

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Громова Александра Игоревича на диссертационную работу БАБАТОВОЙ Саиды Ибрагимовны «Оптимизация ультразвуковой диагностики обструктивных уropатий у детей с использованием новой классификации UTD», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика

Актуальность избранной темы

Аномалии мочевыделительной системы составляют более половины всех антенатально выявленных пороков развития плода. В настоящее время общепризнанным методом диагностики аномалий почек и мочевых путей является ультразвуковое исследование. Для определения степени расширения чашечно-лоханочной системы предложен целый ряд классификаций, в том числе Urinary Tract Dilation (UTD). При этом возможности их клинического применения определены не полностью. Это приводит к тому, что лечащие врачи получают неполноценную, а порой и недостоверную информацию, которая оказывает значительное влияние на выбор тактики лечения конкретного пациента. Поэтому проведение научного исследования, направленного на оценку эффективности применения современных стратификационных систем, в том числе характеризующих обструктивные уropатии своевременно и актуально.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации основаны на логично и правильно построенном научном исследовании, на сопоставлении полученных данных с результатами динамического наблюдения за больными, а также адекватной статистической обработкой полученных данных.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов проведенного исследования обусловлена достаточным объемом клинического материала (297 детей с наличием расширения чашечно-лоханочной системы), формированием сопоставимых групп наблюдения (в зависимости от категорий в соответствии с классификациями UTD и SFU), применением современного метода ультразвукового исследования. Все это позволило автору получить убедительные и обоснованные выводы.

Впервые в нашей стране оценена клиническая значимость классификации UTD в прогнозировании различных исходов у детей с обструктивными уropатиями. Проведено

сравнение с широко используемой классификацией SFU. Обосновано оптимальное время проведения первого УЗИ для оценки степени расширения чашечно-лоханочной системы у новорожденных. Выявлены значимые ультразвуковые признаки, определяющие необходимость хирургического вмешательства у детей с обструктивными уropатиями. Проведена клиническая оценка нового норматива передне-заднего размера почечной лоханки у детей.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Оптимизирован и стандартизован протокол ультразвукового исследования органов мочевыделительной системы при различных обструктивных уropатиях у детей. Установленные ультразвуковые критерии расширения чашечно-лоханочной системы высокого и низкого риска позволят определить тактику ведения больных. Разработаны рекомендации по применению новой классификация UTD в практической работе.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 10 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, из них 2 статьи в журнале, индексируемом в базе данных SCOPUS. Основные положения диссертации доложены на престижных научных форумах, включая XVIII Всероссийский национальный конгресс лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2024», XXIII Всероссийский научно-образовательный форум «Мать и дитя».

Оценка содержания и структуры диссертации

Диссертационная работа изложена на 124 страницах, состоит из введения, обзора литературы, глав с описанием материалов и методов исследований, результатов собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы, который включает 162 источника (67 работ отечественных и 95 иностранных авторов). Работа иллюстрирована 19 таблицами и 26 рисунками.

Во «Введении» аргументирована актуальность темы, четко сформулированы цель и задачи, представлены научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

Глава 1 (обзор литературы) содержит всесторонний анализ современных представлений о различных вариантах обструктивных уропатий и возможностях методов лучевой диагностики. Второй раздел обзора представляет подробный обзор различных классификаций обструктивных нефропатий и анализ опыта их применения в практике. Отдельно рассмотрен вопрос о сроках проведения постнатального УЗИ. Обзор написан критически, с анализом противоречий в литературе.

Глава 2 представляет материалы и методы исследования. Дана характеристика клинического материала (297 детей с различной степенью расширения лоханки почки). Исследование ретроспективное, основано на анализе историй болезни двух медицинских учреждений. Представлены критерии включения и исключения, методика исследования, порядок оценки результатов УЗИ в соответствии с рекомендациями UTD, методы статистического анализа результатов исследования.

Глава 3. Посвящена клинической значимости классификации UTD. В ней представлена динамика категорий UTD у обследованных детей за время наблюдения. Показано, что категория UTD, определенная при первом постнатальном УЗИ у детей с расширением ЧЛС, ассоциировалась с исходами и позволяла стратифицировать риски при различных обструктивных уропатиях и разделить пациентов на тех, кто нуждается в наблюдении хирурга и дообследовании и тех, кто в наблюдении хирурга и дополнительных обследованиях не нуждается.

