

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Директор**

**ГУ «Республиканский специализированный  
научно-практический медицинский центр  
урологии» Министерства Здравоохранения**

**Республики Узбекистан  
доктор медицинских наук, профессор  
Мухтаров Ш.Т.**



« 11 » 12 2024 г.

### **ОТЗЫВ**

**Ведущей организации к диссертационной работе Усмонзода Бахтиёра Нурилло на тему «Сравнительные методы лечения уретеролитиаза», представленной на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 14.01.23 – Урология**

#### **Актуальность научной работы**

Согласно современным исследованиям, за последние 10 лет мочекаменная болезнь (МКБ) стала проблемой, занимающей до 45% в структуре всех урологических заболеваний. Основным методом радикального лечения МКБ, включая уретеролитиаз, остаётся хирургическое вмешательство. По достижении современного этапа урологии, такие вмешательства, как дистанционная литотрипсия, перкутанная нефролитотрипсия и лапароскопические операции, стали одними из частых и распространённых способов операции при МКБ.

Однако, практика показала, что даже при использовании современных высокотехнологичных способов результаты лечения нельзя считать полностью удовлетворительными. Недостаточная эффективность лечения

связана с проблемами, такими как частая неравномерная фрагментация конкрементов и образование остаточных явлений. Это также приводит к увеличению необходимости в разнообразных, в ряде случаев сложных медицинских вмешательствах и возникновению различных послеоперационных осложнений, как специфических, так и неспецифических.

Все это в конечном итоге влияет на уровень удовлетворённости пациентов результатами проводимого лечения. Большинство авторов столь большой процент послеоперационных осложнений (до 28,0%) связывают с неверно выбранной хирургической тактикой, что зачастую связано с ранее перенесёнными вмешательствами. Касательно послеоперационной летальности традиционных вмешательств по поводу МКБ, по данным разных авторов, число достигает до 3,0%, что зависит от выбора адекватной хирургической тактики. В связи с чем тактика хирургического вмешательства при МКБ играет ключевую роль в прогнозе заболевания, и, по сути, считается весьма сложной задачей, требующей индивидуального подхода.

### **Связь исследования с программами (проектами), научной тематикой**

Данное научное исследование проведено в рамках научно-исследовательской работы кафедры урологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»: «Профилактика и лечение неспецифических воспалительных заболеваний мочевыделительной системы в условиях Республики Таджикистан» (Государственный регистрационный номер 0110РК040).

### **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, сформулированных в диссертации**

На достаточном количестве материала изучены встречаемость уретеролитиаза у пациентов с МКБ. Установлено, что у больных

уретеролитиазом воспалительный процесс и операционный стресс сопровождаются существенным ростом выработки активных форм кислорода и активацией процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ). Это подтверждается особенно высокими уровнями малондиальдегида (МДА) и диеновых конъюгатов (ДК) при госпитализации, которые остаются высокими и через 24 часа после операции. Определены особенности характера мочеточникового выброса в триплексном режиме, в зависимости от расположения камня при уретеролитиазе.

Установлена корреляционная зависимость вторичных КТ-признаков уретеролитиаза, в зависимости от времени проведения исследования. Оптимизирован алгоритм лучевого исследования пациентов с уретеролитиазом, на основании усовершенствованных и гибридных применены несколько лучевых методов исследования. Оптимизированы показания к трансабдоминальным и ретроперитонеальным лапароскопическим вмешательствам у больных с уретеролитиазом, с учётом предполагающих факторов риска, местных воспалительно-спаечных процессов, размеров камня и его расположения.

Разработан комплекс метафилактических и лечебных мероприятий при уретеролитиазе. Разработана усовершенствованная классификация интраоперационных осложнений контактной уретеролитотрипсии (Рац.удост. № 3499/R987 от 15.12.2022). Разработан двухэтапный способ лечения острого постренального повреждения почек (Патент №Тj 1391 от 05.06.2023).

