

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Морозовой Татьяны Ивановны, заведующей кафедрой фтизиатрии Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения Высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации» на диссертацию на Чотчаева Радмира Махтиевича «Совершенствование диагностики и лечения заболеваний мочеполовой системы и их осложнений у больных туберкулезом», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия и 14.01.23 – урология.

Актуальность темы исследования.

Диссертационное исследование Чотчаева Р.М. выполнено на актуальную тему, так как посвящено изучению заболеваний мочеполовой системы у больных туберкулезом и направлено на улучшение качества диагностики и хирургического лечения этой тяжелой категории больных. Несмотря на достигнутые в последние годы успехи в борьбе с туберкулезом и улучшение его основных эпидемиологических показателей в виде снижения заболеваемости и смертности, туберкулез по-прежнему остается одним из самых распространенных и социально-значимых заболеваний как в России, так и во всем мире. Внелегочный туберкулез встречается намного реже и обладает значительно меньшей контагиозностью, чем туберкулез органов дыхания, однако он характеризуется малосимптомным, длительным, торpidным течением и часто выявляется в запущенной стадии с наличием осложнений и необратимых изменений, что приводит к высокому проценту инвалидизации таких больных. Внелегочный туберкулез – «неудобная» проблема для организаторов здравоохранения, так как диагностика его сложна, бактериологическая верификация не превышает 40—50%, для дифференциальной диагностики требуется дорогостоящее оборудование и технически трудные инструментальные и инвазивные исследования, а для лечения – сложные восстановительно-реконструктивные операции.

Туберкулез мочеполовых органов занимает ведущее место среди всех форм внелегочного туберкулеза, на его долю приходится от 30 до 51%.

Кроме того, особую проблему в настоящее время составляет коинфекция ВИЧ/туберкулез. Рост сочетанных случаев ВИЧ/туберкулез не прекращается в течение многих лет. У больных с поздними стадиями ВИЧ туберкулез приобретает черты оппортунистической инфекции со склонностью к генерализации и частым развитием экстраторакальных локализаций, с тяжелым течением и неопределенным прогнозом. Все вышеизложенное делает проблему изучения диагностических и лечебных аспектов заболеваний мочеполовой системы у больных туберкулезом весьма актуальной, а практическое здравоохранение нуждается в разработке комплекса мероприятий, направленных на улучшение качества оказания медицинской помощи этим больным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Объективность и обоснованность научных положений и рекомендаций, сформулированных в диссертации определяется использованием правильных методических подходов к решению поставленных задач, использованием статистических методов, адекватных целям и задачам исследования. Целью диссертационной работы Чотчаева Р.М. являлось усовершенствование методов диагностики и разработка хирургической тактики лечения урологических заболеваний у больных туберкулезом за счет систематизации клинико-рентгенологических особенностей и осложнений оперативных вмешательств. Поставленной цели соответствуют 4 задачи, включающие анализ распространенности и изучение особенностей диагностики и лечения заболеваний мочеполовой системы у больных туберкулезом, у пациентов с генерализованными формами туберкулеза в сочетании с поздними стадиями ВИЧ-инфекции, а также разработку алгоритма и комплекса мероприятий по

улучшению диагностики, выбору тактики и совершенствованию хирургических методов лечения у пациентов с осложненными формами туберкулеза мочеполовых органов.

В результате решения поставленных задач автором сделано 9 выводов, отражающих основные результаты исследования. Установлена структура урологической патологии у больных туберкулезом, нуждающихся в оказании хирургической помощи. Выявлено, что наиболее часто причиной поражения мочеполовых органов у больных туберкулезом являются неспецифические заболевания и урогенитальный туберкулез. Получены данные о клинических особенностях туберкулеза мочеполовой системы у больных ВИЧ-инфекцией в сравнительном аспекте с пациентами с ВИЧ-отрицательным статусом. Установлена более высокая чувствительность культуральных (66,7%) и молекулярно-генетических методов (79,4%) выявления микобактерий туберкулеза у ВИЧ-позитивных больных уротуберкулезом по сравнению с ВИЧ-негативными пациентами (40,2%) и (31,9%) соответственно. Показано, что классические признаки туберкулеза органов мочеполовой системы, выявляемые с помощью мультиспиральной компьютерной томографии (полостные образования в паренхиме почек, гидroneфроз, структура мочеточника, «малый» мочевой пузырь, утолщение уретелия), достоверно реже встречаются у больных с сочетанной ВИЧ-инфекцией, нежели у ВИЧ-негативных. Разработаны показания и усовершенствованы реконструктивные технологии оперативных вмешательств при формировании необратимых изменений нижних отделов мочеполового тракта. Созданы алгоритмы диагностических и лечебных мероприятий осложненных форм мочеполового туберкулеза.