Проведено сравнение двух классификаций расширения чашечно-лоханочной системы UTD и SFU в прогнозировании необходимости хирургического вмешательства у детей с обструктивными уропатиями. Показано, что прогностическая точность классификации UTD в отношении необходимости хирургического вмешательства при различных обструктивных уропатиях у детей не уступала классификации SFU. Более того, использование классификации UTD позволило более точно стратифицировать риски у пациентов с небольшим расширением чашечно-лоханочной системы.

Отдельный раздел посвящен определению оптимального времени проведения первого УЗИ в оценке степени расширения чашечно-лоханочной системы у новорожденных. Показано, что при УЗИ выполненном в первые 2 суток жизни, можно пропустить или недооценить степень выраженности обструктивной уропатии у новорожденного. Проведение УЗИ в возрасте после 2 суток жизни позволяет более объективно оценить состояние органов.

Определена значимость различных ультразвуковых признаков в прогнозировании необходимости хирургического вмешательства при расширении чашечно-лоханочной

системы у детей. Наиболее точными предсказательными признаками необходимости оперативного лечения у обследованных детей были толщина паренхимы и размер лоханки.

Отдельно рассмотрен вопрос возможности стандартного УЗИ в оценке пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей раннего возраста. Показано, что стандартное УЗИ без проведения дополнительных проб не позволяет провести дифференциальную диагностику пузырно-мочеточникового рефлюкса и других обструктивных уropатий у детей первых месяцев жизни

Заключение обобщает основные результаты исследования, подчеркивая их научную и практическую значимость.

Выводы диссертации соответствуют цели и задачам работы, обоснованы, подтверждены фактическим материалом, базируются на достаточном количестве проведенных исследований, их достоверность не вызывает сомнений.

Практические рекомендации, безусловно, вызывают интерес и с успехом могут быть использованы в работе врачей-ультразвуковой диагностики.

Автореферат отражает основные положения диссертации, его структура и содержание соответствуют рукописи. Выводы идентичны.

К диссертации есть отдельные замечания.

1. Некоторые из представленных графических статистических данных трудны к восприятию, в частности кривые Каплана-Мейера. Оси в некоторых графиках не подписаны. Вероятно, нужно было бы их представить более понятными для понимания любым читателем.
2. В главе 3, являющейся основной в диссертации и представляющей собственные данные исследователя, вероятно, нецелесообразно сразу приводить результаты, полученные другими авторами. Это заметно затрудняет чтение диссертации. Целесообразно было бы перенести дискуссию в Заключение.
3. Наверное, неправильно называть почечные чашечки центральными и периферическими. По официальному переводу международной анатомической терминологии они – малые и большие.
4. Имеются некоторые ошибки в оформлении текста – есть технические вставки «Ошибка! Источник не найден»

Представленные замечания не являются принципиальными, они не умаляют достоинств данной диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Бабатовой Саиды Ибрагимовны «Оптимизация ультразвуковой диагностики обструктивных уropатий у детей с использованием новой классификации UTD» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - совершенствование лучевой диагностики обструктивных уropатий у детей, что имеет существенное значение для лучевой диагностики и детской урологии.

Диссертационная работа соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г., № 842 (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 26.09.2022 № 1690), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук

Официальный оппонент

Руководитель группы лучевых методов
диагностики и лечения отдела онкоурологии
НИИ урологии и интервенционной радиологии
им. Н. А. Лопаткина – филиал ФГБУ
«НМИЦ радиологии» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



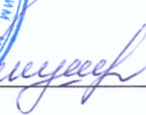
Громов Александр Игоревич

Подпись д.м.н., профессора Громова А.И. «заверяю»

Ученый секретарь

НИИ урологии и интервенционной радиологии
им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России

к.м.н.



Нikuшина А.А.

02.09.2026

Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России. Адрес: 105425, Москва, ул. Парковая 3-я, 51, стр. 4.
[https:// www.uroline.nmicr.ru](https://www.uroline.nmicr.ru) Телефон: +7 (499) 110-40-67; e-mail: call@niuro.ru

В диссертационный совет 21.1.056.01
на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ
по диссертации С.И.Бабатовой «Оптимизация ультразвуковой диагностики
обструктивных уropатий у детей с использованием новой классификации UTD»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.25. Лучевая диагностика

