

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Бабатовой Саиды Ибрагимовны на тему: **«Оптимизация ультразвуковой диагностики обструктивных уропатий у детей с использованием новой классификации UTD»**, представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25 - Лучевая диагностика

Актуальность избранной темы

Обструктивные уропатии составляют около 80% среди врождённых аномалий мочевыделительной системы (МВС). Около 70 % антенатально выявленных расширений чашечно-лоханочной системы (ЧЛС) самостоятельно разрешаются до рождения или в первые 2-3 года жизни ребенка. В остальных случаях могут быть выявлены врождённые аномалии развития почек и мочевыводящих путей. Высокая частота врождённых аномалий МВС в практике педиатров, а также тяжёлые последствия, к которым они приводят, обуславливают актуальность их исследования.

Ультразвуковое исследование является ведущим методом диагностики аномалий почек и мочевыводящих путей у детей и основой для определения оптимальной тактики ведения. На сегодняшний день наиболее распространены классификации SFU (Society Fetal Urology) и классификация Open, основанные на измерении передне-заднего размера лоханки. Данные классификации имеют ограничения т.к. в основном предназначены для пациентов с изолированным гидронефрозом вследствие обструкции пиелoureterального сегмента (ПУС), не имеют определения нормы и описания методики.

До настоящего времени, нет единого подхода к ультразвуковой оценке патологии органов мочевыделительной системы у детей, который мог бы способствовать улучшению взаимопонимания между врачами различных специальностей и стандартизации методик обследования и ведения детей с уропатиями.

В 2014 году предложена новая классификация - Urinary tract dilation (UTD), созданная для стандартизации первичного УЗИ и последующего

ведения детей с расширением ЧЛС. Она отличается от остальных классификаций тем, что учитывает патологию мочеточников и мочевого пузыря, содержит описание критериев нормы и патологии, а также правила проведения ультразвуковых измерений, и, соответственно, даёт возможность охарактеризовать различные виды обструктивных уропатий (ОУ).

Проведённые за рубежом исследования с применением классификации UTD, продемонстрировали её предсказательную ценность для определения необходимости хирургического вмешательства, вероятности спонтанного разрешения, возникновения инфекции мочевыводящих путей (ИМП), нарушения функции почек при долгосрочном наблюдении у детей с ОУ. В нашей стране использование новой классификации в клинической практике не проводились.

Особый интерес представляет изучение клинических исходов у детей с небольшим и умеренным расширением ЧЛС, выявленным при первичном обследовании. Тактика ведения пациентов с ОУ высокой степени тяжести разработаны – им показано наблюдение детского уролога и проведение дополнительных лучевых исследований для уточнения диагноза и определения необходимости и сроков хирургического вмешательства. В отношении пациентов с ОУ низкой степени риска такие рекомендации на сегодняшний день отсутствуют.

Различные дополнительные УЗ-методики оценки состояния органов МВС – доплерография сосудов почек, доплеровская оценка мочеточникового выброса, нагрузочное УЗИ с фармапробой (диуретическое УЗИ), планиметрическая оценка относительного объёма паренхимы почки, УЗИ с контрастированием и другие методы позволяют получить важную информацию, не подвергая ребёнка лучевой нагрузке, однако, их проведение затруднительно в амбулаторных учреждениях первичного звена из-за трудоёмкости, а также технической сложности и длительности выполнения у новорождённых и детей первых месяцев жизни.

Вышесказанное указывает на актуальность и перспективность изучаемой темы по прогнозированию исходов ОУ у детей раннего возраста на основании первичного стандартного УЗИ и определяет цель настоящего исследования.

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

Научные положения и выводы диссертационного исследования базируются на оценке достаточного объема материала (297 пациентов с различной степенью расширения ЧЛС). Автором проведён подробный анализ всех полученных данных с использованием адекватных методов статистического исследования.

Выводы логически вытекают из материалов диссертационной работы, подтверждены данными статистического анализа и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации чётко сформулированы на основании проведенного исследования и могут служить руководством к работе.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов проведённого исследования обусловлена достаточным объёмом клинических данных, полученных с использованием современных лабораторных и инструментальных методов обследования.

Для решения поставленных задач проведен анализ результатов обследования достаточного количества пациентов. Полученные Бабатовой С.И.. результаты обработаны с применением современных статистических методов, свидетельствующих о достоверности полученных результатов.

Научная новизна исследования

Впервые в Российской Федерации оценена клиническая значимость новой классификации UTD в предсказании исходов у детей с ОУ и проведено её сравнение с возможностями широко используемой классификации SFU, обосновано значение времени проведения первого УЗИ для оценки степени расширения ЧЛС у новорожденных, выявлены УЗ-признаки, являющиеся

наиболее значимыми для определения необходимости хирургического вмешательства у детей с ОУ, проведена клиническая оценка нового норматива передне-заднего размера почечной лоханки (ПЗРЛ) у детей, исследована возможность стандартного УЗИ в диагностике пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей.

