

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА,**

**доктора медицинских наук, доцента**

**Дубровина Василия Николаевича на диссертационную работу  
Холтобина Дениса Петрович на тему «Хирургическая помощь больным  
распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом»,  
представленную к защите на соискание ученой степени доктора  
медицинских наук по специальностям: 3.1.13. – Урология и андрология  
3.1.26. – Фтизиатрия**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Заболееваемость туберкулезом мочевой и половой систем в структуре внелегочных форм туберкулеза сохраняет большое значение, составляет до 14 - 41% среди всех внелегочных локализаций, изучение структуры заболеваемости остается актуальной задачей современной медицины. Несмотря на возможности раннего выявления урогенитального туберкулеза, применение высокоэффективных препаратов, возможность консервативного излечения большинства больных туберкулезом почек урогенитальный туберкулез остается хирургической проблемой. Снижение настороженности на выявление ранних форм урогенитального туберкулеза привело к закономерному увеличению доли распространенных и осложненных форм туберкулеза мочеполовой системы, включая поражение почки, мочевого пузыря и предстательной железы, требующих хирургического вмешательства.

Особенности патологического процесса при поражении органов мочеполовой системы туберкулезом связаны с выраженным развитием рубцового перипроцесса, что существенно затрудняет внедрение современных малоинвазивных методов хирургического лечения. Разработки и внедрение лапароскопических, эндоурологических операций при поражении почек, мочевого пузыря и предстательной железы, изучение результатов их применения на практике является важной задачей для успешного лечения больных внелегочным туберкулезом.

Таким образом, тема диссертационной работы Холтобина Д. П. актуальна, такие аспекты, как изучение эпидемиологии заболевания, оценка эффективности лечения и применение современных малоинвазивных методов хирургического лечения обосновывают необходимость данного исследования, как с научной, так и с практической точки зрения.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций**

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Холтобина Д.П., обоснована адекватным дизайном исследования, большим объемом исследований, обеспечивающим статистически значимые положения, заключения и выводы. Проведен анализ значительного числа отечественных и зарубежных публикаций, который отражает текущее состояние изученности урогенитального туберкулеза. Достоверность полученных результатов достигнута за счет большого объема клинического материала. Обработка результатов исследования, проведенная с использованием специализированного программного обеспечения и адекватных методов математического анализа, позволила автору получить в результате исследования аргументированные данные и сделать обоснованные выводы и рекомендации.

### **Научная новизна исследования**

Автором в диссертационной работе проведена оценка структуры заболеваемости внелегочным туберкулезом за многолетний период в динамике, с учетом возраста, сопутствующей ВИЧ-инфекции; установлены факторы, влияющие на вероятность развития рецидива урогенитального туберкулеза, и органы мочеполовой системы, наиболее подверженные повторному заболеванию. Предложен новый способ оценки эффективности лечения больных туберкулезом мочеполовой системе, основанный на балльном выражении объективных признаков и субъективных симптомов

заболевания. Выявлены особенности патологической морфологии кавернозного нефротуберкулеза, препятствующие консервативному излечению и осложняющие выполнение малоинвазивных операций.

Д. П. Холтобин сравнил результаты выполнения операций на почках при туберкулезе открытым и лапароскопическим доступом; была оценена роль минимально-инвазивных вмешательств при распространенном и осложненном урогенитальном туберкулезе.

Автор разработал способ гетеротопического отведения мочи у больных туберкулезом мочевого пузыря 4-й стадии с тяжелыми сопутствующими заболеваниями и способ комбинированного хирургического лечения туберкулеза предстательной железы с помощью высокоэнергетического лазера. Оба способа защищены патентами РФ на изобретение (патент на изобретение RU 2759324 C1, 11.11.2021 и патент на изобретение RU 2695601 C1, 24.07.2019).

