 2578185) предусматривает прямое введение оптики в забрюшинное пространство, обеспечивая прямой подход к почечной ножке;

- лапароскопический доступ при нефрэктомии у пациентов с крупными опухолями передней поверхности ворот почки (патент РФ № 2706504) позволяет избежать повреждения опухоли, создавая доступ к почечной ножке по её задней поверхности;

– ретроперитонеоскопический доступ при нефрэктомии у пациентов с пионефрозом (патент РФ № 2795838) даёт возможность выполнить одноэтапную нефрэктомию;

– ретроперитонеоскопический доступ при одноэтапной нефрэктомии при гнойных процессах в почке и паранефральной клетчатке (патент РФ № 2800246) способствует безопасному удалению поражённых тканей;

– ретроперитонеоскопический доступ при гемирезекции поражённой половины подковообразной почки (патент РФ № 2819645) обеспечивает эффективный хирургический доступ и упрощает операцию;

– ретроперитонеоскопический ретромускулярный доступ при нефрэктомии при тазовой дистопии почки (патент РФ № 2820072) основан на создании широкого экстраперитонеального доступа, что делает операцию менее травматичной и минимизирует кровопотерю.

Разработанные методы позволяют сократить время операции, оптимизировать хирургический доступ к почечной ножке, упрощают мобилизацию органа и уменьшают кровопотерю. Кроме того, предложен научно-обоснованный подход к диагностике и выбору метода нефрэктомии, учитывающий индивидуальные особенности клинической ситуации, что значительно повышает эффективность хирургического лечения.

Материалы диссертационной работы применяются в учебном процессе при проведении практических семинаров на кафедре эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы, а также на кафедре урологии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино. Кроме того, результаты исследования внедрены в научную и клиническую практику Республиканского научно-клинического центра урологии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, что способствует совершенствованию методов диагностики и лечения урологических заболеваний.

Автор провёл сравнительный анализ нефрэктомии при разных клинических состояниях – без пионефроза и нефроуретерэктомии, донорской нефрэктомии, операций с учётом нозологической формы заболевания, индекса массы тела пациента, объёма почки, продолжительности операции и степени паранефрита. Кроме того, изучены ключевые параметры: объём кровопотери, расход углекислого газа, применение анальгетиков в послеоперационном периоде и длительность госпитализации пациентов. Результаты исследования подтвердили, что ретроперитонеоскопический доступ является наиболее эффективным методом нефрэктомии при различных заболеваниях почек. Этот подход позволяет сократить продолжительность операции, снизить расход углекислого газа, минимизировать болевой синдром и уменьшить потребность в анальгетиках в послеоперационном периоде, обеспечивая более быстрый процесс восстановления пациента.

Автор провёл сравнительный анализ интра- и послеоперационных показателей, а также осложнений симультанных лапароскопических нефрэктомий, лапароскопических поэтапных и традиционных симультанных нефрэктомий у пациентов с сочетанными заболеваниями органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Результаты исследования подтвердили, что применение видеоэндоскопических симультанных операций позволяет значительно сократить сроки активизации пациентов, уменьшить длительность их пребывания в стационаре и снизить общие затраты на лечение, делая этот метод наиболее экономически эффективным вариантом хирургического вмешательства.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, сформулированы последовательно, содержат чёткие ответы на поставленные вопросы исследования. Они основаны на статистически достоверных данных, что подчёркивает высокую научную значимость работы и её практическую ценность. Сформулированные практические рекомендации изложены в доступной форме и могут быть успешно применены в клинической практике

врачей-урологов, способствуя повышению эффективности диагностики и лечения пациентов с заболеваниями почек.

По теме диссертации опубликовано 59 научных работ, включая 21 статью в рецензируемых журналах, входящих в перечень научных изданий ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Кроме того, 7 статей включены в международные базы данных SCOPUS и Web of Science, подтверждая высокий научный уровень исследования. Автор получил 6 патентов на изобретения, а также опубликовал 2 монографии, в которых представлены основные результаты работы и их практическое применение.

