

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук Юлдошова Муродали Арабовича на диссертационную работу Усмонзода Бахтиёра Нурилло на тему «Сравнительные методы лечения уретеролитиаза», представленную к защите в диссертационный совет 6D – КОА-052 ГОУ Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110123– Урология

Актуальность научной работы. Уретеролитиаз, согласно данным мировой статистики, занимает третье место по распространённости в урологии после инфекционных заболеваний мочевой системы и опухолей предстательной железы. В структуре мочекаменной болезни (МКБ) на долю уретеролитиаза приходится от 20 до 50% случаев от всех локализаций конкрементов. Тактика его лечения в течение последних трёх десятилетий претерпела радикальные изменения благодаря появлению и развитию минимально инвазивного лечения в форме экстракорпоральной (ДУВЛ) и эндоскопической (интракорпоральной) хирургии.

Уретероскопическая литотрипсия зарекомендовала себя как наиболее эффективный метод удаления камней, особенно крупных (более 1 см). Постоянное развитие технологий позволило расширить арсенал методов энергетического воздействия на камни при чрескожной уретеролитотрипсии, что повысило эффективность и безопасность процедуры.

Современный подход к выбору метода лечения мочекаменной болезни учитывает множество факторов, включая размер, локализацию и состав камня, а также индивидуальные предпочтения пациента и хирурга.

Значимость для науки и практической деятельности полученных диссертантом результатов

Несмотря на прогресс в области диагностики и лечения уретеролитиаза, существует необходимость в дальнейших исследованиях для совершенствования существующих методов и разработки новых подходов. Существующее многообразие методов удаления камней не упрощает, а,

наоборот, усложняет выбор оптимальной тактики лечения, требуя тщательного анализа каждого конкретного случая.

Актуальность поиска новых подходов к лечению мочекаменной болезни обусловлена высокой распространённостью заболевания, особенно среди трудоспособного населения, а также сложностями в определении механизмов камнеобразования и недостаточной эффективностью профилактических мер.

В настоящем исследовании представлены результаты лечения 150 пациентов с уретеролитиазом, которым были применены различные, сравниваемые методы лечения.

Научная новизна исследования. На достаточном количестве материала в диссертации изучены и проанализированы встречаемость уретеролитиаза у пациентов с МКБ. Так, было установлено, что у пациентов с уретеролитиазом воспалительные процессы и операционный стресс сопровождаются выраженным окислительным повреждением тканей, что обусловлено значительным повышением уровня активных форм кислорода и продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ). Полученные данные свидетельствуют о значительном повышении уровня малондиальдегида (МДА) и диеновых конъюгатов (ДК) у пациентов с уретеролитиазом при поступлении в стационар. Отмечается сохранение высоких уровней этих маркеров окислительного стресса даже спустя 24 часа после операции. Кроме того, проведено исследование особенностей мочеточникового выброса в зависимости от локализации камня.

Отмечалась корреляция между прогрессированием вторичных КТ-признаков уретеролитиаза и длительностью заболевания. На основании усовершенствованных и гибридных методов, были применены несколько видов лучевых методов исследования, следовательно, и оптимизирован алгоритм лучевого исследования пациентов с уретеролитиазом. С учетом факторов риска, наличия воспалительных процессов, размера камня и его локализации были оптимизированы показания к трансабдоминальным и

ретроперитонеальным лапароскопическим вмешательствам при уретеролитиазе. Был разработан комплекс метафилактических и лечебных мероприятий при уретеролитиазе. Также, разработана более усовершенствованная классификация интраоперационных осложнений контактной уретеролитотрипсии (Рац.удост. № 3499/R987 от 15.12.2022). Разработан двухэтапный способ лечения острого постренального повреждения почек (Патент №Tj 1391 от 05.06.2023).

Структура диссертации и объём. Настоящая работа представляет собой научное исследование, состоящее из 152 страниц и включающее в себя следующие разделы: оглавление, список сокращений, введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты, обсуждение, выводы, практические рекомендации, список использованных источников. Работа иллюстрирована 37 рисунками и включает 26 таблиц. Библиографический список насчитывает 199 источников.

В первой главе (обзор литературы) представлен углублённый анализ современной литературы, посвящённый этиологии, клиническим проявлениям, диагностике, классификации, распространённости и актуальным вопросам уретеролитиаза. В обзоре последовательно представлены результаты анализа научных исследований, посвящённых различным аспектам хирургического лечения уретеролитиаза. Логичная структура работы и чёткое изложение материала позволяют исследователю легко ориентироваться в обширном массиве информации и выбрать оптимальную тему для дальнейшего изучения.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе ГУ Республиканского научно-клинического центра урологии г. Душанбе и кафедры урологии имени профессора Осими А.С. ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. В исследовании, проведённом в 2013-2022 годах, были изучены различные методы лечения уретеролитиаза у 150 пациентов. Больные были разделены на три группы.

