

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.001.02, СОЗДАННОГО НА
БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АЛТАЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от «31» января 2023г. № 3

О присуждении Аббосову Шухрату Анваровичу, гражданину Узбекистана,
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль баллонной дилатации в лечении и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря» по специальности 3.1.13. – Урология и андрология (медицинские науки) принята к защите 29 ноября 2022 года (протокол заседания № 40) диссертационным советом 21.2.001.02 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д 40, приказы Минобрнауки России №652/нк от 11.07.2019; № 561/нк от 03 июня 2021г.).

Соискатель Аббосов Шухрат Анварович – 29.08.1988 года рождения.

В 2014 году соискатель окончил Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт Министерства здравоохранения Республики Узбекистан по специальности – Медико – педагогическое дело «Лечебное дело», выдан диплом В № 670582. С 2016 по 2018 годы проходил обучение в магистратуре по специальности «Урология» на кафедре Ташкентской медицинской академии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан. С 2019 по 2022 годы проходил очную аспирантуру на кафедре урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», получил квалификацию преподавателя – исследователя.

Диссертация выполнена на кафедре урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова».

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Камалов Армаис Альбертович, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», заведующий кафедрой урологии и андрологии.

Официальные оппоненты:

1. Мартов Алексей Георгиевич – доктор медицинских наук, профессор, член–корреспондент РАН, Государственное бюджетное учреждение Департамента здравоохранения г. Москвы «Городская клиническая больница имени Д.Д. Плетнёва», заведующий урологическим отделением.

2. Котов Сергей Владиславович – доктор медицинских наук, профессор Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель университетской клиники урологии, заведующий кафедрой урологии и андрологии.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр радиологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ НМИЦ радиологии Минздрава России) г. Москва в своем положительном отзыве, подписанном Мериновым Дмитрием Станиславовичем — доктором медицинских наук, заведующим отделом эндоурологии НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России указала, что диссертация представляет собой законченное, самостоятельно выполненное научно–квалификационное исследование, имеющее научную, теоретическую и практическую новизну и содержит решение актуальной для урологии задачи – разработка и усовершенствование методов лечения и профилактики рубцовой деформации шейки мочевого пузыря.

Соискатель имеет 5 журнальных статей, из них 3 в российских и 2 в зарубежном печатном издании, входящих в список рецензируемых журналов базы данных Scopus и PubMed, рекомендованных высшей аттестационной комиссией Министерство образования и науки Российской Федерации. Получен патент Российской Федерации на изобретение № 2725549 С1, МПК А61В 17/225; А61М 25/00. «Способ профилактики рубцовой деформации шейки мочевого пузыря после эндоскопического удаления гиперплазии простаты» от 02 июля 2020 г.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Оценка эффективности баллонной дилатации рубцового сужения шейки мочевого пузыря после трансуретральных вмешательств на предстательной железе (предварительные результаты) / Ш.А. Аббосов, Д.А. Охоботов, Н.И. Сорокин, А.Б.

Шомаруфов, Б.М. Шапаров, Я.С. Наджимитдинов, Ш.Т. Мухтаров, Ф.А. Акилов, А.А. Камалов // Вестник урологии. – 2021. – Т. 9, № 1. – С. 5–12.

2. Склероз шейки мочевого пузыря: альтернативные методы лечения и перспективы их развития / Ш.А. Аббосов, Н.И. Сорокин, А.В. Кадрев, А.Б. Шомаруфов, А.А. Стригунов, О.О. Кабанова, О.Ю. Нестерова, Б.М. Шапаров, А.А. Камалов // Экспериментальная и клиническая урология. – 2021. – Т. 14, № 3. – С. 94–99.

3. Предикторы развития склероза шейки мочевого пузыря после трансуретральных вмешательств на предстательной железе / Ш.А. Аббосов, Н.И. Сорокин, А.В. Кадрев, А.Б. Шомаруфов, О.Ю. Нестерова, Ф.А. Акилов, А.А. Камалов // Урология. – 2021. – № 5. – С. 73–77.

4. Bladder neck contracture as a complication of prostate surgery: Alternative treatment methods and prospects (Literature Review) / Sh.A. Abbosov, N.I. Sorokin, A.B. Shomarufov, A.V. Kadrev, K.Z. Nuriddinov, Sh.T. Mukhtarov, F.A. Akilov, A.A. Kamalov // Urological Science. – 2022. – Vol. 33, N 2. – P. 49–55.

5. Assessment of balloon dilation efficiency in bladder neck contracture after transurethral interventions on the prostate / Sh.A. Abbosov, N.I. Sorokin, A.B. Shomarufov, A.V. Kadrev, K.V. Mikheev, A.A. Fozilov, Y.S. Nadjimitdinov, D.A. Ohobotov, Sh.T. Mukhtarov, F.A. Akilov, A.A. Kamalov // Urological Science. – 2022. – Vol. 34, N 3. – P. 130–135.

Авторский вклад в представленных работах — 70 %.

Объем научных изданий — 1,86 печатных листов.

На автореферат диссертации поступило 2 отзыва:

1. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико–стоматологический университет» им. А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения Российской Федерации от доктора медицинских наук, профессора кафедры урологии Зайцева Андрея Владимировича;

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 31 Департамента здравоохранения города Москвы» от врача уролога, кандидата медицинских наук Тахирзаде Анара Мазахир Оглы.

