

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновации



Д.К. Мухаббатзода

им. Абуали

ибни Сино», и.м.н., профессор

07

2024 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заседания межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗ и СЗН РТ).

Диссертация «Сравнительные методы лечения уретеролитиаза» выполнена на кафедре урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

В период подготовки диссертации Усмонов Бахтиёр Нуриллоевич являлся докторантом PhD кафедры урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (2017-2020), работает ассистентом кафедры урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

В 2014 году окончил ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело». Удостоверение академический транскрипт о докторантуре PhD выдан ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» № 631 от 06.12.2022 года.

Тема диссертации и научный руководитель были утверждены на заседании Учёного совета медицинского факультета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗ и СЗН РТ протокол № 5 от 06.04.2018 года.

Научный руководитель – Шамсиев Джамолидин Амриевич, доктор медицинских наук профессор кафедры урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

По итогам обсуждения принято следующее заключение.

Актуальность темы исследования. 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 (Азизов А.А., 2018, Аляев Ю.Г., 2016, Кодир Т.Р., 2011, Константинова О.В., 2016, Taguchi K., 2019). 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 (Белай С.И., 2016, Бобоев З., 2020, Кадиров З. 2020, Степаненко Г.А., 2018, Nadhum L., 2018). Однако, практика показала, что даже при использовании современных высокотехнологичных способов результаты лечения нельзя считать полностью удовлетворительными (Аполихин О.И., 2014, Гайнетдинов А.И., 2017, Саъдуллоев Л., 2018, Ondo CZ., 2018). 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 (Аль-Шукри С.Х., 2012, Алчинбаев М.К., 2015, Ruiz A., 2016) 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 (Демидов Д.А., 2015, Кодир Т.Р., 2006 Mahamat M.A., 2020, Turk C., 2019).

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.

Степень научной разработанности изучаемой проблемы. По определенным причинам до сих пор вопрос выбора метода хирургического лечения уретеролитиаза остаётся открытым. На это влияет множество

факторов, включая размер и местоположение камня в мочеточнике, его рентгенологическая плотность, степень инвазивности метода лечения, ранее проведённые операции у больного, наличие сопутствующих осложнений, возможные аномалии в развитии мочевых путей и другие параметры. При этом зачастую невозможно выявить все необходимые факторы, что в разы усложняет как выбор адекватного метода лечения, так и его прогнозирование.

Все указанное, на основе изучения частоты встречаемости уретеролитиаза в проживаемом регионе, диктует необходимость изучения эффективности различных способов оперативного лечения, с учётом локализации, размера и структуры камней, а также необходимость разработать комплекс метафилактических и лечебных мероприятий при уретеролитиазе.

Теоретические и методологические основы 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. Показана возможность применения разработанной классификации, как на этапе госпитализации, так и в раннем послеоперационном периоде.

Даны показания и противопоказания к различным способам малоинвазивных операций при уретеролитиазе. Предложена хирургическая тактика с применением малоинвазивных способов, позволяющая уменьшить частоту различных осложнений при уретеролитиазе. Путём сравнительного анализа ближайших результатов, обоснована эффективность малоинвазивных вмешательств у пациентов с уретеролитиазом.

Конкретное личное участие автора в получении научных результатов. Автором был проведён анализ литературных работ по научной теме исследования. Обследование пациентов, обработка статистических данных, формирование реестра пациентов и выделение «пространства информативных признаков». Автором производилось оперативное лечение, пациентов, включённых в научную работу. Производился анализ полученных результатов, написание публикаций по теме исследования.

Непосредственное участие автора подтверждено представленными материалами, данными и заключениями комиссии, ознакомившейся с первичной документацией проведенного исследования, написаниям научных статей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных диссертантом. Научные положения, выводы и практические рекомендации, отражают суть диссертационной работы, вытекают из фактического материала и использованных объективных информативных методов исследования. Для решения поставленных задач, диссертантом обследовано и проведено хирургическое лечение 150 больных. Также, достоверность исследования подтверждается критическим анализом литературных данных, правильной формулировкой дизайна и методологии исследования, адекватной статистической обработке полученных результатов, и критическим подходом автора при их сравнении с литературными данными.

Научная новизна работы.

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 (Удостоверение на рационализаторское предложение №3499/R987 от 15.12.2022). Разработан двухэтапный способ лечения острого постренального повреждения почек (Патент №Tj 1391 от 05.06.2023).

Практическая значимость работы. 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. Показана возможность применения разработанной классификации, как на этапе госпитализации, так и в раннем послеоперационном периоде.

Даны показания и противопоказания к различным способам малоинвазивных операций при уретеролитиазе. Предложена хирургическая тактика с применением малоинвазивных способов, позволяющая уменьшить частоту различных осложнений при уретеролитиазе. Путём сравнительного анализа ближайших результатов, обоснована эффективность малоинвазивных вмешательств у пациентов с уретеролитиазом.

Полнота изложения материала в публикациях. Полученные автором результаты исследования полностью отражены в 13 опубликованных работах, в том числе 5 статьи в журналах, рецензируемых ВАК при Президенте РТ, получен патент Республики Таджикистан на разработку «Способ лечения острого постренального повреждения почек» № TJ 1391 от 05.06.2023 г. и рационализаторское предложение «Способ усовершенствования классификации интраоперационных осложнений контактной уретеролитотрипсии» № 3499/R987 от 15.12.2022 г..

Список публикаций соискателя ученой степени

1. Усмонов Б.Н. Истифодаи нефролитотомияи перкутанӣ дар беморони гирифтори нефролитиази гурдаи ягонаи фаъолияткунанда [Матн] / А.А. Нусратов, Ҷ.А. Шамсиев, А.А. Абдувоҳидов, Б.Н. Усмонов // Авҷи Зухал. – 2019. №2. – С. 35-42.