Содержание автореферата полно и точно отражает суть диссертационного исследования. Документ представлен на 48 страницах компьютерного текста и соответствует основным положениям и выводам, выносимым на защиту. Автореферат обеспечивает ясное и полное представление о проведённом исследовании, охватывает все основные разделы работы. Оформление выполнено в соответствии с установленными требованиями, замечаний не выявлено.

На основании анализа автореферата можно сделать заключение, что диссертационное исследование Одилова Аминджона Юсуфовича на тему «Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических нефрэктомий» является завершённой научно-квалификационной работой. В ней представлено новое решение научной проблемы – повышение эффективности нефрэктомии при различных заболеваниях почек посредством обоснованного выбора оптимального хирургического доступа и обладает высокой научной новизной и практической значимостью, что имеет важное значение для улучшения работы урологов.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса

Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор Одилов Аминджон Юсуфович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Заведующий учебной частью кафедры урологии
ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор (3.1.13. Урология и андрология),
профессор кафедры урологии

Тоирхон Хакназарович Назаров

Подпись профессора Т.Х. Назарова заверяю

Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» МЗ РФ, доктор медицинских наук, доцент

Е.А. Трофимов

«28» арпел 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской
Федерации

191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41

195067, Россия, г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47

Тел: (812) 303-50-00

Факс: (812) 303-50-35

Email: toirkhon.nazarov@szgmu.ru ; tair-nazarov@yandex.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Одилова Аминджона Юсуфовича
«Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических нефрэктомий»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.13. Урология и андрология

По настоящее время нефрэктомия, выполняемая из различных доступов, остается распространенной операцией. Показаниями к ней служат нефункционирующая почка, нефрогенная артериальная гипертензия, мочекаменная болезнь, пионефроз, острые пиелонефриты, сморщенная почка на фоне обструктивной уropатии, новообразования больших размеров, необходимость донорской нефрэктомии.

Выбор оптимального метода нефрэктомии остаётся актуальной задачей, особенно в условиях стремительного развития хирургических технологий. Внедрение инновационных методик и грамотное планирование хирургического доступа позволяют минимизировать риски, ускорить восстановление пациентов и повысить качество их жизни. В этой связи особую ценность приобретают современные методы видеоэндоскопической нефрэктомии, способные улучшить результаты малоинвазивных хирургических подходов.

Тема диссертационного исследования Одилова Аминджона Юсуфовича является актуальной ввиду стремительного развития минимально инвазивных хирургических технологий и возрастающей потребности в оптимизации доступов нефрэктомии при лечении сложных пациентов с заболеваниями почек.

В представленном автореферате диссертационной работы «Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических нефрэктомий» раскрыта актуальность исследования, чётко сформулирована цель исследования. Задачи логично вытекают из поставленной цели, структурированы и последовательно реализованы, полностью соответствуя требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям. Научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту, не вызывают сомнений. Применённые методы исследования полностью соответствуют поставленным задачам, обеспечивая объективность выводов и достоверность полученных данных, подтверждённых анализом 840 клинических случаев. Полученные результаты подкреплены статистически обоснованными расчётами, что гарантирует их надёжность и научную значимость исследования.

В результате проведенной работы были разработаны, научно обоснованы и патентованы следующие авторские методики: создания ретро-перитонеоскопического доступа (патент РФ № 2578185); способ лапароскопической нефрэктомии по задней поверхности почки (патент РФ №

Автор провёл сравнительный анализ интра- и послеоперационных показателей симультанные лапароскопические, поэтапные лапароскопические и традиционные симультанные нефрэктомии у пациентов с сочетанными заболеваниями органов брюшной полости и забрюшинного пространства. В исследовании рассмотрены продолжительность хирургического вмешательства, объём кровопотери, потребность в анальгетиках, длительность госпитализации и частота возникновения осложнений. Результаты подтвердили, что видеоэндоскопические симультанные операции обладают значительными преимуществами, способствуя ранней активизации пациентов и сокращению времени пребывания в стационаре. Кроме того, качество жизни пациентов после лапароскопических методов нефрэктомии существенно выше по сравнению с традиционными хирургическими подходами.