В I группу вошли 66 пациентов, которым была проведена контактная уретеролитотрипсия при помощи рентгено-эндоскопических методов, II группу (основную) составляли 34 пациента, которым были проведены миниинвазивные вмешательства: из них под УЗ-контролем – 17 пациентам, и оставшимся 17 пациентам из этой группы лапароскопическим методом. III группа (контрольная) – включала 50 больных с традиционной уретеролитотомией.

В работе были использованы современные лабораторные и инструментальные методы исследования, позволившие получить достоверные данные о состоянии пациентов. Анализ полученных результатов подтвердил высокую эффективность выбранных методик.

В третьей главе представлены результаты оригинального исследования, посвящённого оценке эффективности различных методов диагностики уретеролитиаза. Автор впервые применил комплексный подход, включающий ультразвуковое исследование, компьютерную томографию, доплерографию, обзорную и экскреторную урографию и комплексную спиральную компьютерную томографию с прилагаемыми рисунками. В настоящей главе подробно описаны методы ультразвуковой и рентгенологической диагностики, а также методика определения перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной защиты (АОЗ), применявшиеся в исследовании больных с уретеролитиазом.

В четвертой главе описаны методика проведения исследования и полученные результаты. Пациенты с уретеролитиазом были рандомизированы в три группы для сравнения эффективности дистанционной ударно-волновой литотрипсии, контактной литотрипсии, пункционной нефролитотрипсии и лапароскопической хирургии. По результатам исследований, автором была разработана усовершенствованная классификация интраоперационных осложнений контактной уретеролитотрипсии (Рац.удост. № 3499/R987 от 15.12.2022).

Также был получен патент на изобретение, при тяжёлых осложнениях острого постренального повреждения почек с анурией, на двухэтапный способ лечения острого постренального повреждения почек («Способ лечения острого постренального повреждения почек» Патент № Tj 1391 от 05.06.2023).

В пятой главе и заключении представлены обобщённые результаты исследования, проведено сравнение полученных данных с результатами других авторов, а также сформулированы практические рекомендации.

Все выводы и рекомендации, представленные в данной работе, логически вытекают из поставленных задач и подтверждаются полученными результатами.

Основные результаты диссертационной работы отражены в 13 научных работах, в том числе 5 из них в журналах, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Президенте РФ, а также в 2-х учебно-методических пособиях и в 1 учебно-методической рекомендации, 1 рац. предложение и 1 патент на изобретение.

Проведённое Б.Н. Усмонзодом клиническое исследование имеет важное теоретическое и практическое значение. Полученные данные позволили обосновать новые подходы к выбору оптимального метода лечения уретеролитиаза, что способствует повышению эффективности медицинской помощи. Индивидуальный подход к лечению уретеролитиаза позволил не только сократить длительность госпитализации и снизить частоту осложнений, но и улучшить качество жизни пациентов за счёт уменьшения болевого синдрома и ускорения восстановления трудоспособности.

Следовательно, на основании полученных данных мы приходим к следующему заключению.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данная диссертационная работа Усмонзода Бахтиёра Нурилло на тему «Сравнительные методы лечения уретеролитиаза», представленная к защите

на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110123– Урология, представляет собой завершённое научное исследование, результаты которого могут быть использованы в клинической практике для лечения пациентов с уретеролитиазом.

Диссертация Б.Н. Усмонзода представляет собой оригинальное исследование, в котором предложен новый комплексный подход к диагностике и лечению уретеролитиаза. Работа имеет высокий потенциал для внедрения в клиническую практику и полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 г., № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110123– Урология, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора философии (PhD).

Официальный оппонент,

кандидат медицинских наук,

заведующий кафедрой хирургии №2

ГОУ Таджикский национальный университет

Юлдошов М.А.



Подпись заверяю:

Начальник управления кадров и спецчасти

Государственного образовательного учреждения

Таджикский национальный университет

Республики Таджикистан



Тавкиев Э.Ш.

18.11.2024

Контактная информация:

Государственного образовательного учреждения «Таджикского национального университета» Республики Таджикистан Адрес: 734025, Республики Таджикистан, г. Душанбе, проспект Рудаки, 17

Тел.: (+992 -37) 221-62-25; (+992 -37) 227 -15-10, E-mail: info@tnu.tj