

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой общей и детской урологии-андрологии Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский Государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО "СибГМУ" Минздрава России) д. м. н., профессора Гудкова А.В. на диссертацию Курбаналиева Р.М. «Оптимизация хирургического лечения нарушенной уродинамики верхних и нижних мочевыводящих путей», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23-урология

1. Актуальность выполненной темы.

Диссертация Курбаналиева Р. М. посвящена решению актуальной проблемы в практической урологии - изучению вопросов нарушенной уродинамики при пороках развития мочевыводящих путей. До сегодняшнего времени большой интерес урологов представляет оценка функционального состояния верхних и нижних мочевыводящих путей после хирургической коррекции обструктивных уропатий. Много работ посвящено вопросам клиники, диагностики, осложнениям при уродинамических нарушениях, однако недостаточно освещены сравнительные данные хирургического лечения, обследования больных в катамнестические сроки с детальной оценкой клинкорентгенологического, уродинамического и морфофункционального статуса, доказанных в экспериментальном аспекте с целью уменьшения процента рецидивирования и минимизации послеоперационных осложнений.

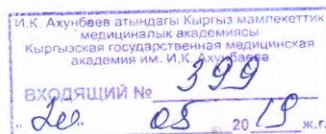
В диссертационной работе автор обосновал тактические подходы к решению проблем восстановления уродинамики путем разработки новых обоснованных методов хирургического лечения, четко определил цели и задачи исследования с учетом актуальности проблемы и нерешенных ее сторон.

Большая значимость и актуальность диссертации подчеркивается тем, что тактические подходы к восстановлению уродинамики мочевыводящих путей обоснованы экспериментальными исследованиями с оценкой гисто-морфологических результатов исследования.

Таким образом, необходимость разработок новых методов и подходов к лечению нарушенной уродинамики верхних и нижних мочевыводящих путей обуславливают актуальность работы диссертанта.

2. Связь диссертационной работы с отраслевыми программами НИР.

Исследование Курбаналиева Р. М. является частью научно-исследовательской работы, основанной на решении актуальной проблемы



Большая значимость и актуальность диссертации подчеркивается тем, что тактические подходы к восстановлению уродинамики мочевыводящих путей обоснованы экспериментальными исследованиями с оценкой гистоморфологических результатов исследования.

Таким образом, необходимость разработок новых методов и подходов к лечению нарушенной уродинамики верхних и нижних мочевыводящих путей обуславливают актуальность работы диссертанта.

1. Связь диссертационной работы с отраслевыми программами НИР.

Исследование Курбаналиева Р. М. является частью научно-исследовательской работы, основанной на решении актуальной проблемы в практической урологии. Диссертационная работа является инициативной.

2. Достоверность полученных данных, личный вклад соискателя в их получении, научная новизна результатов исследования.

Основной целью диссертационной работы Курбаналиева Р. М. является повышение эффективности хирургического лечения при нарушенной уродинамике мочевыводящих путей.

Обоснованность и достоверность научных результатов достигнута путем анализа результатов обследования и лечения 1177 историй болезней пациентов в период с 2011 по 2018гг с целью оценки информативности методов диагностики уродинамических нарушений мочевыводящих путей. Клиническим материалом явились истории болезни 299 больных, которые были оперированы в условиях Республиканского Научного центра урологии Национального госпиталя МЗКР.

Изучение материала осуществлялось с использованием высокоинформативных современных лабораторно-инструментальных, лучевых и морфо-гистологических методов исследования, качество и количество которых вполне достаточно для обоснования выводов, практических рекомендаций и достоверности сформулированных положений.

Существенна ценность гистологического исследования при экспериментальных исследованиях, клиническое сопоставление достаточно для обоснованности тактических подходов в коррекции уродинамических нарушений мочевыводящих путей.

Научная новизна бесспорна, ее обосновывают 6 патентов на изобретения.

В процессе статистической обработки автор использовал вариационный и графический анализ, представленный в таблицах, графиках и рисунках текста диссертации.

Учитывая весомый объем выполненных исследований, разнообразный клинический материал и высокий методический уровень, работа Курбаналиева Р. М. является оригинальной и носит междисциплинарный характер.