Выводы исследования полностью соответствуют поставленным задачам, логично структурированы и основаны на статистически достоверных данных, обеспечивая чёткие и обоснованные ответы на ключевые вопросы. Формулировка выводов соответствует цели и задачам исследования, а практические рекомендации отличаются конкретностью и широкими возможностями применения в клинической практике.

Материалы диссертационной работы нашли полное отражение в научных публикациях. В рамках работы опубликовано 59 научных статей, среди которых 21 рецензируемая публикация в журналах, включённых в перечень ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Из них 7 статей индексируются в международных базах данных SCOPUS и Web of Science, что подтверждает его актуальность и высокий научный уровень исследования. Кроме того, автор получил 6 патентов на изобретения и выпустил 2 монографии, в которых изложены основные результаты исследования.

Автореферат имеет традиционную структуру, логично и последовательно раскрывая содержание исследования, представленного на 48 страницах компьютерного текста. Документ отличается точностью формулировок, что подчёркивает качество выполненного научного труда. Автореферат соответствует основным положениям и выводам, выносимым на защиту, обеспечивая чёткое представление о результатах исследования. Оформление выполнено в полном соответствии с установленными требованиями, замечаний не выявлено.

На основании анализа автореферата можно заключить, что диссертационное исследование Одилова Аминджона Юсуфовича на тему «Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических нефрэктомий» является завершённой научно-квалификационной работой. В ней представлено новое решение научной проблемы – повышение эффективности операции нефрэктомии на основе обоснованного выбора оптимального хирургического доступа при различных

2706504); способы ретроперитонеоскопической нефрэктомии при пионефрозе (патент РФ № 2795838), при гнойных процессах в почке и паранефральной клетчатке (патент РФ № 2800246), при тазовой дистопии почки (патент РФ № 2820072); способ ретроперитонеоскопической геминефрэктомии при подковообразной почке (патент РФ № 2819645). Эти инновационные разработки позволили не только усовершенствовать хирургическую технику, но и существенно повысить безопасность и эффективность оперативного лечения почек. Проведён анализ преимуществ и недостатков ретроперитонеоскопического доступа, предложены оптимальные тактики его применения в зависимости от клинической ситуации. Разработан научно-обоснованный подход к диагностике и выбору метода нефрэктомии, учитывающий индивидуальные особенности пациента, что значительно повышает эффективность хирургического лечения.

Материалы диссертационной работы активно используются в образовательном процессе, становясь основой для практических семинаров на кафедре эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы, а также на кафедре урологии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино. Кроме того, результаты исследования внедрены в научную и клиническую практику Республиканского научно-клинического центра урологии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, способствуя использованию передовых технологий в клинической практике, совершенствованию методов диагностики и лечения урологических заболеваний и повышению качества медицинской помощи.

Впервые проведён масштабный сравнительный анализ интра- и послеоперационных показателей, осложнений, а также отдалённых результатов традиционной, лапароскопической и ретроперитонеоскопической нефрэктомии. Также исследование охватывает сравнительную оценку различных методов оперативного вмешательства, включая нефрэктомию при различных клинических состояниях без пионефроза и нефроуретерэктомии, донорскую нефрэктомию, операции с учётом нозологической формы заболевания, индекса массы тела пациента, объёма почки, продолжительности хирургического вмешательства и степени паранефрита. При этом анализировали такие параметры как объём кровопотери, расход углекислого газа, применение анальгетиков в послеоперационный период и длительность госпитализации. Исследование показало, что ретроперитонеоскопический доступ является наиболее эффективным методом нефрэктомии при различных патологиях почек. Данный подход сокращает время операции, снижает расход углекислого газа, минимизирует болевой синдром и снижает потребность в анальгетиках, обеспечивая пациенту более быстрое и комфортное восстановление.

