

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора по науке федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Б.Я. Алексеев

2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Аббосова Шухрата Анваровича на тему: «Роль баллонной дилатации в лечении и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.001.02 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.13. – урология и андрология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационной работы

Согласно последним данным 50 % мужчин, старше 60 лет страдают доброкачественной гиперплазии предстательной железы и симптомами нижних мочевыводящих путей. Оперативные методы лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы при неэффективности консервативной терапии на сегодняшний день являются стандартом лечения. Однако современные трансуретральные методики постепенно вытесняют открытые оперативные вмешательства, превосходя их по эффективности и безопасности, позволяя значительно снижать сроки госпитализации и социальной реабилитации пациентов. Тем не менее трансуретральные вмешательства по сравнению с открытыми операциями характеризуются увеличением частоты

дизурии в послеоперационном периоде, что связывают с развитием рубцовых изменений в шейке мочевого пузыря. В зависимости от техники операции и используемого вида энергии, частота рубцовой деформации шейки мочевого пузыря варьирует от 0,3 до 9,2 % при первичном вмешательстве и увеличивается до 15 % при повторной операции. В связи с этим поиск новых, безопасных и эффективных методов коррекции данного осложнения является весьма актуальным и своевременным. В связи с этим, выбранная тема диссертационной работы Аббосова Ш.А. является актуальной и соответствует современным тенденциям в данном направлении.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

В настоящем исследовании впервые изучена эффективность и безопасность применения баллонной дилатации при лечении и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря, а также предложен собственный протокол лечения. Дополнительно в исследовании показано влияние сопутствующих заболеваний на частоту развития рубцовой деформации шейки мочевого пузыря. В качестве предикторов рубцовой деформации шейки мочевого пузыря, согласно полученным в данной работе результатам, оказались наличие трансуретральных вмешательств на предстательной железе в анамнезе при объёме последней менее 40 см³.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Данная диссертационная работа имеет большое практическое значение. Предложенный метод программной послеоперационной баллонной дилатации шейки мочевого пузыря оказался эффективным и безопасным, что достоверно снижает частоту рецидива заболевания на 15 % по сравнению с медикаментозной терапией. В исследовании доказано, что послеоперационное ведение пациентов с рубцовой деформацией шейки мочевого пузыря с учетом оценки риска (предикторов) вероятности развития рецидива заболевания позволяет повысить

эффективность лечения. Таким образом, в своей работе Аббосов Ш.А. показал целесообразность применения изучаемого метода. Полученные данные и предложенные методы будут полезны в научно-исследовательских работах, касающихся изучения лечения и профилактики рубцовой деформации шейки мочевого пузыря.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Аббосова Ш.А. выполнена на хорошем научно-методическом уровне, достаточном клиническом материале с использованием современных клинических, лабораторных и инструментальных методов. План обследования и лечения больных, включенных в работу, соответствует цели и задачам исследования. Дизайн исследования обеспечивает обоснованность научных положений и выводов. Результаты исследования изложены в диссертационной работе подробно и обстоятельно, их достоверность определена выбором современных критериев оценки эффективности и статистической обработки данных. Полученные результаты научного труда документированы достаточным количеством рисунков и таблиц, что помогает в восприятии материала. Выводы и практические рекомендации убедительно аргументированы, последовательно и закономерно вытекают из проанализированного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Работа выполнена на достаточно большом материале – 120 больных с рубцовой деформацией шейки мочевого пузыря после трансуретральных вмешательств на предстательной железе. Наличие групп пациентов с различными характеристиками (что позволяет оценить и сравнить полученные результаты между этими группами), отбор пациентов в исследование с учётом принципов рандомизации и применение в работе адекватных и уместных статистических методов обработки данных (с пороговым значением α ошибки 0,05) позволяют сделать вывод, что все приведенные в работе результаты

исследований, выводы и практические рекомендации обоснованы и носят достоверный характер. Все пациенты были тщательно обследованы, включая изучение уродинамики до и после сеансов баллонной дилатации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Предложенная Аббосовым Ш.А. в диссертации тактика ведения данной категории пациентов является обоснованной, простой, понятной и легко реализуемой в работе врачей-урологов. Результаты диссертации были неоднократно доложены на профильных конференциях и конгрессах с международным участием. Внедрение результатов диссертационной работы в практическую деятельность медицинских учреждений позволит улучшить оказание медицинской помощи пациентам с рубцовой деформацией шейки мочевого пузыря.

Оценка содержания диссертации

Структура диссертационной работы 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. Диссертация изложена на 116 страницах текста. Работа включает 25 таблиц и 11 рисунков. Список литературы состоит из 173 источников, из которых 21 отечественных работы и 152 зарубежных.

Во «введении» соискателем подробно приведена актуальность данной проблемы, отражены спорные вопросы и до сих пор не решенные вопросы лечения и профилактики рубцовой деформации шейки мочевого пузыря. В лаконичной форме обозначены цель исследования и соответствующие ей задачи.

Целью исследования явилось улучшение результатов лечения и профилактики рубцовой деформации шейки мочевого пузыря. Название работы «Роль баллонной дилатации в лечении и профилактике рубцовой деформации

шейки мочевого пузыря» полностью соответствует поставленной цели, выводы исследования соответствуют поставленным пятью задачам и логически вытекают из полученных результатов.