Практическая значимость

Выполненная работа имеет большую практическую и научную значимость. Автором дана оценка клинической значимости новой классификации UTD в прогнозировании исходов у детей с обструктивными уropатиями, проведено сравнение классификаций UTD и SFU в прогнозировании необходимости хирургического вмешательства у детей с ОУ. Оценена роль времени проведения первого УЗИ в оценке степени расширения чашечно-лоханочной системы у новорожденных, диагностическая значимость различных ультразвуковых признаков при обструктивных уropатиях, роль стандартного УЗИ в диагностике ПМР у детей раннего возраста.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертация написана по классическому образцу. Включает в себя обзор литературы; изложение материалов и методов исследования; главу результатов собственного исследования, обсуждение, а также выводы, практические рекомендации и списка литературы. Диссертация изложена на 132 страницах, содержит 25 рисунков и 17 таблиц. Список литературы насчитывает 171 источников, из них 66 – отечественных, 105 иностранных.

Во «**Введении**» дано аргументированное обоснование проведения диссертационного исследования, чётко сформулированы цель и задачи работы, представлена научная новизна и практическая значимость.

В главе «**Обзор литературы**» дано определение обструктивных уropатий, указано на их распространённость, важность своевременной диагностики, описаны основные методы диагностики. Обсуждены

классификации обструктивных уропатий, их достоинства и недостатки, подробное описание новой классификации расширения мочевыделительных путей UTD-2014, результаты её применения в клинической практике, факторы, влияющие на точность ультразвуковой оценки органов мочевыделительной системы: время проведения первого постнатального УЗИ, методика выполнения УЗИ, нормативы ультразвуковых критериев.

Во второй главе **«Материалы и методы»** представлены данные по дизайну исследования, подробно описаны характеристики групп пациентов с различными степенями расширения ЧЛС. Указаны методы исследования, которые проводились детям, а также методы, использованные для статистической обработки данных.

В **третьей главе** подробно описаны результаты собственных исследований. Дана оценка клинической значимости новой классификации UTD 2014 в прогнозировании исходов у детей с обструктивными уропатиями, проведено сравнение классификаций UTD и SFU в прогнозировании необходимости хирургического вмешательства у детей с ОУ. Оценена роль времени проведения первого УЗИ в оценке степени расширения чашечно-лоханочной системы у новорожденных, диагностическая значимость различных ультразвуковых признаков при обструктивных уропатиях, роль стандартного УЗИ в диагностике ПМР у детей раннего возраста.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов, сопоставлению их с результатами исследований классификации UTD зарубежных авторов.

Выводы и сформулированные **практические рекомендации** вытекают из материалов диссертации и соответствуют полученным результатам.

Полнота изложения результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликованы 9 печатных работ, в том числе 3 – в журналах, входящих в перечень рецензируемых журналов и изданий,

рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Опубликованные работы в полной мере отражают результаты проведенного исследования.

Результаты исследования доложены и обсуждены на Международной неонатальной онлайн-конференции «Актуальные вопросы неонатологии» (Москва, 2021 год), XXIII Всероссийском научно-образовательном форуме «Мать и дитя» (Москва, 2022 год), Конференции «Междисциплинарный подход в вопросах хронической болезни почек у детей» (г.Махачкала, 2024 год), XVIII Всероссийском национальном конгрессе лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2024» (Москва, 2024 год), Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы лучевой диагностики» (г.Курск, 2024 год).

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Стилистические погрешности не влияют на положительную оценку излагаемого материала и качества диссертации.

Заключение

Диссертация Бабатовой Саиды Ибрагимовны на тему **«Оптимизация ультразвуковой диагностики обструктивных уropатий у детей с использованием новой классификации UTD»**, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 – «Лучевая диагностика», является завершённой научно-квалификационной работой, в которой приводится решение актуальной задачи – стандартизации первичного ультразвукового обследования детей с расширением чашечно-лоханочной системы. Представленная диссертация по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Бабатова

Саида Ибрагимовна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 – «Лучевая диагностика».

Зав. кафедрой лучевой диагностики
им. проф. Н.Е. Штерна ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского» Минздрава России,
Заслуженный врач России, д.м.н., профессор
научная специальность: 3.1.13. Урология и андрология;
3.1.4. Акушерство и гинекология

Чехонацкая

М. Л. ЧЕХОНАЦКАЯ

410012, г. Саратов, ул. Б. Казачья, д. 112.
ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава» РФ
тел.: (8452) 27-33-70, 49-33-03
факс: (8452) 51-15-34
Е-mail: meduniv@sgmu.ru
<http://www.sgmur.ru>

Подпись, учёную степень, звание М.Л. Чехонацкой
Учёный секретарь
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В. И. Разумовского Минздрава России
д.м.н., профессор

«заверяю»



Т.Е. ЛИПАТОВА

« 07 » сентября 2026г.

