

ОТЗЫВ

Официального оппонента зав. отделением андрологии АО «Научного центра урологии им. Б. У. Джарбусынова» МЗ Казахской Республики, д.м.н., профессора Макажанова М.А. на диссертационную работу диссертации Курбаналиева Р.М. на тему: «Оптимизация хирургического лечения нарушенной уродинамики верхних и нижних мочевыводящих путей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология

1. **Актуальность темы исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами.** Проблема, которую решает диссертант в практической урологии с каждым годом приобретает особую значимость, так как правильный выбор метода среди существующих большого количества реконструктивно-пластических операций, непосредственно влияют на результативность, которая улучшает или повышает качество жизни пациента.

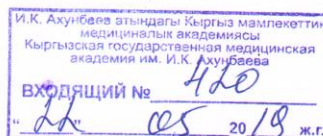
Неслучайно различные аспекты этой проблемы остаются объектом внимания не только урологов, но и педиатров, гинекологов, хирургов и т.д. Следует отметить, что проведение исследований в направлении изучения пороков развития мочеполовых органов остаются приоритетными и имеют общегосударственную значимость во многих странах мира.

Неудовлетворительные результаты оперативного лечения колеблются от 1,5 % до 25 % по данным многих исследователей. Такие значительные колебания неудовлетворительных результатов хирургической коррекции нарушенной уродинамики верхних и нижних мочевых путей связано с отсутствием учета метода операции, единых критериев изучения уродинамики в отдаленные сроки после восстановления пассажа мочи.

Применение большого количества функциональных методов после оперативного лечения постоянно дискутируется, хотя о сравнительной ценности отдельных методов нет сообщений. Отсутствие их крайне затрудняет объективную реабилитацию больных.

Таким образом, учитывая все эти аспекты, автор попытался добиться улучшения результатов лечения и проведения дальнейших исследований в отдаленные сроки. Несмотря на многочисленные разработки методов лечения, автор убедительно обосновал выбор его научной темы в связи с повсеместным и неуклонным ростом числа рассматриваемых заболеваний, что обуславливает актуальность настоящего исследования.

Тема диссертации утверждена Ученым советом КРСУ им. Б.Н. Ельцина и логична защита диссертации по специальности 14.01.23 - урология.



1. Новизна исследований и полученных результатов.

Диссертационную работу Курбаналиева Р.М., отличает высокий методологический уровень проведения исследований, строгая логика в формулировке основных положений и выводов. Совокупность научных результатов, полученных в процессе реализации поставленной цели и задач исследования, можно квалифицировать как новое концептуальное и приоритетное направление в урологии, имеющее существенное значение для этой отрасли современной медицины.

Диссертант убедительно доказал в эксперименте разработанный и апробированный способ аутопластики влагалищной оболочки яичка при нарушении уродинамики верхних мочевыводящих путей с оценкой морфофункционального состояния в различные сроки. Это существенно повышает качество лечения. Были получены новые научные данные, касающиеся гистоморфологической картины структурной тканевой сопоставимости между влагалищной оболочкой яичка и сегмента лоханки и на этой базовой основе была систематизирована патогенетическое обоснование.

Все полученные патенты усовершенствования методик хирургической коррекции подтверждены хорошими показателями и их можно оценить как имеющих высокую клиническую эффективность, что и добивался автор. Методологическое значение имеет оценка эффективности разработанной методики оперативной коррекции при гидронефрозе, нейромышечной дисплазии, уретероцеле, гипоспадии, протяженной стриктуре уретры, гермафродитизме и оценка эффективности в отдаленных периодах при сравнительном характере лечения, что, безусловно, подчеркивает научную ценность диссертации.

Новым являются способ наложения вворачивающегося шва на мочеточник при нейромышечной дисплазии, позволяющий сохранить герметичность и ускорить заживление участка пластики без риска развития рецидивов, что придает работе особую значимость.

Следует отметить, что разработанный диссертантом вместе с соавторами способ дренирования и новый катетер для инстилляции уретры при больших дефектах уретры у мужчин так же следует считать новизной, так как результаты оказались довольно эффективными.

И, наконец, бесспорно новизной являются диагностическая модель и алгоритм для выбора оптимального лечения больных с нарушением уродинамики мочевыводящих путей для практического применения на различных уровнях здравоохранения.

На основе полученных данных проведена сравнительная оценка ближайших и отдаленных результатов лечения больных и качества жизни

после хирургической коррекции у больных с нарушениями уродинамики верхних и нижних мочевыводящих путей, что вносит особый вклад научного обоснования в прикладную медицину.

2. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации. Научные положения, выводы и заключение, сформулированные в диссертации, основаны на достаточном клиническом материале, которое включает результаты специального анализа больных, оперированных по поводу нарушений уродинамики из верхних и нижних мочевыводящих путей.

Автором использован широкий арсенал методов исследования, включающий клиническое обследование по общепринятой урологической методике и современные методы обследования.

Научные положения, выносимые на защиту исходят из результатов выполненных исследований, и они основываются на большом клиническом материале (299 больных с нарушенной уродинамикой и 25 экспериментальных собак) вполне достаточном для выводов и практических рекомендаций для врачей хирургов и урологов.