#### **Научная и практическая значимость результатов исследования**

Результаты диссертационного исследования Холтобина Д.П. следует оценить, как серьезный вклад в науку и практику лечения туберкулеза органов мочеполовой системы. Автором разработан и применен алгоритм ведения больных распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом, нуждающихся в хирургической помощи, изучены особенности патогенеза урогенитального туберкулеза, которые сопровождается локальным развитием грубых деформирующих рубцов, что существенно затрудняет выполнение оперативного пособия. В результате проведенного исследования показаны преимущества малоинвазивной хирургии при нефротуберкулезе, сформулированы четкие показания и противопоказания к тому или иному виду хирургического вмешательства.

Автор доказал, что современная техника позволяет выполнить больным распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом весь спектр операций лапароскопическим доступом, при этом частота осложнений в 2,64 раза ниже, чем при открытых операциях. Разработаны и внедрены

оригинальные способы лечения сложных форм урогенитального туберкулеза, а именно гетеротопическое отведения мочи у больных туберкулезом мочевого пузыря с тяжелыми сопутствующими заболеваниями, способ лечения кавернозного туберкулеза предстательной железы с использования лазерного излучения, которые позволяют прервать патологический инфекционно-воспалительный процесс и существенно повысить качество жизни пациентов.

Минимально-инвазивные методы лечения при распространенном и осложненном урогенитального туберкулеза применяются в ФГБУ «Новосибирский НИИ туберкулеза» Минздрава России, АО МЦ Авиценна, группы компаний «Мать и дитя». Основные результаты настоящего диссертационного исследования вошли в Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению урогенитального туберкулеза, в монографию «Альманах внелегочного туберкулеза»; а также используются на циклах дополнительного профессионального образования ординаторов, аспирантов, врачей-фтизиатров, врачей-урологов.

### **Структура и содержание диссертационной работы**

Диссертационная работа построена по традиционному плану, изложена на 245 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4-х глав (обзор литературы, материал и методы исследования, две главы с результатами исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, который включает ссылки на 187 источников, из них – 51 отечественный и 136 иностранных приложений. Диссертация хорошо иллюстрирована 1 схемой, 69 рисунками, 17 таблицами и 13 диаграммами. В разделе «Введение» убедительно обоснована актуальность темы диссертационного исследования, сформулированы его цель и задачи.

Глава «Обзор литературы» представляет изучение современной отечественной и зарубежной специальной литературы, в которой представлена актуальная эпидемическая ситуации по внелегочному туберкулезу, особенности развития рецидивов урогенитального туберкулеза,

оценки эффективности лечения таких больных, представлена характеристика туберкулеза простаты. Подробно в эволюционном порядке с аналитической оценкой изложены методы хирургического лечения больных урогенитальным туберкулезом.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» подробно описаны два блока исследований: эпидемиологический, где изложены данные по 15782 больным, и хирургический, основанный на анализе 142 оперированных больных. В хирургическом блоке даны критерии включения и исключения пациентов, подробно описана техника выполняемых оперативных вмешательств с наглядными иллюстрациями, представлена характеристика оперированных больных. В главе изложены методы статистической обработки материала.

Глава 3 «Роль урогенитального туберкулеза в бремени внелегочного туберкулеза» посвящена решению задач эпидемиологического блока исследования. В главе изучена эпидемическая ситуация по внелегочному туберкулезу в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах в динамике за 20 лет, отражено состояние служба внелегочного туберкулеза в Сибири и на Дальнем Востоке, приведена характеристика рецидивов туберкулеза мочеполовой системы и оценено влияние ко-инфекции с вирусом иммунодефицита человека на спектр локализаций внелегочного туберкулеза.