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 уропатий у детей с использованием новой классификации UTD», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика

Фамилия, имя, отчество	Чехонацкая Марина Леонидовна
Полное наименование места работы, должность	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующая кафедрой лучевой диагностики имени профессора Н.Е. Штерна.
Сокращенное наименование места работы, Почтовый адрес, Телефон, E-mail	ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России. 410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112. E-mail: meduniv@sgmu.ru Тел: +7 8452 516759
Ученая степень, шифр специальности, по которой была защищена докторская диссертация	Доктор медицинских наук 14.00.40. – Урология
Ученое звание	Профессор
Список публикаций в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	1. Варюхина Д.А., Чехонацкая М.Л., Россоловский А.Н., Кондратьева О.А., Чехонацкий И.А. Современные подходы к измерению объема камня у пациентов с мочекаменной болезнью (по данным компьютерной томографии) // Медицинский вестник МВД. 2025. Т. 137. № 4 (137). С. 61-65. 2. Варюхина Д.А., Крючков И.А., Чехонацкая М.Л., Россоловский А.Н., Бобылев Д.А., Маркосян Г.Т., Николенко В.Н. Значение мультиспиральной компьютерной томографии в оценке анатомических

параметров чашечно-лоханочного комплекса почки при малоинвазивных методах лечения нефролитиаза // Российский электронный журнал лучевой диагностики. 2025. Т. 15. № 2. С. 85-96.

3. Россоловский А.Н., Кондратьева Д.А., Крючков И.А., Чехонацкая М.Л. Современные представления об этиологии мочекаменной болезни // Медицинский вестник Башкортостана. 2024. Т. 19. № 3 (111). С. 86-92.

4. Россоловский А.Н., Чехонацкая М.Л., Бобылев Д.А., Попков В.М., Основин О.В., Хотько А.И. Диагностический потенциал мультисрезовой компьютерной томографии при хирургическом лечении мочекаменной болезни методом дистанционной ударно-волновой литотрипсии // Медицинский вестник Башкортостана. 2023. Т. 18. № 1 (103). С. 8-14.

5. Захарова Н.Б., Понукалин А.Н., Чехонацкая М.Л., Комягина Ю.М., Бучарская А.Б. Диагностическое значение иммунорегуляторных медиаторов в зависимости от степени распространенности опухолевого роста при почечно-клеточном раке // Экспериментальная и клиническая урология. 2022. Т. 15. № 1. С. 20-25.

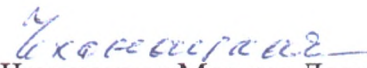
6. Захарова Н.Б., Понукалин А.Н., Чехонацкая М.Л., Королев А.Ю., Комягина Ю.М. Биомаркеры опухолевого микроокружения злокачественных новообразований почек, мочевого пузыря, предстательной железы (обзор литературы) // Медицинский алфавит. 2021. № 41. С. 41-46.

7. Понукалин А.Н., Захарова Н.Б., Чехонацкая М.Л., Зуев В.В., Королев А.Ю., Чехонацкий И.А. Система VI-RADS и уровни биомаркеров опухолевого микроокружения у больных раком мочевого пузыря при выборе тактики лечения // Онкоурология. 2020. Т. 16. № 3. С. 117-125.

8. Тарасенко А.И., Россоловский А.Н., Березинец О.Л., Дурнов Д.А., Чехонацкая М.Л., Лойко В.С., Бобылев Д.А., Маслякова Г.Н. Клиническое значение цистатина С и TGF-PI в оценке почечной функции при хирургическом лечении почечно-клеточного рака // Саратовский научно-медицинский журнал. 2020. Т. 16. № 3. С. 786-792.

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 учёной степени является руководителем или работником организации (соисполнителем).

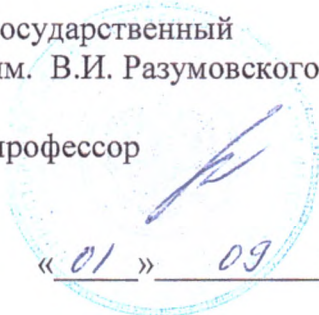
заведующая кафедрой лучевой диагностики
имени профессора Н.Е. Штерна.
ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Минздрава России.
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор


Чехонацкая Марина Леонидовна

Подпись проф. М.Л. Чехонацкой
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Минздрава России.
доктор медицинских наук, профессор

«заверяю»:

Липатова Татьяна Евгеньевна


« 01 » 09 2026г.