

О Т З Ы В

Официального оппонента доктора медицинских наук Михаил Ивановича Васильченко на диссертационную работу Радмира Махтиевича Чотчаева «Совершенствование диагностики и лечения заболеваний мочеполовой системы и их осложнений у больных туберкулезом» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия и 14.01.23 – урология.

Актуальность избранной темы. Течение туберкулеза легких во многом определяется наличием различных сопутствующих заболеваний, усугубляющих и затрудняющих лечение специфического процесса. Особенно актуальной является хирургическая коррекция заболеваний, которые потенциально могут приводить к ХПН у больных туберкулезом. Их структура, клинические особенности и вопросы хирургического лечения у больных туберкулезом легких в литературе не обсуждались, но нашли отражение в диссертационной работе Р.М. Чотчаева. Также весьма насущным является изучение клинических, диагностических и лабораторных особенностей мочеполового туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией.

Хирургия протяженных сужений мочеточников является одной из наиболее обсуждаемых проблем в современной реконструктивной урологии. Распространение патологического процесса при нефротуберкулезе на нижележащие отделы мочеполового тракта приводит к формированию его рубцовых сужений и деформаций. Впоследствии необратимо происходит развитие уретерогидронефроза — патологии, приводящей к гибели почки. Пластические операции с использованием неизмененных тканей мочевых путей при уротуберкулезе ограничены из-за их дефицита. Новаторством в развитии оперативной урологии стало внедрение в клиническую практику операций по реконструкции мочевыводящих путей различными сегментами желудочно-кишечного тракта. Однако не всегда удовлетворительные результаты лечения, отсутствие единого подхода и хирургической тактики диктуют необходимость дальнейшего изучения данных оперативных вмешательств. Практически не освещенным в литературе остается сравнительный анализ результатов различных методик кишечной реконструкции верхних мочевых путей. Во фтизиоурологии уделено мало внимания и требуют тщательного исследования изменения показателей кислотно-основного и электролитного состава крови при различных

реконструктивно-пластических вмешательствах на мочеточниках и мочевом пузыре.

Все вышеизложенное подтверждает актуальность проблемы диссертационного исследования Чотчаева Радмира Махтиевича и свидетельствует о перспективности использования его результатов

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

Диссертация Чотчаева Р. М. основана на системном подходе к изучению проблемы с использованием фундаментальных методологических принципов. Исследование выполнено на достаточно большом клиническом материале, репрезентативность выборки и методологическая грамотность проведения диссертационной работы не вызывают сомнений. Достоверность представленных автором выводов, заключений и рекомендаций подтверждается корректным использованием современных методов статистического анализа полученных результатов.

Целью исследования явилось усовершенствовать методы диагностики и разработать хирургическую тактику лечения урологических заболеваний у больных туберкулезом за счет систематизации клинико-рентгенологических особенностей и осложнений оперативных вмешательств.

Для выполнения поставленной цели сформировано ряд задач, взаимосвязанных и вытекающих из цели, свидетельствующих о последовательности исследования и его состоятельности

Во введении автором убедительно обоснована актуальность проведенной научно-исследовательской работы, показана важность научных изысканий по данной проблеме, необходимость поиска новых методов ее решения, сформулированы цель и задачи исследования.

Первая глава является обзором литературы. В ней автор на основании анализа большого объема отечественных и зарубежных источников дает детальную характеристику особенностям туберкулеза мочеполовой системы, его осложненным формам, всем современным методам хирургического лечения больных с протяженными сужениями мочеточников и рубцовым сморщиванием мочевого пузыря. Глубоко раскрывается состояние проблемы, обосновывается необходимость дальней-

ших научных изысканий. Компоновка главы свидетельствует о глубоком и всестороннем знании диссертантом изучаемой проблемы.

В главе II приведена полная характеристика материала и методов исследования. Следует отметить, что методы исследования современны и полностью адекватны поставленным цели и задачам. Особое внимание уделено методологии исследования, характеристикам сравниваемых групп обоснованию методов статистической обработки. Работа базируется на репрезентативном объеме клинического материала.

В III главе подробно представлена структура урологических заболеваний требующих хирургического лечения у больных с сопутствующим туберкулезом легких. Автором дана подробная характеристика, проведен тщательный анализ видов и результатов оперативных вмешательств на мочеполовых органов у пациентов со специфическим процессом органов дыхания. Диссертант установил, что проведение комбинированной противотуберкулезной терапии 4–5 препаратами в течение двух и более месяцев до стабилизации туберкулезного процесса позволяет избежать его обострения в раннем послеоперационном периоде. В диссертационной работе отмечено, что показания для оперативного лечения больных с урологической патологией идентичны как при туберкулезе, так и без него. Всем плановым операциям в урологии должна предшествовать интенсивная фаза противотуберкулезной терапии для исключения обострения специфического процесса. При этом автор считает, что при наличии злокачественных новообразований органов мочеполовой системы в сочетании с туберкулезом необходимо выполнение операции в кратчайшие сроки — спустя 2–3 недели интенсивной фазы противотуберкулезной терапии.