Выборка содержит репрезентативное количество наблюдений. Диссертационное исследование построено на изучении данных 778 больных туберкулезом органов дыхания и/или мочеполовой системы. Из них 118 пациентов с коинфекцией ВИЧ/туберкулез. Исследование охватывало временной промежуток с 2009 по 2017 г. Пациенты находились на

обследовании и лечении в урологической клинике МНПЦ борьбы с туберкулезом. В диссертации использованы как традиционные (клинические, рентгенологические, ультразвуковые, микробиологические), так и современные методы исследования (мультиспиральная компьютерная томография с контрастированием, комплексное уродинамическое обследование нижних мочевых путей на аппарате Menfis biomedica (Италия), антеградная пиелоуретерография под ультразвуковым и рентгенотелевизионным контролем и другие). Проводилась комплексная оценка электролитного, кислотно-основного и газового состава крови, применялись молекулярно-генетические методы исследования мочи и интраоперационного материала. В качестве пожелания следует отметить необходимость уточнить, какие именно молекулярно-генетические методы применялись в исследовании.

Следует особо обратить внимание на то, что автором использовались и анализировались результаты целого комплекса хирургических методов, включая разные виды органоуносящих и органосохраняющих операций мочеполовой системы. Применяемые оперативные вмешательства подробно описаны и хорошо иллюстрированы клиническими примерами, схемами и цветными фотографиями операционного материала, что не позволяет сомневаться в достоверности приведенных данных.

Статистическая обработка результатов проведена с применением компьютерных статистических программ «MedCalc version 17.0.4», «Epi Info 7.2.1.0.», «Excel 7,0». Использовались параметрические и непараметрические методы статистического анализа (среднее значение, стандартное отклонение, доверительный интервал, тест Колмогорова – Смирнова, дисперсионный многофакторный анализ, тест Шапиро – Уилка, критерии Манна – Уитни, Краскела – Уоллиса, точный F-критерий Фишера, χ^2 – критерий Пирсена и другие). Замечаний по методологии исследования и методам статистической обработки результатов нет.

Таким образом, объем и современные методы исследования в полной степени достаточны для обоснования научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Новизна, достоверность и ценность полученных результатов

Диссертационное исследование Чотчаева Р.М. обладает научной новизной. Установлены новые и ранее неизученные клинико-рентгенологические особенности туберкулеза мочеполовой системы у больных ВИЧ-инфекцией, характеризующиеся низкой частотой развития деструктивных процессов и рубцовых изменений мочевых путей по сравнению с пациентами с ВИЧ-отрицательным статусом. Получены новые данные о клинических, лучевых и лабораторных особенностях этой локализации заболевания, позволяющие планировать предоперационное обследование и определять объем предстоящего оперативного вмешательства. Установлена более высокая эффективность мультиспиральной компьютерной томографии с контрастированием для обнаружения мочеполового туберкулеза по сравнению с экскреторной урографией. Показаны возможности мультиспиральной компьютерной томографии в дифференциальной диагностике опухолевого процесса/туберкулеза мочеполовой системы, в оценке структурных изменений, сосудистой сети почек и оценке функциональных резервов паренхимы пораженной и контрлатеральной почки. Разработаны оптимальные способы восстановления мочевыводящих путей сегментами кишечного тракта в зависимости от распространенности процесса и выраженности почечной недостаточности, показана эффективность и возможные трудности при проведении данного вида операций. Впервые установлено, что цистопластика коротким илеальным сегментом способствует снижению частоты и выраженности нарушений деятельности верхних мочевых путей и способствует улучшению функции почек,

снижению количества послеоперационных осложнений по сравнению со стандартной методикой. Впервые во фтизиоурологии использован стандартизованный опросник хирургических осложнений после реконструктивно-пластических операций на мочевыводящих органах у больных туберкулезом — классификация Клавье-Диндо. В качестве замечаний необходимо отметить, что научная новизна не подтверждена патентами, полезными моделями, рационализаторскими предложениями, что позволяет высказать пожелание устраниить в будущем этот пробел.

Результаты диссертационного исследования Чотчаева Р.М. имеют достаточную степень достоверности, что подтверждается полнотой и объемом проведенных исследований (анализ медицинской документации, комплексное обследование и проведение оперативного лечения 778 пациентов). Объем проведенных исследований репрезентативен для докторской диссертации.

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 249 страницах компьютерного набора и состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов, 4 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 381 источник, в том числе 150 отечественных и 231 иностранных. Работа красочно иллюстрирована 46 рисунками и 41 таблицами. В диссертации имеются клинические примеры с подробным описанием технологии оперативных вмешательств и фотографиями интраоперационного материала.

