

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, руководителя университетской клиники урологии, заведующего кафедрой урологии и андрологии ФГАО ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России Котова Сергея Владиславовича о диссертационной работе Аббосова Шухрата Анваровича на тему: «РОЛЬ БАЛЛОННОЙ ДИЛАТАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ РУБЦОВОЙ ДЕФОРМАЦИИ ШЕЙКИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ», представленной в диссертационный совет 21.2.001.02 при ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. – урология и андрология (медицинские науки)**

### **Актуальность темы**

В настоящее время трансуретральная резекция (ТУР) доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) является методом выбора для оперативного лечения гиперплазии предстательной железы по всему миру и остаётся «золотым стандартом». Также широкое распространение в последнее десятилетие получил метод лазерной энуклеации гиперплазии предстательной железы. Одним из частых осложнений ТУР ДГПЖ и лазерной энуклеации гиперплазии предстательной железы является рубцовая деформация шейки мочевого пузыря (РДШМП) частота которого может достигать до 9.2 %.

Таким образом, работа Аббосова Ш.А. соответствует современным направлениям исследования заболеваний предстательной железы.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации**

Достоверность научных положений базируется на следующих критериях: 1) большая выборка пациентов (120 человек); 2) в работе есть группа сравнения, позволяющая сравнить полученные данные с показателями у пациентов без баллонной дилатации 3) все пациенты отобраны с учётом

принципов рандомизации 4) в работе были применены адекватные статистические методы с пороговым значением  $\alpha$  ошибки 0,05.

С учётом этих доводов, следует признать, что все приведенные в работе результаты исследований, выводы и практические рекомендации несут достоверный характер.

Результаты исследования достаточно полно отражены в открытой печати. По теме диссертации опубликовано 5 работ: 3 в российских и 2 в зарубежном печатном издании, входящих в список рецензируемых журналов базы данных Scopus и PubMed, и рекомендованных высшей аттестационной комиссией Министерство образования и науки Российской Федерации. Получен патент на изобретение Российской Федерации.

### **Научная новизна исследования**

В данной работе впервые исследовалось применение баллонной дилатации при лечении и профилактике РДШМП. Доказана, что перенесенная ТУР предстательной железы, на фоне бактериального простатита и сахарного диабета, играет значимую роль в развитии РДШМП. Разработан и внедрён в клиническую практику новый малоинвазивный метод баллонной дилатации шейки мочевого пузыря (ШМП) под трансректальным ультразвуковым (ТРУЗИ) контролем у больных с РДШМП и доказана её безопасность и эффективность. Доказана, что предикторами вероятности рецидива РДШМП являются: исходно перенесенные трансуретральные вмешательства на предстательной железе менее 40 см<sup>3</sup>; максимальная скорость мочеиспускания ниже 8 мл/сек, при остаточной моче более 70 мл; сумма баллов более 20 по шкале международной системы суммарной оценки заболеваний предстательной железы в баллах (IPSS).

### **Научно-практическая значимость работы**

Научно – практическая значимость работы заключается в том, что автором обоснована необходимость выявления причин развития РДШМП в каждом конкретном случае, что позволяет своевременно и эффективно предотвратить



развитие данного осложнения. Эффективность ТУР и лазерной инцизии ШМП значительно повышается при проведении программной послеоперационной баллонной дилатации ШМП под ТРУЗИ контролем. Проведение программной баллонной дилатации ШМП после ТУР или лазерной инцизии ШМП достоверно снижает частоту рецидива заболевания на 15 % по сравнению с только медикаментозной терапией. Послеоперационное ведение пациентов с РДШМП с учетом оценки риска (предикторов) вероятности развития рецидива заболевания позволяет повысить эффективность лечения.

Однако несмотря на многообещающие результаты баллонной дилатации, в отношении описанных методов требуется проведение дальнейших исследований.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа изложена на 116 страницах текста. Структура диссертации построена классически и состоит из стандартных глав: введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, а также списка использованной литературы. Работа включает 25 таблицы и 11 рисунка. Список литературы состоит из 173 источников, из которых 21 отечественных работ и 152 зарубежных.

В разделе «Введение» диссертантом подробно изложена актуальность данного заболевания, отражены дискуссионные вопросы лечения и профилактики рубцовой деформации шейки мочевого пузыря на современном этапе и в лаконичной форме обозначены цели и задачи исследования.

Целью исследования явилось улучшение результатов лечения и профилактики пациентов с РДШМП. Название работы «Роль баллонной дилатации в лечении и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря» полностью соответствует поставленной цели, выводы исследования соответствуют поставленным задачам.

Пять задач, поставленные диссертантом перед исследованием соответствуют цели научного исследования.