Все отзывы положительные, критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается представленными сведениями о научных работах в рецензируемых научных журналах за последние 5 лет по теме диссертации и специальностью, по которой были защищены диссертации оппонентами и автором отзыва ведущей организации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

– *доказано* что перенесённая трансуретральная резекция предстательной железы при малом объёме предстательной железы (менее 40 см³), на фоне бактериального простатита и сахарного диабета, играет значимую роль в развитии рубцовой деформации шейки мочевого пузыря.

– *разработан* и внедрен в клиническую практику новый малоинвазивный метод баллонной дилатации шейки мочевого пузыря под трансректальным ультразвуковым контролем у больных с рубцовой деформацией шейки мочевого пузыря и *доказана* её безопасность и эффективность.

– *установлено* что предикторами вероятности рецидива рубцовой деформации шейки мочевого пузыря являются: исходно перенесенные трансуретральные вмешательства на предстательной железе, объемом менее 40 см³; максимальная скорость мочеиспускания ниже 8 мл/сек, при объёме остаточной мочи более 70 мл; сумма баллов более 20 по шкале международной системы суммарной оценки заболеваний предстательной железы в баллах.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

– *определена* необходимость выявления причин развития рубцовой деформации шейки мочевого пузыря в каждом конкретном случае, что позволяет своевременно и эффективно предотвратить развитие данного осложнения.

– *обосновано* что эффективность трансуретральной резекции и лазерной инцизии шейки мочевого пузыря значительно повышается при проведении программной послеоперационной баллонной дилатации шейки мочевого пузыря под трансректальным ультразвуковым контролем, что достоверно снижает частоту рецидива заболевания на 15 %.

– *изложен* алгоритм послеоперационного ведения пациентов с рубцовой деформацией шейки мочевого пузыря с учетом предикторов рецидива заболевания что позволяет повысить эффективность лечения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

– *разработана и внедрена* методика баллонной дилатации шейки мочевого пузыря; дилатация является безопасным и малоинвазивным методом, выполнимым в амбулаторных условиях и не требующим анестезии, что позволяет избегать серьезных травм уретры и шейки мочевого пузыря и снижает вероятность и тяжесть осложнений. При этом для выполнения методики требуется наличие только УЗИ аппарата с трансректальным датчиком.

– *продемонстрированы* эффективность и безопасность методики баллонной дилатации шейки мочевого пузыря в лечении и профилактике рубцовой деформации шейки мочевого пузыря.

– *разработаны* практические рекомендации для врачей урологов по ведению пациентов с рубцовой деформацией шейки мочевого пузыря.

Оценка достоверности результатов исследования выявила,

- *идея* базируется на недостаточной изученности проблемы развития рубцовой деформации шейки мочевого пузыря у пациентов после трансуретральных вмешательств на предстательной железе, а также проблемы неэффективности лечения данного заболевания. Значительным ограничением существующих методов лечения является инвазивность и высокая частота рецидивирования.

- *теория* построена на определении факторов риска формирования рубцовой деформации шейки мочевого пузыря и его рецидивирования. Поиск дополнительных факторов, а также возможных методов профилактики развития данных осложнений позволит увеличить эффективность лечения данной когорты пациентов.

- *использовано* сравнение авторских данных и данных зарубежных исследователей по данной тематике.

- *установлено*, что баллонную дилатацию шейки мочевого пузыря под трансректальным ультразвуковым контролем можно выполнять в амбулаторных условиях, так как методика зарекомендовала себя как эффективный, безопасный и малоинвазивный метод. Применение разработанной методики в предложенном алгоритме позволит снизить вероятность рецидивирования рубцовой деформации шейки мочевого пузыря на 15%.

- *использованы* современные методологические подходы к формированию дизайна исследования и статистической обработке результатов микроскопических, ультразвуковых, лабораторных, гистологических данных. Все использованные в данном исследовании методы диагностики и лечения проведены с использованием стандартизированного и сертифицированного оборудования и легко воспроизводимы. Научные положения, выводы и заключение обоснованы достаточным объемом исследований 120 пациентов, методами статистической обработки данных, которые обусловили высокую степень достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертационном исследовании.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором самостоятельно проанализирована отечественная и зарубежная литература по исследуемой тематике, разработаны план и дизайн исследования, а также сформированы группы пациентов и их обследование. Исследователь принимал участие в разработке метода баллонной дилатации шейки мочевого пузыря для профилактики и лечения рубцовой деформации шейки мочевого пузыря. Самостоятельно производилось баллонная дилатация шейки мочевого пузыря, консервативное лечение пациентов, включенных в работу. Производился анализ полученных результатов, написание публикаций по теме исследования. Автором лично проведена статистическая обработка с интерпретацией полученных данных, сформулированы выводы и даны практические рекомендации.

Все публикации по выполненной работе подготовлены лично автором или при его непосредственном участии. Соискателем самостоятельно написана диссертация и автореферат, признаков недобросовестного заимствования не выявлено.

При проверке текста диссертации и анализе опубликованных работ, в которых изложены основные научные результаты диссертации, научной недобросовестности, основанной на заимствованиях, не выявлено.

Соискатель Аббосов Шухрат Анварович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании «31» января 2023 г. диссертационный совет 21.2.001.02 принял решение присудить Аббосову Шухрату Анваровичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. - урология и андрология за решение научной задачи - улучшение результатов лечения и профилактики пациентов с рубцовой деформацией шейки мочевого пузыря.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 6 докторов наук (по научной специальности рассматриваемой диссертации), участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту - 0 человек, проголосовали: за - 18, против - 1, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, доцент



Цеймах Е.А.

Николаева М.Г.

Дата оформления заключения: «01» февраля 2023 г.