

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ибодова Хабибулло 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 ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110123– Урология

Актуальность научной работы. Известно, что мочекаменная болезнь (МКБ) является одним из самых распространенных урологических заболеваний и встречается у 3-4% всего взрослого населения. До 30-45% пациентов урологических стационаров составляют больные МКБ. Социальная значимость болезни обусловлена высокой распространенностью и возникновением серьезных осложнений, особенно у лиц трудоспособного возраста. Результаты лечения МКБ, как известно, во многом зависят и определяются избранной тактикой лечения. Так, практика показывает, что в последние годы применение экстракорпоральных и малоинвазивных методов оперативных вмешательств позволяют значительно минимизировать хирургическую агрессию и сократить сроки послеоперационной реабилитации. На современном этапе лечения, доля открытых оперативных вмешательств сведена к минимуму, и она составляет не более чем 1,5%.

Однако, лечение мочекаменной болезни с применением современных методов, своими результатами не всегда удовлетворяет. Возможно, что это связано с большим числом взаимодополняющих инвазивных манипуляций, возникновением большого количества резидуальных фрагментов конкрементов и высокой частотой рецидивов камнеобразования, достигающей до 56%.

Впрочем, практика показала, что даже при оптимальном использовании современных высокотехнологичных способов, результаты лечения нельзя считать полностью удовлетворительными. Недостаточная эффективность лечения связана с рядом возникающих проблем, такими как частая

неравномерная фрагментация конкрементов и возникновение образования остаточных явлений. Это вдобавок еще приводит к необходимости увеличения разнообразных, иногда сложных медицинских вмешательств, и в результате чего, к возникновению различных послеоперационных осложнений, что специфических, так и неспецифических.

Значимость для науки и практической деятельности полученных диссертантом результатов

Невзирая на проделанную научную работу и достигнутые результаты, в диагностике и лечении уретеролитиаза на сегодня еще остается ряд проблем. Несмотря на имеющееся обильное количество способов удаления конкремента, сделать выбор оптимального метода удаления для конкретного пациента, до сих пор является сложной задачей, которая требует учета множества параметров.

На сегодня, поиск новых путей рационального оказания медицинской помощи больным МКБ обусловлен рядом факторов, а именно наличием высокой распространенности заболевания, значительным преобладанием болезни в трудоспособной возрастной группе населения, сталкивание со сложностью в определении механизмов камнеобразования и возникающей низкой эффективностью метафилактики.

Настоящая научная работа представляет собой исследование, проведенное при лечении 150 больных с уретеролитиазом, и которым соответственно, были применены различные методы лечения.

Научная новизна исследования. В работе, изучены и проанализированы встречаемость уретеролитиаза у пациентов с МКБ на достаточном количестве материала. Так, было установлено, что у больных уретеролитиазом, зачастую воспалительный процесс и операционный стресс сопровождаются существенным ростом выработки активных форм кислорода и активацией процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ). Исследовано, что это подтверждается особенно высокими уровнями малондиальдегида (МДА) и диеновых конъюгатов (ДК) при госпитализации,

и эти показатели остаются высокими даже через 24 часа после операции. В триплексном режиме были определены особенности характера мочеточникового выброса, в зависимости от расположения камня при уретеролитиазе.

Была установлена корреляционная зависимость вторичных КТ-признаков уретеролитиаза, в зависимости от времени проведения исследования. На основании усовершенствованных и гибридных методов, были применены несколько видов лучевых методов исследования, а, следовательно, и оптимизирован алгоритм лучевого исследования пациентов с уретеролитиазом. Также, с учётом предполагающих факторов риска, местных воспалительно-спаечных процессов, размеров камня и его места расположения, были оптимизированы показания к трансабдоминальным и ретроперитонеальным лапароскопическим вмешательствам у больных с уретеролитиазом.

Был разработан целый 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 №Тj 1391 от 05.06.2023).

Структура диссертации и объём. Данная научная работа состоит из 152 страниц текста и включает в себя оглавление, перечень сокращений и условных обозначений, введение, общую характеристику исследования, 5 основных глав, выводы, рекомендации по применению результатов исследования на практике, список использованных источников и публикаций по теме диссертации. В работе содержится 37 рисунков и 26 таблиц. Список литературы включает в себя 199 источников.