Глава 1 «Современные подходы в лечении рубцовой деформации шейки мочевого пузыря» посвящена обзору литературы. содержит анализ публикаций, касающихся этиопатогенеза, диагностики и лечения РДШМП; представленный материал разделен на отдельные подразделы, что удобно для восприятия. В заключении главы подчеркивается, что РДШМП является сложным полиэтиологическим заболеванием с высоким риском рецидивирования после оперативной её коррекции. Также, до настоящего времени, из-за отсутствия прогностических критериев клинического варианта РДШМП, отсутствует конкретный, эффективный, персонализированный метод лечения и профилактики рецидивов данного заболевания, что требует поиска решения указанных проблем. Таким образом, автор, исходя из существующих пробелов в лечении и профилактики РДШМП, обосновывает актуальность и востребованность своей работы.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» даёт подробное описание использованных в работе методик. Описан дизайн исследования. Детально отражены критерии включения пациентов в исследование и исключения из него, подробно изложена процедура выполнения баллонной дилатации РДШМП. Описаны клинико-статистические характеристики исследуемых больных и группы сравнения. Несомненным достоинством работы является то что процедура баллонной дилатации под ТРУЗИ контролем используется впервые. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием корректных статистических методов с помощью Microsoft Office Excel – 2019, а также с помощью программного пакета IBM SPSS Statistics v. 21.0. Статистически значимыми считались различия при вероятности ошибки выдвигаемой гипотезы менее 5 % ( $p < 0,05$ ).

В главе 3 «Результаты собственных исследований» изложены основные результаты проведенной работы.



Глава разделена на подразделы. В первом представлена частота и причины развития РДШМП. Таким образом, было выявлено, что значимыми факторами формирования РДШМП в исследованной группе больных оказались: перенесенное в анамнезе оперативное вмешательство на предстательной железе (у большинства ТУР ДГПЖ), выполненная при малом объеме простаты и наличие сопутствующего бактериального простатита, и сахарного диабета. У подавляющего большинства пациентов при резекции РДШМП в гистологическом материале выявлены преимущественно склерозированная или склерозированная фиброзно-мышечная ткань.

Во втором разделе выполнен анализ эффективности ТУР или лазерной инцизии ШМП в сочетании с послеоперационной стандартной медикаментозной терапией. Показано, что первые два месяца после ТУР или лазерной инцизии ШМП на фоне медикаментозной терапии параметры мочеиспускания были удовлетворительными. Первые пациенты с рецидивом РДШМП были выявлены уже через 3 месяца после вмешательства. В итоге в течение 9 месяцев наблюдения пациентов после выполненной ТУР или лазерной инцизии ШМП на фоне медикаментозной терапии у 21 (28,0%) пациента развился рецидив РДШМП с ИВО.

В третьем разделе выполнен анализ эффективности ТУР или лазерной инцизии ШМП в сочетании с послеоперационной баллонной дилатацией под ТРУЗИ контролем и стандартной медикаментозной терапией. Показано, что баллонная дилатация ШМП после ТУР или лазерной инцизии ШМП оказалась эффективной и безопасной амбулаторной процедурой. Эффективность баллонной дилатации ШМП и медикаментозной терапии после ТУР или лазерной инцизии ШМП была выше, чем только медикаментозная терапия.

Глава «Обсуждение полученных результатов» содержит анализ и сопоставление полученных автором данных с результатами исследований, опубликованных раньше (173 российских и англоязычных источников литературы).

Полученные данные дают врачам-урологам новые возможности в лечении рецидивирующей РДШМП. Новизну и практическую значимость диссертационной работы подтверждают статьи, опубликованные в ведущих журналах «Урология» и «Urological science».

В главе «Заключение» автор работы кратко подводит итоги выполненного исследования, подчеркивает его основные положения и обобщает научно-практический вклад своего труда.

Все представленные выводы являются обоснованными, отражают суть исследования, соответствуют поставленной цели и задачам диссертационной работы. Практические рекомендации носят научно-прикладной характер и могут быть использованы в клинической практике.

Содержание диссертации в достаточной степени отражено в автореферате. Автореферат и диссертация оформлены в соответствии с требованиями действующего ГОСТа Р 7.0.11 – 2011.

Замечаний к данной диссертационной работе по содержанию и оформлению нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Аббосова Шухрата Анваровича «Роль баллонной дилатации в лечении и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи при лечении и профилактике РДШМП, что имеет существенное значение для урологии. Результаты данной работы представляют ценность как для науки, так и для практического здравоохранения. По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация Аббосова Ш.А. «Роль баллонной дилатации в лечении и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря» полностью соответствует требованиям п.9 Положения о порядке присуждения учёных степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 2.08.2016 г.), а сам автор – Аббосов Ш.А. – заслуживает