заболеваниях почек и клинических ситуациях, обладает высокой научной новизной и практической значимостью, предлагая урологам ценные рекомендации по совершенствованию хирургических методов, что способствует оптимизации оперативных вмешательств и улучшению качества медицинской помощи. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор Одилов Аминджон Юсуфович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Научный сотрудник ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.1.25. Лучевая диагностика, 3.1.13. Урология и андрология)

Р. В. Салюков

Подпись доктора медицинских наук Салюкова Романа Вячеславовича «заверяю»:

Учёный секретарь Российского научного центра Рентгенорадиологии Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор

З. С. Цаллагова

« 15 » мая 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Почтовый адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86.

Контактный телефон: +7 (495) 334 23 35;

Факс: + 7 (495) 334 79 24; e-mail: mailbox@rncrr.ru.



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Одилова Аминджона Юсуфовича «Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических нефрэктомий», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Нефрэктомия, несмотря на рост числа органосохраняющих оперативных вмешательств, остаётся одной из наиболее распространённых операций, применяемых для лечения различных урологических заболеваний. К основным показаниям для её проведения относятся нефрогенная гипертензия, выраженное сморщивание почки, опухоли значительных размеров, а также необходимость донорской нефрэктомии.

В последние годы традиционные хирургические методы постепенно уступают место малоинвазивным технологиям, таким как лапароскопический и ретроперитонеоскопический доступы. Эти современные методики обладают рядом преимуществ, включая минимальную травматичность, снижение операционных рисков и ускорение процесса реабилитации пациента.

Актуальность данного исследования обусловлена необходимостью совершенствования методов оперативного лечения заболеваний почек на фоне стремительного развития минимально инвазивной хирургии. Внедрение инновационных технологий в хирургическую практику позволяет значительно повысить качество лечения, минимизировать операционные риски и сократить период восстановления пациентов.

Тема диссертации Одилова Аминджона Юсуфовича является своевременной, поскольку направлена на решение важной проблемы выбора оптимального метода нефрэктомии, что непосредственно влияет на снижение вероятности развития осложнений и улучшение конечных результатов лечения.

На основании представленного автореферата можно отметить, что диссертантом сформулированы цели исследования, а также конкретизированы соответствующие задачи, логично выстроенные и последовательно реализованные в ходе выполнения научной работы. Применённые методы исследования полностью соответствуют поставленным задачам, обеспечивая достоверность полученных результатов.

Результаты диссертационной работы обладают высокой научной и практической значимостью, отличаются новизной и подкреплены статистически обоснованными данными.

Диссертационное исследование основано на клинико-лабораторном анализе 840 пациентов, что подтверждает достоверность полученных данных. Автор обосновал использование различных доступов при нефрэктомии в зависимости от

клинической ситуации. Впервые проведён анализ интра- и послеоперационных осложнений нефрэктомии, а также отдалённых результатов традиционных и видеозендоскопических методов.

Разработаны и запатентованы новые способы формирования ретроперитонеоскопического и лапароскопического доступа: Ретроперитонеоскопический доступ при нефрэктомии (патент РФ № 2578185) – позволяет сократить время операции и оптимизировать подход к почечной ножке; Лапароскопический доступ при нефрэктомии у больных с новообразованиями почек при больших опухолях переднего сегмента (патент РФ № 2706504) – обеспечивает доступ к почечной ножке по задней поверхности почки, минимизируя повреждение опухоли; Ретроперитонеоскопический доступ при нефрэктомии у больных пионефрозом (патент РФ № 2795838) – включает предварительную пункцию и эвакуацию гнойной полости под сочетанным ультразвуковым и эндоскопическим контролем; Ретроперитонеоскопический доступ при выполнении одноэтапной нефрэктомии при гнойных процессах в почке и паранефральной клетчатке (патент РФ № 2800246) – позволяет диагностировать степень поражения тканей, эвакуировать гнойную полость и оптимизировать технику операции; Ретроперитонеоскопический доступ при выполнении гемирезекции одной из поражённых половин подковообразной почки (патент РФ № 2819645) – упрощает мобилизацию почки и минимизирует кровопотерю; Ретроперитонеоскопический ретромускулярный доступ при нефрэктомии при тазовой дистопии почки (патент РФ № 2820072) – создаёт широкий экстраперитонеальный доступ, упрощая этапы мобилизации почки.