Полученные данные каждого исследования статистически обработаны, аргументированы. Во всех разделах диссертации дано резюме, обобщающее полученные данные по каждому исследованию, Причем в клинике использованы высокоинформативные методики (рентгенологические, биохимические, иммунологические, УЗИ, УФМ), дающие возможность в полном объеме оценить функциональное состояние органов. Нужно отметить, что для их интерпретации необходимы глубокие познания в хирургии и урологии, что и было достойно выполнено Курбаналиевым Р.М.

Все главы диссертации иллюстрированы таблицами, графиками, фотоснимками, выписками из историй болезни для клинических примеров, что еще более подтверждало достоверность полученных результатов и их значимость для хирургов-урологов.

Выводы вытекают из результатов исследования, они отражают цель и задачи исследования.

Заключение охватывает все главы диссертации, практические рекомендации представляют ценность для практических врачей и могут быть использованы в хирургических и урологических отделениях.

3. Значимость для науки и практики

Полученные результаты исследований позволили обосновать выполнение хирургической коррекции предлагаемых методов последовательно, что будет способствовать улучшению результатов лечения

в различные сроки после операции. Автор обращает внимание на необходимость тщательного исследования информативными методами диагностики, так как он установил, что данное положение будет так же способствовать повышению эффективности лечения, снижения осложнений, развития рецидивов, что в свою очередь повысит качество жизни пациентов.

Весьма важным для практических врачей является применение диагностической модели и алгоритма лечения, что позволит урологам своевременно выявить не только уродинамические нарушения, но и облегчить тактику выбора оптимальных хирургических способов лечения, и эта модель с алгоритмом действия построена на новом подходе к ее осуществлению.

4. Оценка внутреннего единства полученных результатов.

Диссертация Курбаналиева Р.М., является целенаправленным научным трудом при котором клинико-лабораторные и экспериментальные результаты исследования были сопоставлены с клиническими данными.

Материалы диссертации изложены в традиционном варианте на страницах электронного набора и включают введение, обзор литературы, 6 глав, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы.

Введение характеризует актуальность проблемы, научно обосновывает цель и задачи исследования, раскрывает научную новизну работы, практическую ценность. Приведены результаты апробации фрагментов исследования и информация по опубликованным работам.

Глава 1 (обзор литературы) включает работы последних лет, с анализом современного состояния изучаемой проблемы, распространения данной патологии, диагностики и лечения больных, в том числе анализ состояния пороков развития в КР в сравнении с данными РФ и странами Европы. Содержит аналитическое резюме.

Глава 2 (клиническая характеристика материала и методы исследования) представлена результатами специального анализа 299 больных, из них больные с нарушением уродинамики верхних составили - 238 чел.; а нижних мочевыводящих путей было 61 чел. В данной главе схематически дано разработанные автором методики хирургической коррекции при указанных нарушениях уродинамики из верхних и нижних мочевыводящих путей. Методы исследования современны и соответствуют поставленным задачам.

В 3 главе ретроспективно проанализированы и оценены информативность используемых методов в традиционной диагностике, указаны преимущества и недостатки.

Остальные 4, 5, 6 и 7 главы отражают результаты собственных исследований с аналитическим резюме в конце каждой главы.

Полученные результаты были сравнены и статистически сопоставлены с исследованием, а также наглядно иллюстрированы и подкреплены клиническими примерами.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из цели поставленной автором и задач выполненной работы, с которыми автор справился и работу выполнил на высоком методологическом уровне.

Диссертация построена по традиционному типу, изложена на 280 страницах компьютерного набора, состоит из 7 глав. Обзор литературы включает 233 отечественных и 119 иностранных источников, в основном даны публикации последних лет. Работа содержит 62 таблицы, 105 рисунков.

Автореферат и опубликованные работы отражают все разделы диссертации.

Таким образом, диссертационная работа отличается внутренним единством полученных результатов и направлена на решение концептуальной и актуальной научной проблемы.

При ознакомлении с работой возникли замечания, не имеющие принципиального значения и не влияющие на оценку работы:

1) Слишком много таблиц (62), некоторые из них можно было представить в виде графиков и диаграмм;

2) Довольно подробно изложены выписки из истории болезни и к ним дано много рентгено - и ультрасонограмм. Можно было ограничиться данными до и после лечения.

Наряду с положительной оценкой диссертационной работы, выявлены орфографические ошибки и стилистические погрешности. Однако, они не снижают достоинств исследования.

5. Соответствие диссертации предъявляемым требованиям раздела 3 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР»

Диссертационная работа диссертации Курбаналиева Рината Маратовича на тему: «Оптимизация хирургического лечения нарушенной уродинамики верхних и нижних мочевыводящих путей», по своей актуальности, новизне, практической значимости и методическому уровню, практическим рекомендациям является законченной научно-исследовательской работой, содержащей новое решение актуальных научно-практических задач, по совокупности которых можно квалифицировать как новое, крупное достижение в развитии урологии, что соответствует требованиям по разделу III «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР»