В первой главе (обзор литературы) был проведен тщательный анализ литературных источников, посвященных этиологии, клинике, диагностике, классификации, распространённости и вопросов актуальности

уретеролитиаза на современном уровне. Представленный обзор поможет осветить текущие тенденции в выборе метода хирургического лечения уретеролитиаза и внедрении новых усовершенствованных методов лечения. Диссертантом тщательно были проанализированы данные исследований, которые позволяют оценить частоту и масштабы распространения этого заболевания. Стил ь изложения работы, лаконичный, последовательный и на основании проведенного обзора, исследователь сможет определить наиболее эффективные методы лечения и выбрать оптимальный подход для своего исследования.

Во второй главе (материалы и методы исследования) представлен собранный материал и методы исследования, проведенные в ГУ Республиканский научно-клинический центр урологии г. Душанбе, на кафедре урологии имени профессора Осими А.С. Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». Исследование проводилось в период с 2013-2022 гг. и включало в себя лечение 150 больных с уретеролитиазом, которые в свою очередь были подразделены на 3 группы. I группу составляли 66 пациентов, которым была проведена контактная уретеролитотрипсия при помощи рентгено-эндоскопических методов, II группа (основная), и она составляла 34 пациента, которым были проведены миниинвазивные вмешательства: из них под УЗ-контролем- 17 пациентам, и оставшимся 17 пациентам из этой группы лапороскопическим методом. III группа (контрольная) – составила 50 больных с традиционной уретеролитотомией.

В данной главе была приведена полная и подробная информация о проведенных лабораторно-инструментальных методах исследования, а также о возможных сопутствующих заболеваниях. По результатам исследования, было установлено, что все используемые методы исследования являются современными и высокоинформативными.

Третья глава посвящена подробному изучению диагностики уретеролитиаза, где отражены особенности клин ико-лабораторных и

специальных методов исследования. Автор постарался применить определённый комплекс современных методов диагностики, с использованием показателей УЗИ, доплерографии, обзорной и экскреторной урографии и комплексной спиральной компьютерной томографии с прилагаемыми рисунками. В настоящей главе диссертантом приведены основные особенности ультразвуковой, рентгенологической диагностики и методика определения перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной защиты (АОЗ) у больных с уретеролитиазом.

В четвертой главе, которая была посвящена хирургическому методу лечения пациентов с уретеролитиазом, автор подразделяет пациентов на 3 группы и подгруппы. Им были приведены сравнительные методы лечения, такие как, дистанционно ударно-волновая литотрипсия, контактная литотрипсия, пункционная нефролитотрипсия и миниинвазивная лапороскопическая операция у пациентов с уретеролитиазом.

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

Пятая глава и в заключении диссертации, были проанализированы и подробно сформулированы основные положения работы, полученные данные при исследовании интерпретируются в сравнительном аспекте с другими авторами, а также даны конкретные практические рекомендации.

Все представленные выводы и практические рекомендации вытекают из поставленных цели и задач, и отражают всецело суть данной научной работы.

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

Проведенные результаты исследования Усмонзода Б.Н. имеют важное теоретическое и практическое значение. На основании проведённого автором клинического исследования, была усовершенствована методика определения показаний к различным малоинвазивным вмешательствам, что позволяет улучшить показатели качества оказания медицинской помощи пациентам с уретеролитиазом. Также, необходимо отметить, что 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.

Все вышеперечисленное позволяет сделать следующее заключение.

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, является самостоятельной и завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных клинических исследований была решена основная проблема по лечению больных с уретеролитиазом.

Настоящая диссертационная работа Усмонзода Бахтиёра Нурилло несомненно обладает научной новизной, имеет практическое значение, по объёму выполненных исследований и методическому подходу, вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней» утвержденного 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,
профессор кафедры детской
хирургии ГОУ «ИПО в СЗ РТ»
доктор медицинских наук, профессор**



Ибодов Х.

Подпись заверяю:

Начальник отдела кадров

Государственного образовательного учреждения

«Института последипломного образования

в сфере здравоохранения» Республики Таджикистан

Хафизова Ф.

Контактная информация:

Государственного образовательного учреждения

«Института последипломного образования в сфере здравоохранения»

Республики Таджикистан

Адрес: 734012, Республики Таджикистан,

г. Душанбе, ул. Исмоили Сомони, 59.

Тел.: + 992 (37) 2503101

E-mail: gou@ipovszrt.tj



05.12.2024г.

