

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Холтобина Дениса Петровича на тему: «Хирургическая помощь больным распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.26. Фтизиатрия.

Актуальность

Несмотря на тенденцию к снижению доли мочевого туберкулеза в структуре заболеваемости внелегочным туберкулезом, социальная значимость его по-прежнему остается высокой. Отсутствие патогномичных симптомов вкупе с длительным бессимптомным течением заболевания обуславливают длительный диагностический поиск, позднее выявление данной патологии, что неизбежно приводит к осложнениям, требующим хирургической коррекции и существенно ухудшающим качество жизни пациента.

Современные тенденции медицинской науки стремятся существенно расширить спектр выполняемых оперативных вмешательств, преимущественно за счет внедрения малоинвазивных методов лечения, однако во фтизиатрии исторически сложился более консервативный подход. В частности, операции на почках и мочевыводящих путях при их туберкулезном поражении, по большей части, осуществляют традиционным открытым способом.

Актуальность диссертационного исследования Холтобина Д.П. не вызывает сомнения и обусловлена отсутствием единой системы или алгоритма помощи больным с осложненным урогенитальным туберкулезом, а также отсутствием четких структурированных критериев контроля эффективности лечения.

Сравнение результатов открытых и лапароскопических операций на почках при их специфическом поражении показало преимущества малоинвазивной хирургии при нефротуберкулезе, что позволит существенно улучшить качество хирургической помощи, снизить число послеоперационных осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

Автором разработан и внедрен в практику способ гетеротопического отведения мочи у больных терминальным туберкулезом мочевого пузыря с тяжелыми сопутствующими заболеваниями, а также предложен оригинальный способ лечения кавернозного туберкулеза предстательной железы, который отличается от известных методик внедрением принципиально нового подхода малоинвазивной трансуретральной электрорезекции с последующей

коагуляцией стенки каверны при помощи высокоэнергетического диодного лазера.

В связи с вышеуказанным выбор темы диссертационного исследования соответствует современным представлениям развития медицинских отраслей урология, андрология и фтизиатрия.

Степень достоверности результатов исследования

Автором выполнен анализ большого количества клинического материала, в который вошли данные по заболеваемости внелегочными формами туберкулеза с 1999 по 2020 гг (13 852 пациентов), а также данные по 1227 пациентам с изолированными формами ВЛТ, у которых определен статус ВИЧ- инфицирования.

Для определения частоты рецидивов урогенитального туберкулеза проведено ретроспективное когортное несравнительное неинтервенционное исследование, в которое вошло 563 больных в СФО и ДФО, а также детально изучены амбулаторные карты 140 пациентов с УГТ, наблюдавшихся у фтизиоуролога Новосибирского областного противотуберкулезного диспансера с 2010 по 2019 гг.

Хирургический блок основан на анализе 142 больных распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом, подвергнутых тому или иному хирургическому вмешательству на базе урогенитального отделения ФГБУ ННИИТ Минздрава России.

Представленная диссертационная работа выполнена с применением современных методы исследования. Все сравниваемые результаты лечения подвергнуты математической обработке на современных статистических системах анализа данных.

Структура и содержание автореферата соответствует стандартным требованиям. Работа написана хорошим литературным языком, изложена на 39 страницах печатного текста. Результаты работы представлены четко, структурированно. Графики и таблицы, информативны, представляют исходные данные и полученные результаты. Цель работы – повышение эффективности лечения больных распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом путем разработки и выполнения малоинвазивных хирургических вмешательств, определенно достигнута. Выводы сформулированы исходя из полученных результатов, соответствуют поставленным задачам и основным положениям. Итоги диссертационного исследования реализованы в практических рекомендациях, представляют значимый научный и клинический интерес.

Оценка научной новизны и практической ценности

В диссертационном исследовании Холтобина Д.П. проведена оценка динамики структуры заболеваемости внелегочным туберкулезом за многолетний период, с учетом наличия или отсутствия сопутствующей ВИЧ-инфекции.

Неоспоримую ценность имеет сопоставление результатов выполнения операций на почках и других органах мочевыделительной системы при их туберкулезном поражении открытым и лапароскопическим доступом, обоснование возможности выполнения малоинвазивных операций при мочеполовом туберкулезе.

Автором разработаны и запатентованы методы гетеротопического отведения мочи у больных туберкулезом мочевого пузыря с тяжелыми сопутствующими заболеваниями и комбинированного хирургического лечения туберкулеза предстательной железы с помощью высокоэнергетического диодного лазера.

Впервые разработана балльная шкала симптомов, позволяющая объективизировать оценку эффективности лечения больных урогенитальным туберкулезом.

Основные результаты настоящего диссертационного исследования включены в методические пособия различного уровня, используются на образовательных циклах дополнительного профессионального образования, а также внедрены в клиническую практику ряда учреждений, что, несомненно, обосновывает практическую значимость работы.

Заключение

Таким образом, работа Д.П. Холтобина является законченным исследованием, выполненным на качественно высоком научном уровне. Внедрение оригинальных минимально инвазивных операций, вкпе с разработкой алгоритмов маршрутизации и ведения больных распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом, нуждающихся в хирургической помощи являются приоритетными в развитии урологии, андрологии и фтизиатрии как науки и полностью отвечают основным принципам развития современной медицинской отрасли. Решение научной проблемы базируется на достоверных данных, полученных при математической обработке результатов лечения больных по разработанным автором алгоритмам.

Автореферат диссертационной работы Холтобина Дениса Петровича на тему: «Хирургическая помощь больным распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом» полностью соответствует требованиям ВАК

доминантная
ь
ава России,
Александр Николаевич
«Фтизиопульмонология»

кандидат медицинских наук

Александр Николаевич Муравьев

доктор медицинских наук, профессор

Мария Васильевна Павлова

28.07.2022

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России) Адрес: 191036, Санкт-Петербург, Лиговский проспект, д. 2-4, тел. +7 (812) 775-75-55, e-mail: spbniif_all@mail.ru; <https://www.spbniif.ru/>