

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.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном учреждении «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Кульчавеня Екатерины Валерьевны.

Выбранная соискателем тема актуальна, поскольку, несмотря на относительное уменьшение числа вновь выявленных больных урогенитальным туберкулезом, в их спектре преобладают распространенные и осложненные формы, консервативное излечение которых невозможно. В эпидемиологических исследованиях по туберкулезу мочеполовой системе немало белых пятен, многие из которых закрыл в результате своего исследования Денис Петрович.

Поставленные Задачи (их семь) конкретны и значимы. Обращает на себя внимание безусловная новизна диссертационного исследования, подкрепленная двумя патентами РФ: на способ гетеротопического отведения мочи у больных туберкулезом мочевого пузыря 4-й стадии с тяжелыми сопутствующими заболеваниями, и на способ комбинированного хирургического лечения туберкулеза предстательной железы с помощью высокоэнергетического лазера.

Следует отметить значительную теоретическую и практическую значимость работы. Автор разработал алгоритм ведения больных распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом, нуждающихся в хирургической помощи, показал возможность выполнения

больным распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом весь спектр операций лапароскопически, отметив, что при этом частота осложнений в 2,64 раза ниже, чем при открытых операциях.

В настоящее время операции по поводу туберкулеза мочевого пузыря могут различаться по объему удаляемых органов и по способам реконструкции. Автор показал, что применение лапароскопии на разных этапах хирургического вмешательства позволяет снизить травматизм вмешательства при сохранении его радикальности. В ряде случаев тяжесть состояния пациента препятствует выполнению реконструктивных операций у больных осложненными формами нефротуберкулеза. Диссертант разработал способ гетеротопического отведения мочи у больных туберкулезом мочевого пузыря 4-й стадии с тяжелыми сопутствующими заболеваниями, выполнение которого позволяет существенно повысить качество жизни пациента.

Кавернозный туберкулез предстательной железы медикаментозно невозможно излечить в принципе, а хирургическое лечение до сих пор не было разработано. Денис Петрович предложил оригинальный способ лечения кавернозного туберкулеза предстательной железы, при котором на фоне полихимиотерапии проводят вскрытие каверны посредством трансуретральной электрорезекции с последующей коагуляцией стенки полости излучением высокоэнергетического диодного лазера с длиной волны 940 нм и мощностью 150 Вт. Эта методика сегодня единственная позволяет очистить каверну предстательной железы от гнойно-некротического детрита и прервать патологический инфекционно-воспалительный процесс в ее стенке за счет коагуляции лазерным излучением.

Результаты настоящего диссертационного исследования вошли широко представлены в отечественных и зарубежных публикациях, частично входят в Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению урогенитального туберкулеза (http://roftb.ru/netcat_files/doks2015/rec5.pdf), в монографию «Альманах внелегочного туберкулеза» Е.В. Кульчавеня, В.А. Краснов, А.В. Мордык. Новосибирск, 2015.

Работа основана на большом клиническом материале (данные более 15 тысяч пациентов), дизайн исследования современен, статистическая обработка материала адекватная.

Достоверность полученных в ходе выполнения диссертационного исследования результатов была обеспечена достаточным объёмом исходных данных, применением современных методологических подходов, соответствующих поставленным цели и задачам, применением специально разработанных анкет и опросников, современного хирургического оборудования.

Автореферат хорошо иллюстрирован схемами, таблицами и рисунками; завершается четко сформулированными выводами и практическими рекомендациями, а также перечнем работ Дениса Петровича и списком условных сокращений.

Заключение.

Диссертация Д.П. Холтобина является законченным исследованием, выполненном на высоком и современном научном уровне. Внедрение разработанных диссертантом минимально инвазивных операций больных распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом, отвечают требованиям фтизиатрии и урологии. Решение научной проблемы, поставленной Д.П. Холтобиным, основано на достоверных данных, полученных в результате анализа большого клинического материала.

Автореферат диссертации Дениса Петровича Холтобина на тему «Хирургическая помощь больным распространенным и осложненным урогенитальным туберкулезом» полностью соответствует требованиям ВАК Российской Федерации, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.26. Фтизиатрия, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.07.2015г.), необходимых для работы диссертационного совета

Доктор медицинских наук, профессор кафедры
урологии и андрологии ФГБУ МБУ ИНО ФМБА России
Главный внештатный уролог ФМБА России
Руководитель центра урологии и андрологии,
Государственного научного центра
«Федеральный медицинский биофизический центр
Им. А.И. Бурназяна» ФМБА России
123098, Российская Федерация, г. Москва,
ул. Маршала Новикова, д. 23
тел.: 8(499)190-95-00; электронная почта: dr. kyzlasov@mail.ru
14.01.23 Урология

Кызласов Павел Сергеевич

Подпись д.м.н. Кызласова П.С. «Заверяю» - Заведующий научно-организационным отделом, ученый секретарь Голобородько Е.В.

«31» августа 2022 года