Результаты диссертационного исследования широко публиковались в открытой печати, докладывались на 18 конференциях и съездах Международного и Всероссийского уровня. Апробация диссертации проведена на заседании Ученого совета ГБУЗ «Московский научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы» 27 декабря 2018 года.

По теме диссертации опубликовано 32 научные работы, в том числе 13 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Значимость результатов для развития соответствующей отрасли науки

Разработанные в диссертации тактические и технические решения в отношении диагностики и лечения урологических заболеваний у больных туберкулезом легких, а также алгоритм действий при генерализованном туберкулезе у больных ВИЧ-инфекцией и реконструктивно-восстановительной хирургии мочеточника имеют большую теоретическую и практическую значимость. Следует отметить существенное значение для развития науки подробное изучение автором всех аспектов патоморфоза заболеваний мочеполовой системы у больных туберкулезом легких, в том числе при сочетании с ВИЧ-инфекцией. Автором изучены особенности, показания, противопоказания и осложнения реконструктивно-восстановительной хирургии с использованием классификации Клавье – Диндо при запущенных формах мочеполового туберкулеза.

Важным в научном и практическом плане является разработанный автором алгоритм действий, основанный на дифференцированном подходе к лечению гидроуретеронефроза туберкулезной этиологии в зависимости от стадии заболевания и туберкулеза мочевого пузыря. Расчет уровня клубочковой фильтрации, деблокированной путем чрескожной функционной нефропиелостомии почки, позволяет индивидуально подойти к выбору объема оперативного вмешательства и таким образом, увеличить число лиц, у которых удается выполнить органосохраняющие операции. Диссидентом продемонстрировано, что тонкокишечная пластика мочеточников позволяет восстановить пассаж мочи по мочевому тракту, избавить пациентов от пожизненного наружного дренирования почек, сохраняя их функцию и существенно улучшая связанное со здоровьем качество жизни. Использование укороченного (до 30–35 см) аутотрансплантата из

подвздошной кишки для заместительной цистопластики, в отличие от стандартной методики, позволяет снизить риск развития метаболического гиперхлоремического ацидоза и прогрессирования хронической почечной недостаточности.

Таким образом, результаты диссертационного исследования позволили разработать научно-обоснованные рекомендации по организации комплекса мероприятий по эффективному выявлению, диагностике и лечению патологии мочеполовой системы у больных туберкулезом.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Представляется целесообразным использование полученных данных в практической деятельности урологических и внелегочных отделений противотуберкулезных учреждений областного, республиканского и федерального уровня. Основные положения диссертации внедрены в клиническую практику урологического и внелегочного отделений клинико-диагностического центра МНПЦ борьбы с туберкулезом, отделения туберкулезного для больных урогенитальным туберкулезом ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России и ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер».

Результаты данного диссертационного исследования имеют не только практическое, но и теоретическое значение. Они могут быть использованы в процессе преподавания фтизиатрии при изучении вопросов оказания противотуберкулезной помощи и лечения больных внелегочными формами туберкулеза. Эти результаты диссертационного исследования могут быть представлены в лекционном материале и в ходе проведения практических и семинарских занятий, как на студенческих кафедрах, так и на кафедрах дополнительного профессионального медицинского образования в

учреждениях высшего профессионального медицинского образования, не только по специальности фтизиатрия, но и смежных специальностей (хирургия, урология, терапия).

Личный вклад автора

Диссертация является результатом самостоятельной работы автора от планирования исследования, постановки цели и задач, клинического обследования и стационарного ведения всех включенных в исследование больных, включая участие в операциях, до анализа полученных данных, оценки результатов, подведения итогов, формулировки выводов и создания рекомендаций.

Заключение

Диссертационная работа Чотчаева Радмира Махтиевича «Совершенствование диагностики и лечения заболеваний мочеполовой системы и их осложнений у больных туберкулезом», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия и 14.01.23 – урология является завершенной самостоятельной научной квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором многоплановых исследований осуществлено решение крупной и важной научной и практической проблемы – улучшения качества оказания противотуберкулезной помощи пациентам с патологией мочеполовой системы при туберкулезе на основе усовершенствования методов диагностики и их хирургического лечения, имеющей существенное значение для развития медицинской науки, в частности фтизиатрии и урологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, объему клинических исследований, научно-методическому уровню, структуре и объему диссертация Чотчаева Р.М. соответствует п. 9 «Положения о порядке

присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия и 14.01.23 – урология.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой фтизиатрии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России», д.м.н., профессор;
Почетный работник высшего профессионального образования РФ,
Заслуженный врач РФ

410012 г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112, телефон: (8452) 27-33-70,
e-mail: meduniv@sgmu.ru /  / Морозова Татьяна Ивановна

Подпись официального оппонента доктора медицинских наук,
профессора Морозовой Т.И. заверяю.

Дата 7.06.2019г.