2. Усмонов Б.Н. Баҳогузори муқоисавии самаранокии муолиҷаи ҷарроҳии нефролитиаз ҳангоми ҳавзаки дохилигурдави [Матн] / Х.М. Муротов, М.М. Қосимов, Н.Х. Темиров, Х.Г. Салимов, Б.Н. Усмонов // Авҷи Зухал. – 2020. №2. – С. 9-14.
3. Усмонов Б.Н. Бемории музмини гурдаҳо ҳамчун натиҷаи бемории санги пешоб [Матн] / Б.Н. Усмонов, Ф.С. Саъдуллоев, А.А. Абдувоҳидов // Авҷи Зухал. – 2021. №2. – С. 137-140.
4. Усмонов Б.Н. Самарабашии натиҷаи нефростомияи пунксионии пусти дар беморон бо иллатёбии постреналии гурдаҳо ҳангоми бемории санги пешоб [Матн] / И.Н. Джумаев, Ҷ.А. Шамсиев, Б.Н. Усмонов // Авҷи Зухал. – 2021. №4. – С. 92-97.
5. Усмонов Б.Н. Современная тенденция хирургического лечения уретеролитиаза (Обзор литературы) [Текст] / Б.Н. Усмонов // Вестник Таджикский национальный университет. – 2022. №4. – С. 81-90.
6. Усмонов Б.Н. Современные методы лечения мочекаменной болезни [Текст] / Усмонов Б.Н., Муротов Х.М., Уринов Н.К., Курбонов К.Б // V Съезд урологов Узбекистана «Современные технологии в диагностике и лечении урологических заболеваний» - Тошкент. – 2018. – С.-83
7. Усмонов Б.Н., Современные методы лечения уретеролитиаза [Текст] / Усмонов Б.Н., Шамсиев Дж.А., Нусратов А.А., Муротов Х.М. // Материалы 66-ой научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием. «Роль и место инновационных технологий в современной медицине» - Душанбе. – 2018. – С. - 249-250
8. Усмонов Б.Н. Эндоскопическое удаления крупных камней мочеточника [Текст] / Б.Н. Усмонов, А.И. Абдуворисов, А.Х. Толибов // Материалы XIV международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, посвященной «Годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)» - Душанбе. – 2019. – С.-126
9. Усмонов Б.Н. Наш первый опыт выполнения чрескожной пункционной нефролитотрипсии [Текст] / Б.Н. Усмонов, Ф.С. Саъдуллоев Х.С. Одинаев, А.А. Абдурахмонов // Материалы международной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино (68-ая годовщина) «Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины», посвященной «Годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)» - Душанбе. – 2020. - С.-304-305

10. Усмонов Б.Н. Эффективность применение перкутанной нефролитотомии (ПНЛ) у больных с крупными и коралловидными камнями почки [Текст] / Б.Н. Усмонов, З.В. Мухиддинов, Х.Г. Салимов // Материалы XVII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино” с международным участием. – Душанбе. – 2022. - С. – 285
11. Усмонов Б.Н. Улучшение непосредственных результатов хирургического лечения уретеролитиаза [Текст] / Б.Н. Усмонов, З.А. Аминов, Ф.И. Мухаммадиев // Материалы XVIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Наука и инновации в медицине – 2023» с международным участием. - Душанбе. – 2023. - С.-190
12. Усмонов Б.Н. Сравнительная оценка эффективности различных методов лечения камней мочеточника [Текст] / Б.Н. Усмонов, Б.И. Набиев, Б.А. Турназаров // Материалы республиканской научно-практической конференции ГОУ ХГМУ (IV-ая годовичная), посвящённой 32-летию Государственной независимости Республики Таджикистан. - р. Дангара. – 2023.- С.-131-132
13. Усмонов Б.Н. Способ усовершенствования классификации интраоперационных осложнений контактной уретеролитотрипсии [Текст] / Б.Н. Усмонов, Дж.А. Шамсиев, З.А. Аминов // Материалы симпозиума урологов Республики Таджикистан с международным участием посвящённой 65-летию кафедры урологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино и 90-летию профессора Аслиддина Осими. – Душанбе – 2023. – С. - 173-176

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите. Представленная работа Усмонова Бахтиёра Нуриллоевича на тему: «Сравнительные методы лечения уретеролитиаза» посвящена сравнительному анализу непосредственных результатов различных методов лечения уретеролитиаза и соответствует специальности 6D110123 – Урология, и рекомендуется к публичной защите, в соответствии с положением ВАК при Президенте РТ, Постановлением Правительства Республики Таджикистан, раздел 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), доктора по специальности 6D110123– Урология.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по хирургическим дисциплинам (протокол № 22 от 04.07.2024).

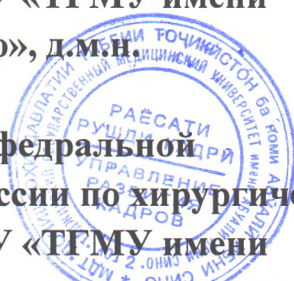
Присутствовало на заседании 23 чел. Результаты голосования «за» 23 чел., «против» - 0, «воздержалось» - 0, протокол № 22 от 04.07.2024г.

**Председатель межкафедральной
проблемной комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», д.м.н.**



Курбонов Х.Х.

**Секретарь межкафедральной
проблемной комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», к.м.н., доцент**



Салимов Дж.С.

Имзои/подпись	Курбонов Х.Х.
	Салимов Дж.С.
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ /САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҲРҚ/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
" 04 "	07 2024г/г