3. Практическая значимость диссертации.

Усовершенствованны результаты хирургического лечения при нарушенной уродинамике мочевыводящих путей, а именно: способ аутопластики влагалищной оболочкой яичка при стриктурах ЛМС, использование непрерывного “вворачивающегося шва” на мочеточник при нейромышечной дисплазии; метод хирургического лечения уретероцеле, способы пластических операций на уретре при протяженных стриктурах с использованием буккального лоскута и слизистой оболочки из влагалища, и подтверждены 6 патентами на изобретение.

Применение диагностической модели и алгоритма лечения позволяет своевременно выявить уродинамические нарушения и обосновать тактику выбора оптимальных хирургических способов лечения.

4. Объем, структура и оценка содержания диссертации.

Диссертация изложена на 280 страницах компьютерного набора шрифтом Times New Roman, и состоит из введения, семи глав, литературного обзора, собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 233 отечественных и 119 иностранных источников.

Структура диссертации соответствует регламентирующим требованиям ВАК КР.

Справочно-информационный раздел в виде 62 таблиц и 105 рисунков составлен корректно.

Введение характеризует актуальность проблемы, научно обосновывает цель и задачи исследования, раскрывает научную новизну работы, практическую значимость.

Приведены результаты апробации исследования и информация по опубликованным работам.

В главе 1 «Современные аспекты причинно-следственных факторов нарушения уродинамики мочевыводящих путей и методы их хирургической коррекции (Литературный обзор)» отражен аналитический обзор публикаций по современному состоянию проблемы нарушения уродинамики мочевыводящих путей, эпидемиологии, клиники, диагностики и хирургической коррекции.

В главе 2 «Материал и методы исследования» представлена характеристика клинического материала и методов исследований с характеристикой хирургического лечения и аналитической обработкой материала, которые современны и информативны.

Представлены данные экспериментальных исследований на 25 собаках с наглядной демонстрацией способа аутопластики лоханочно-мочеточникового сегмента в виде рисунков, урограмм, характеристикой морфологического исследования.

Характеристика предлагаемых способов хирургического лечения нарушения уродинамики верхних и нижних мочевыводящих путей представлена в виде 5 способов коррекции.

Анализирована клиническая характеристика больных по клиническим группам. Представлена сравнительная оценка исследуемых параметров согласно поставленным задачам.

Статистическая обработка на материала проведена на современном уровне.

В главе 3 «Результаты собственных исследований. Клинико-диагностическое сопоставление информативности методов исследования больных с уродинамическими нарушениями (ретроспективный анализ)» проведен анализ информативности данных клинико-лабораторной, лучевой и уродинамической диагностики, методов хирургического лечения при нарушениях уродинамики мочевыводящих путей, выявленные изменения позволили разработать оптимальный метод операции с соответствующим послеоперационным периодом восстановления.

В главе 4 «Результаты экспериментального исследования. Оценка приживления и эффективности после аутотрансплантации влагалищной оболочки яичка дефекта мочеточника собак» показана оценка клинико-функционального состояния у экспериментальных собак после проведения разработанного способа аутопластики лоханочно-мочеточникового сегмента при внутрпочечной лоханке.

Обоснована патоморфологическая значимость и сроки приживления аутотрансплантата, что свидетельствует о герметичности наложенных швов, полном приживлении лоскута, подтверждённых гисто-морфологическим исследованием биоптатов.

В главе 5 «Результаты эффективности хирургического лечения больных способами хирургической коррекции при нарушении уродинамики верхних мочевых путей в разработке клиники» обоснована эффективность применения способа хирургической коррекции у больных с гидронефрозом и нейромышечной дисплазией мочеточника в сравнительном аспекте.

Эффективность предлагаемых способов хирургического лечения при нарушении уродинамики мочевыводящих путей, по-сравнению с ретроспективным анализом, достоверно обеспечивает оптимальную герметичность анастомозов, ускоренное заживление и герметичность сопоставления ткани лоханки, мочеточника и уретры при реконструктивно-

пластических операциях, способствует снижению интраоперационных и послеоперационных осложнений.

Представлены клинические примеры хирургического лечения.