### **Основные научные результаты в рамках требований к диссертационной работе**

С учетом актуальности проблемы автор грамотно и четко определил цель и задачи, которые успешно решены в ходе выполнения работы. Научная работа имеет традиционное строение, включающее введение, общую характеристику работы, пять основных глав, выводы, рекомендации по практическому использованию результатов исследования, список литературы

и публикации по теме диссертации. Работа занимает 152 страниц, 26 таблиц и 37 иллюстраций.

**Во введении** диссертации обосновывает актуальность и необходимость данной работы. Цель задачи четко сформулированы, отражая научные вопросы, которые решаются в работе, и соответствуя выводам, полученным в результате проведенных исследований. Определена научная новизна и практическая значимость исследования.

**В первой главе** (обзор литературы) проведен анализ литературных источников, посвященных распространенности, классификация, этиология, клинике, диагностики и актуальности уретеролитиаза на современном уровне. Этот обзор поможет осветить текущие тенденции в выборе метода хирургического лечения уретеролитиаза и внедрении новых усовершенствованных методов лечения. Диссертантом проанализированы данные исследований, которые позволяют оценить частоту и масштабы этого заболевания. На основании обзора исследователь сможет определить наиболее эффективные методы лечения и выбрать оптимальный подход для своего исследования.

**Во второй главе** (материалы и методы исследования) изложен материал и методы исследования, проведенного в ГУ Республиканский научно-клинический центр урологии г. Душанбе кафедре урологии имени профессора Осими А.С. Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». Исследование было проведено в период с 2013-2022 гг. включало лечение 150 больных с уретеролитиазом, которые были разделены на 3 группы. I группу составили 66 пациентов, которым проведена контактная уретеролитотрипсия рентгено-эндоскопическими методами, II группа (основная) 34 пациента, которым проведены миниинвазивные вмешательства: 17 пациентам под УЗ-контролем и 17 пациентам лапороскопическим методом. III группа (контрольная) – 50 больных с традиционной уретеролитотомией.

В главе приведена подробная информация о проведенные лабораторно-инструментальных методах исследования, а также сопутствующие заболевания. Все используемые методы исследования современные и высокоинформативные.

**В третьей главе** диссертантом изучена диагностика уретеролитиаза, где отражены особенности клинико-лабораторных и специальных методов исследования. Автором применен определённый комплекс современных методов диагностики, с показателями УЗИ, доплерографией, обзорной и экскреторной урографией и комплексной спиральной компьютерной томографией с рисунками. В данной главе автор приводит особенности ультразвуковой, рентгенологической диагностики и определение перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной защиты (АОЗ) у больных с уретеролитиазом.

**Четвертая глава** посвящена хирургическому методу лечения пациентов с уретеролитиазом, где автор разделяет пациентов на 3 группы и подгруппы. Приводятся сравнительные методы лечения, дистанционно ударно-волновая литотрипсия, контактная литотрипсия, пункционная нефролитотрипсия и миниинвазивная лапароскопическая операция у пациентов с уретеролитиазом.

Автором разработана усовершенствованная классификация интраоперационных осложнений контактной уретеролитотрипсии (Рац.удост. № 3499/R987 от 15.12.2022).

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

**В пятой главе** и в заключении диссертации сформулированы основные положения работы, интерпретируются полученные данные в сравнительном аспекте с другими авторами и даются конкретные практические рекомендации.

Выводы и практические рекомендации вытекают из поставленных цели и задач, и отражают суть работы.

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

### **Личный вклад автора в исследование**

Состоит в непосредственном его участии на всех этапах проведённых исследований, получении исходных данных, сбора и обработки первичного материала, подготовки публикации, рационализаторских предложений и докладов. Основной и решающий объём работы выполнен докторантом PhD самостоятельно, содержит ряд новых результатов и свидетельствует о личном вкладе диссертанта в науку.