Фамилия, имя, отчество	Громов Александр Игоревич
Полное наименование места работы, должность	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. Руководитель группы лучевых методов диагностики.
Сокращенное наименование места работы, Почтовый адрес, Телефон, E-mail	НИИ урологии и интервенционной радиологии им Н.А.Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. 105425, Москва, ул. 3-я Парковая, д. 51, стр. 1. Тел: +7 (499) 110-40-67 E-mail: call@niiuro.ru
Ученая степень, шифр специальности, по которой была защищена докторская диссертация	Доктор медицинских наук 14.00.19 – Лучевая диагностика, лучевая терапия.
Ученое звание	Профессор
Список публикаций в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	1.Способ определения объема почечной паренхимы. Каприн А.Д., Алексеев Б.Я., Аполихин О.И., Сивков А.В., Громов А.И., Просянников М.Ю.,

	Войтко Д.А., Доморовская Я.С. Патент на изобретение RU 2835313 C2, 24.02.2025. Заявка № 2024118186 от 01.07.2024. 2. Способ визуальной оценки отдельной функции почек при компьютерной томографии. Каприн А.Д., <u>Громов А.И.</u> Патент на изобретение RU 2852829 C1, 16.12.2025. Заявка № 2025109866 от 18.04.2025. 3. Способ дистанционной нефролитотрипсии под ультразвуковым контролем с использованием артефакта мерцания. Каприн А.Д., Аполихин О.И., Сивков А.В., <u>Громов А.И.</u>, Просянных М.Ю., Войтко Д.А., Анохин Н.В., Тотров К.И. Патент на изобретение RU 2818850 C2, 06.05.2024. Заявка № 2023122134 от 25.08.2023. 4. Разработка способа оценки артефакта мерцания для диагностики мочевых камней на различных УЗ-сканерах <u>Громов А.И.</u>, Просянных М.Ю., Войтко Д.А., Анохин Н.В., Константинова О.В., Сивков А.В., Аполихин О.И., Каприн А.Д. Экспериментальная и клиническая урология. 2024. Т. 17. № 3. С. 23-29. 5. Способ изготовления фантома для ультразвуковых исследований. Леонов Д.В., Кульберг Н.С., Насибуллина А.А., <u>Громов А.И.</u>, Вендиктова Д.Ю., Тарасова О.К., Пашинцева К.С., Ветшева Н.Н. Патент на изобретение RU 2797398 C1, 05.06.2023. Заявка № 2022130330 от 22.11.2022. 6. Устройство для определения возможности УЗИ аппарата использовать эффект артефакта мерцания для обнаружения мочевых камней. Каприн А.Д., Аполихин О.И., Сивков А.В., <u>Громов А.И.</u>, Просянных М.Ю., Войтко Д.А., Анохин Н.В., Поспелов А.А., Кудашов И.А. Патент на полезную модель RU 220404 U1, 12.09.2023. Заявка № 2023118533 от 13.07.2023.
--	---

	7.Допплеровский артефакт мерцания доплеровский артефакт мерцания: физические механизмы и место в диагностической практике. современное состояние вопроса <u>Громов А.И.</u>, Сапожников О.А., Каприн А.Д. Медицинская визуализация. 2023. Т. 27. № 1. С. 120-134. 8.Инструментальные методы оценки функциональной способности почек Просянных М.Ю., Казаченко А.В., Войтко Д.А., Константинова О.В., Анохин Н.В., <u>Громов А.И.</u>, Сивков А.В., Аполихин О.И., Каприн А.Д. Экспериментальная и клиническая урология. 2023. Т. 16. № 2. С. 76-85.
--	---

Не являюсь членом Экспертного совета ВАК при Минобрнауки России.
Не имею совместных с соискателем публикаций по теме диссертации.
В организации не ведутся НИР, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации (соисполнителем).

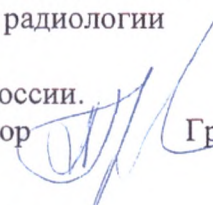
Руководитель группы лучевых методов диагностики.

НИИ урологии и интервенционной радиологии

им Н.А.Лопаткина – филиал ФГБУ

«НМИЦ радиологии» Минздрава России.

доктор медицинских наук, профессор

 Громов Александр Игоревич

02.09.2023.

Подпись проф. А.И.Громова заверяю:

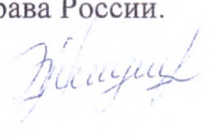
Ученый секретарь

НИИ урологии и интервенционной радиологии

им Н.А.Лопаткина – филиал ФГБУ

«НМИЦ радиологии» Минздрава России.

кандидат медицинских наук

 Никушина Анна Алексеевна