В главе 6 «Результаты сравнительного анализа эффективности уретропластики протяженных стриктур при гипоспадии и гермафродитизме» проведен сравнительный анализ эффективности методов при протяженных стриктурах уретры у больных с гипоспадией и гермафродитизмом с клиническими примерами.

Обосновано, что метод буккальной уретропластики обладает высокой эффективностью, позволяющий минимизировать риски развития послеоперационных осложнений, а слизистая ротовой полости устойчива к агрессивной среде мочи.

Впервые предложенный способ хирургической коррекции истинного гермафродитизма на питающей ножке из влагалища имеет свои достоинства и может широко применяться в области генитальной хирургии.

В главе 7 «Оценка отдаленных результатов хирургического лечения больных с нарушениями уродинамики верхних и нижних мочевых путей» установлено, что в катамнестические сроки от 3 месяцев до 1-3х лет у всех пролеченных пациентов выявлена достоверная положительная динамика в виде улучшения функционального состояния мочевыводящих путей и стабилизация уродинамики, доказанная результатами клинко-урологического обследования ($P < 0,05$), однако отмечено, что восстановление адекватного самостоятельного мочеиспускания при пороках развития нижних мочевыводящих путей происходит через 3 года.

Автором обосновано, что введение алгоритма обследования и лечения больных с пороками развития мочевыводящих путей в практические действия врача - уролога, позволит систематизировать и достоверно определить патологические состояния на ранних стадиях внутриутробного развития плода, в период новорожденности и далее в различных возрастных группах (у детей, подростков и взрослых) с целью своевременного выявления

и определения тактики ведения, лечения, диспансеризации и профилактики осложнений.

Все главы заканчиваются резюмированием. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из выполненной работы.

Список использованной литературы свидетельствует о глубокой информационной проработке темы исследования, где отражены публикации последних лет.

Результаты исследования представлены в 27 научных работах, которые опубликованы в периодических изданиях, журналах, сборниках научных трудов, материалах научных конференций, отражают основные положения и выводы диссертации. Получено 6 патентов на изобретение, подробно описанных в главах диссертационной работы.

Автореферат соответствует диссертации, содержит все главы диссертации и резюме на кыргызском, русском и английском языках.

Диссертация написана доступным и грамотным языком, легко читается. Цифровой материал тщательно выверен, иллюстрации отражают логику полученных результатов. Структура диссертации соответствует требованиям ВАК КР. Статистическая обработка цифрового материала проведена корректно с использованием пакета прикладных программ для персонального компьютера.

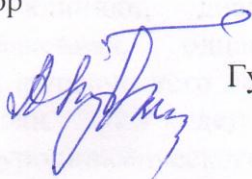
Цель и задачи исследования решены полностью, а методология их решения логичны, обоснованы и приемлемы.

В ходе рецензирования диссертации принципиальных замечаний не возникло. Имеют место орфографические ошибки и стилистические погрешности, необходимо оформить литературные источники согласно регламентированным требованиям ВАК и включить больше литературных данных за последние 10 лет. Недостатки при оформлении диссертации и автореферата, не влияют на содержание работы, на ее практическую значимость и могут быть легко устранены диссертантом.

и нижних мочевыводящих путей» по специальности 14.01.23 – урология является законченной научно-исследовательской работой, имеющей важное теоретическое и практическое значение, и представляет собой индивидуальный научно-квалификационный труд, посвященный решению актуальных проблем в урологии, включающий разработку новых направлений, имеющих существенное медицинское и социальное значение для здравоохранения Кыргызской Республики.

Совокупность положений диссертации можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы, внедрение которой полностью соответствует пункту 14. "Положения" ВАК КР, предъявляемому к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, а диссертант заслуживает искомой научной степени доктора медицинских наук.

Заведующий кафедрой общей и
детской урологии-андрологии
ФГБОУ ВО СибГМУ
Минздрава России, доктор
медицинских наук
(14.01.23-Урология)



Гудков Александр Владимирович

Данные об авторе отзыва:

Гудков Александр Владимирович, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой общей и детской урологии-андрологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 634050, г. Томск, Московский тракт, 2, телефон: +7 (3822) 901-101, доп. 1257

Е-mail: avgudkov51@yandex.ru

«af» 05 2019 г.