### **Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и заключения, сформулированных в диссертации**

Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и заключения докторанта PhD, сформулированных в диссертации основаны на анализе достаточного материала, необходимо для выдвижения основных положений работы, получения обоснованных выводов и практических рекомендаций.

### **Научная и практическая значимость работы**

Результаты исследования Усмонзода Б.Н. имеет важное теоретическое и практическое значения. На основе проведённого клинического исследования Усовершенствована методика определения показаний к различным малоинвазивным вмешательствам, что позволило улучшить показатели качества оказания медицинской помощи пациентам с

уретеролитиазом. При индивидуальном выборе метода операции уретеролитиаза удалось добиться снижения количества койко-дней, уменьшения количества взаимодополняющих мероприятий, снижения частоты повторных операций, количества инфекционно-воспалительных осложнений и снижения количества остаточных фрагментов после дистанционной литотрипсии.

Полученные в ходе проведённого исследования результаты, положения и выводы внедрены в учебный и лечебный процесс кафедры урологии имени профессор Осими А.С. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

### **Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Научные положения, выводы и заключения, сформулированные в автореферате, полностью соответствуют содержанию диссертации и требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

### **Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

Диссертационная работа широко апробирована, её результаты доложены на многочисленных научно-практических конференциях международного и регионального уровня.

Автором опубликованы 14 печатных работ, в том числе 6 в журнальных статей, рецензируемых научных журналах, входящие в реестр рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а также 2 учебно-методических пособия, 1 – учебно-методические рекомендации, 1 рационализаторское предложение и 1 патент на изобретение.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Усмонзода Бахтиёра Нурилло могут быть использованы в лечебной

работе практикующих врачей – урологов как амбулаторного, так и стационарного звена.

В качестве пожеланий на будущее, рекомендуется проводить рандомизированные клинические исследования согласно международным требованиям и использовать данные из современных рецензируемых источников литературы.

**Заключение о соответствии диссертации критериям,  
установленным Положением о порядке присуждения учёных степеней**

**Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Усмонзода Бахтиёра Нурилло на тему «Сравнительные методы лечения уретеролитиаза», представленной к защите на соискание учёной степени доктора философии (PhD) по специальности 14.01.23 – Урология, является завершённой научно-квалификационной работой, к которой на основании выполненных клинических исследований решена основная проблема по лечению больных с уретеролитиазом.

Диссертационная работа Усмонзода Бахтиёра Нурилло обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу, вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 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), по специальности 14.01.23 – Урология, а сам автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора философии (PhD).

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Усмонзода Б.Н. обсуждён и единогласно одобрен на заседании Учёного совета ГУ «Республиканский специализированный научно-практический

медицинский центр урологии Министерство здравоохранения Республики Узбекистан» протокол № 18 от « 11 » декабря 2024 года

На заседании присутствовало - 17 членов Совета;

Проголосовали: за - 17; против – 0, воздержавшиеся 0.

**Председатель заседания,**

Заместитель директора ГУ «РСНПМЦУ»

по научной работе, к.м.н., СЧС



Ш.Ш.Шавахабов

**Эксперт:**

Руководитель научной лаборатории

ГУ «РСНПМЦУ», д.м.н., СЧС

Ф.Р.Насиров

**Секретарь заседания:**

Ученый секретарь ГУ «РСНПМЦУ», PhD

М.Х.Тухтамишев

**Подписи заверяю:**

начальник отдела кадров ГУ «РСНПМЦУ»

Ф.З.Ганиева



**Контактная информация:** ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр урологии»

Адрес: 100109, г. Ташкент, Алмазарский район, ул. Шифокорлар, 1

Tel.: (+998 71) 200-02-69, Fax: (+998 78) 150-65-67 Адрес электронной почты:

[resp.urologiya.im@minzdrav.uz](mailto:resp.urologiya.im@minzdrav.uz)

Адрес официального сайта: [www.rscu.uz](http://www.rscu.uz)