В главе 4 «Малоинвазивные хирургические вмешательства при урогенитальном туберкулезе» автором проведен сравнительный анализ операций при туберкулёзе почек открытым и лапароскопическим доступами, подробно описаны особенности патологической морфологии деструктивного процесса в почке у больных распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом, проанализированы минимально-инвазивные операции при хирургическом лечении туберкулеза мочевого пузыря, разработан и изучен способ гетеротопического отведения мочи у больных туберкулезом мочевого пузыря 4 стадии, с отягощенным соматическим состоянием, которым нельзя выполнить традиционные вмешательства,

разработано и изучено малоинвазивное комбинированное хирургическое лечение туберкулеза предстательной железы. В главе описаны авторские методики, которые защищены патентами РФ. Автор убедительно показал возможность и преимущества применения малоинвазивных методов хирургического лечения у больных внелегочным туберкулезом.

В обсуждении полученных результатов автор сопоставляет результаты своей работы с данными, изложенными в отечественной и зарубежной научной литературе, посвященной хирургическому лечению урогенитального туберкулеза. Основные научно-практические положения аргументированы и вытекают из результатов собственных исследований. В диссертационной работе выводы соответствуют поставленным задачам, отражают все этапы исследования. Практические рекомендации соответствуют полученным результатам и могут быть использованы в клинической практике.

Автореферат диссертационной работы Дениса Петровича Холтобина в полном объеме раскрывает основные положения диссертации, содержание автореферата и научных трудов, опубликованных по теме диссертации, полностью отражает основные аспекты представленного исследования. Принципиальных замечаний по структуре и оформлению диссертации и автореферата нет.

### **Соответствие содержания диссертации паспорту научной специальности**

Область диссертационного исследования Дениса Петровича Холтобина включает разработку новых способов малоинвазивного хирургического лечения больных распространенным и осложненным туберкулезом органов мочеполовой системы. Указанная область исследования соответствует формуле специальности 3.1.13. – Урология и андрология, а именно п. 1 «Исследование по изучению этиологии, патогенеза и распространенности урологических заболеваний» и п. 3 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения урологических заболеваний и внедрение их в клиническую практику. Также исследование соответствует формуле

специальности 3.1.26. – Фтизиатрия, а именно п. 5 «Внелегочный туберкулез, патогенез, распространенность, статистика, выявление, организация противотуберкулезных мероприятий, диспансерное наблюдение за больными туберкулезом костей и суставов, мочевых и половых органов, лимфатических узлов, глаз, желудочно-кишечного тракта, кожи и других локализаций.

### **Замечания и вопросы по содержанию работы**

Несмотря на многочисленные достоинства диссертации, в ней имеются некоторые неточности, которые вызывают ряд вопросов, но при этом не влияют на общее благоприятное впечатление от работы.

1. Каким образом можно объяснить крайне малую долю больных урогенитальным туберкулезом среди ВИЧ позитивных больных?
2. Какими свойствами высокоэнергетического лазера следует руководствоваться при выборе типа лазера при выполнении гетеротопической кишечной пластики мочевого пузыря с лазерной деструкцией слизистой мочевого пузыря и при коагуляции стенок каверны при туберкуле предстательной железы?
3. Каковы отдаленные результаты гетеротопической кишечной пластики мочевого пузыря и лазерной коагуляции слизистой мочевого пузыря?

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет, автору указано на некоторые технические недочеты.

### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением ВАК РФ о порядке присуждения ученых степеней**

Таким образом, диссертационная работа Холтобина Дениса Петровича на тему «Хирургическая помощь больным распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых

можно квалифицировать, как новое крупное достижение, имеющее важное значение для урологии и фтизиатрии.

Работа полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени доктора медицинских наук и рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.26. Фтизиатрия.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук (14.01.23), доцент  
заведующий урологическим отделением

ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница»

Заслуженный врач РМЭ и РФ

05.09.2022

Дубровин В. Н.

Адрес: ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»  
424037, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д.33.  
Телефон: 8(836)246-07-30, сайт организации [www.mari-el.gov.ru/minzdrav/rkb](http://www.mari-el.gov.ru/minzdrav/rkb),  
e-mail: [rkb@minzdrav12.ru](mailto:rkb@minzdrav12.ru)

Дубровина В.Н.  
Заведующий урологическим отделением  
И.А. Овчинников