Предложен научно-обоснованный подход к диагностике и выбору метода нефрэктомии, учитывающий индивидуальные особенности клинической ситуации, что значительно повышает эффективность хирургического лечения.

Результаты исследования внедрены в лечебную и научную практику урологических отделений Республиканского научно-клинического центра урологии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. Они также включены в учебный процесс курсов повышения квалификации врачей по урологии, клинической ординатуры кафедр эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы и урологии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино.

Автор провёл сравнительный анализ показателей традиционной, лапароскопической и ретроперитонеоскопической нефрэктомии, учитывая клинические факторы: нозологические формы заболевания, индекс массы тела, объём почек, степень паранефрита и продолжительность операций. Изучены также

объём кровопотери, расход углекислого газа, применение анальгетиков в послеоперационном периоде и длительность госпитализации пациентов.

Ретроперитонеоскопическая нефрэктомия зарекомендовала себя как эффективный метод хирургического лечения. Она сокращает длительность операции, снижает расход углекислого газа, минимизирует болевой синдром, уменьшает потребность в анальгетиках и ускоряет восстановление пациентов, улучшая их качество жизни.

Автор провёл анализ интра- и послеоперационных показателей симультанных нефрэктомий у пациентов с сочетанными заболеваниями органов брюшной полости и забрюшинного пространства, сравнив эффективность различных методик: симультанных лапароскопических операций, традиционных подходов и поэтапных лапароскопических вмешательств. Результаты исследования подтверждают преимущества лапароскопической симультанной нефрэктомии. Она сокращает сроки активизации пациентов, уменьшает длительность их пребывания в стационаре, снижает операционные риски и финансовые затраты на лечение, улучшает качество жизни и ускоряет реабилитацию, делая этот метод наиболее экономически эффективным.

Выводы и практические рекомендации сформулированы последовательно, логично и тесно связаны с результатами анализа, подчёркивая высокую научную и прикладную значимость исследования. Отмечена необходимость дальнейшей работы в этом направлении, включая совершенствование существующих методик и разработку новых подходов.

По теме диссертации опубликовано 59 научных работ, включая 21 рецензируемую статью в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Семь статей входят в международные базы данных SCOPUS и Web of Science, также выпущены две монографии и зарегистрировано шесть патентов. Основные результаты исследования обсуждены на международных конференциях и симпозиумах.

Аннотация диссертации представлена на 48 страницах компьютерного текста, написан ёмко и информативно, включает все необходимые разделы согласно установленным требованиям, материал изложен последовательно. Замечаний по оформлению нет.

На основании анализа аннотации можно сделать вывод о том, что диссертационное исследование Одилова Аминджона Юсуфовича на тему «Обоснование выбора различных методов видеоэндоскопических нефрэктомий» является законченной научно-квалификационной работой. В ней представлено новое решение научной проблемы – улучшение результатов нефрэктомии при различных заболеваниях почек на основе внедрения научно обоснованного подхода к выбору оптимальных хирургических доступов и обладает высокой

научной новизной и практической значимостью, предлагая урологам ценные рекомендации для оптимизации хирургических вмешательств. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор Одилов Аминджон Юсуфович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

профессор кафедры урологии ФГБОУ ВО
«Российский университет медицины»
Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.13. Урология и андрология), профессор

Зайцев

Андрей Владимирович



Подпись д.м.н. Зайцева Андрей Владимирович заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, заслуженный врач России,
Лауреат Премии Правительства РФ,
Заслуженный работник высшей школы РФ
доктор медицинских наук, профессор

Васюк

Юрий Александрович



«14» мая 2025г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, 4
Тел. +7 (495) 609-6700
E-mail: info@rosunimed.ru