В главе I проводится подробный обзор литературы, который содержит анализ публикаций, касающихся этиопатогенеза, диагностики, факторов риска развития и лечения рубцовой деформации шейки мочевого пузыря. Представленный материал разделен на отдельные подразделы, что удобно для восприятия. В заключении главы подчеркивается, что до сих пор не проанализированы предикторы возникновения рубцовой деформации шейки мочевого пузыря, что требует поиска решения указанных проблем. Таким образом, автор, основываясь на тщательном анализе мировых данных и существующих проблем в данном вопросе, обосновывает актуальность и востребованность своего исследования.

Во 2-й главе «Материалы и методы исследования» диссертант даёт подробное описание использованных в работе методик. Подробно описан дизайн исследования, приведены критерии включения в исследование и исключения из него. До мельчайших подробностей описана методика проведения баллонной дилатации шейки мочевого пузыря. Представлены клинико-статистические характеристики исследуемых больных и групп сравнения. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием корректных статистических методов с помощью современных пакетов для статистической обработки данных. Значимыми считались различия при вероятности ошибки выдвигаемой гипотезы менее 5 % ($p < 0,05$).

В 3-й главе «Частота и причины развития рубцовой деформации шейки мочевого пузыря» (собственные результаты) изложены основные результаты проведенного исследования. Глава разделена на подразделы. В первом представлены результаты изучения возможных факторов формирования

рубцовой деформации шейки мочевого пузыря. Было выявлено, что значимыми факторами риска являются исходный объем предстательной железы, составляющий менее 40 см³, воспаление в ткани простаты и сахарный диабет. Эти данные соответствуют результатам исследований, представленных другими авторами. Во втором разделе выполнен анализ выявления наиболее эффективного метода лечения пациентов с рубцовой деформацией шейки мочевого пузыря. Для этого пациенты были разделены на две группы: в контрольную группу включены 75 пациентов, которым было выполнено эндоскопическое лечение по поводу рубцовой деформации шейки мочевого пузыря, со стандартной медикаментозной терапией в послеоперационном периоде. В следующем разделе приведены данные анализа эффективности баллонной дилатации 45 пациентам основной группы.

Результаты показали, что сроки наступления рецидива рубцовой деформации шейки мочевого пузыря также отличались в разных группах. У 3 пациентов контрольной группы рецидив рубцовой деформации шейки мочевого пузыря развился на 4-м месяце после эндоскопической операции, еще у 7 рецидив развился через 6 месяцев, через 9 месяцев у 11, всего 21 (28.0%) случаев. В основной группе впервые рецидив был обнаружен у 2-х пациентов через 6 месяцев после эндоскопической операции, через 9 месяцев у 4-х, возникнув в общей сложности у 6 (13.3%) пациентов.

Баллонная дилатация шейки мочевого пузыря оказалась эффективной и безопасной амбулаторной процедурой. Эффективность баллонной дилатации шейки мочевого пузыря и стандартной медикаментозной терапии после эндоскопической операции была выше, чем только медикаментозного лечения. При последнем – рецидив рубцовой деформации шейки мочевого пузыря по времени наступил раньше и у достоверно большего количества пациентов, чем при регулярном амбулаторном проведении баллонной дилатации шейки мочевого пузыря.

В главе «Обсуждение полученных результатов» приведен подробный анализ и сопоставление полученных автором данных с результатами исследований, опубликованных раньше.

Полученные новые данные по лечению и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря предоставляют врачам-урологам новые возможности в лечении таких пациентов.

В разделе «Заключение» автор кратко подводит итоги выполненной работы, 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.

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Содержание диссертации Аббосова Ш.А. в достаточной степени отражено в автореферате. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями действующего ГОСТа Р7.0.11–2011, и в полном объеме отражает задачи и полученные результаты исследования. Результаты данного диссертационного исследования достаточно полно отражены в научной печати. Получен патент Российской Федерации на изобретение № 2725549 «Способ профилактики рубцовой деформации шейки мочевого пузыря после эндоскопического удаления гиперплазии простаты» от 02 июля 2020 г.

Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.

Замечаний к данной диссертационной работе по содержанию и оформлению нет.

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. Одним из факторов риска развития рубцовой деформации шейки мочевого пузыря указано хронический простатит. На основании чего сделан этот вывод?
2. Лазерная энергия какой природы использовалась при инцизии шейки мочевого пузыря? С какими параметрами выполнялась лазерная инцизия?
3. Каковы дальнейшие перспективы использования баллонной дилатации шейки мочевого пузыря по мнению автора?

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Аббосова Шухрата Анваровича «Роль баллонной дилатации в лечении и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря» представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи по лечению и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря, 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 присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и рекомендуется к защите на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология, а ее автор Аббосов Ш.А. достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. урология и андрология (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании Научно-координационного совета НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Присутствовало на заседании 18 (из 23) членов Научно-координационного совета. Результаты голосования: «за» - 18, «против» - нет, «воздержался» - нет, протокол № 6 от 5 декабря 2022 года.

Заведующий отделом эндоурологии
НИИ урологии и интервенционной радиологии
им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ
«НМИЦ радиологии» Минздрава России
доктор медицинских наук

Д.С. Меринов

Подпись д.м.н. Меринова Д.С. «заверяю»
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России



Е.П. Жарова

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр радиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
125284, Москва, 2-ой Боткинский проезд, д.3. <http://nmicr.ru>
Тел. 8-495-150-11-22. e-mail: contact@nmicr.ru