В IV главе проведен анализ клинических проявлений, особенностей диагностики и лечения туберкулеза мочеполовой системы при генерализованных процессах у больных ВИЧ-инфекцией. На большом клиническом материале (199 чел.) показано, что мочеполовой туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией отличается незначительной долей рубцовых и деструктивных изменений пораженных органов, распространением специфического процесса на мочеточник и мочевой пузырь. Указанные изменения существенно чаще встречаются у пациентов ВИЧ-негативным

статусом. Автором установлено, что мультиспиральная компьютерная томография достоверно чаще и лучше, по сравнению с другими методами визуализации, регистрирует характерные признаки мочеполового туберкулеза, что позволяет детализировать распространенность поражения.

В V и VI главе подробно изучены результаты пластик мочеточников с использованием как кишечного, так и аппендикулярного трансплантата. Описана новая разработанная и поданная на патент модификация аппендикоцекоуретеропластики, сочетающая резекцию мочеточника, мобилизацию червеобразного отростка с куполом слепой кишки с последующим удлинением аутотрансплантата за счет тубуляризации купола цекум. Глава иллюстрирована подробными таблицами и рисунками которые описывают технические особенности различных вариантов кишечной пластики мочеточника и мочевого пузыря, произведен анализ ближайших и отдаленных результатов и осложнений данного достаточно редкого вмешательства. Произведен анализ изменений кислотно-основного состава и электролитных показателей крови в зависимости от длины кишечного трансплантата и объема реконструктивной операции. Также изучены результаты уродинамических характеристик нижних мочевых путей при кишечной реконструкции мочевого пузыря.

Диссертационная работа автора изложена на 249 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы и приложений. Работа иллюстрирована 41 таблицами и 46 рисунками. Библиографический указатель включает 381 источника, из них 150 отечественных и 231 иностранных. Работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Работа написана хорошим научным языком и оформлена в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки Российской Федерации. Основные положения, выносимые на защиту, соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Выводы и практические рекомендации обоснованы и логично следуют из содержания соответствующих глав диссертационного исследования. В заключении суммированы основные результаты проведенной работы.

Достоверность, научная новизна и ценность полученных результатов

Научная новизна диссертационного исследования подтверждается наличием заявки на патент новым способом оперативного лечения больных с протяженными сужениями мочеточников. Автором разработана методика кишечной пластики верхних мочевых путей путем использования аппендикулярного трансплантата с куполом слепой кишки на сосудистой ножке, которая позволяет замещать пораженный орган протяженностью до 15 см. Чотчаев Р.М. впервые провел сравнительные исследования результатов различных вариантов пластических операций на мочеточниках с использованием участков тонкой кишки и червеобразного отростка во фтизиоурологии. Также проводилась оценка уродинамики верхних мочевых путей после различных вариантов реконструкции мочеточников. Особое внимание удалено анализу изменений кислотно-основного состава и электролитных показателей крови в зависимости от длины использованного кишечного аутотранспланта. С учетом возможных нарушений уродинамики верхних и нижних мочевых путей при запущенных формах уротуберкулеза диссертантом созданы и разработаны алгоритмы действий, которые совершенствуют диагностику и улучшают результаты лечения. Проведенная работа неоспоримо является комплексным научным трудом, что подтверждается репрезентативностью исследования.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором

Диссертационная работа имеет большую ценность для науки и клинической медицины. Внедрение чрескожной функциональной нефростомии у больных с нарушением пассажа мочи из верхних мочевых путей при активном туберкулезе позволяет объективно оценить резервные возможности почек. Полученные автором выводы и рекомендации результаты расширяют представления о современных способах лечения больных с протяженными сужениями мочеточников и позволяют сформировать комплексный подход к лечению и единую хирургическую тактику у больных с дефектами мочевых путей различной протяженности и локализации. Практическая ценность работы заключается в том, что разработанные автором новые способы реконструктивных операций позволяют повысить эффективность оказания медицинской помощи больным, снизить вероятность послеоперационных осложнений и сократить период реабилитации пациентов. Использование классификации Клавье-Диндо при реконструктивных операциях на мочевыводящих

путях позволило систематизировать наиболее частые послеоперационные осложнения. Материалы диссертационной работы многократно представлены на различных отечественных и зарубежных конференциях и конгрессах, опубликованы в 32 печатных изданиях, в том числе в 13 рекомендованных ВАК РФ. Результаты диссертации внедрены в практическую деятельность урологических отделений Москвы, Липецка и Санкт-Петербурга.

Материалы, изложенные в диссертации, несомненно, представляют большой интерес для фундаментальной и практической урологии, а также для педагогического процесса. По теме диссертации опубликовано 32 печатных работ, в том числе 13 в центральных периодических изданиях, рекомендованных ВАК РФ, подана 1 заявка на патент.

При изучении диссертационной работы принципиальных замечаний не возникло. В результате рецензирования диссертационного исследования возникли следующие вопросы:

- 1) В каких случаях целесообразно выполнять пластику мочеточника червеобразным отростком, каким требованиям при этом должен соответствовать трансплантат?
- 2) В каких случаях наблюдались наиболее выраженные изменения кислотно-основного и электролитного баланса крови после кишечной реконструкции мочевых путей?

Вопросы имеют дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку представленной на рецензирование диссертационной работы

Заключение

Диссертационная работа Чотчаева Радмира Махтиевича на тему «Совершенствование диагностики и лечения заболеваний мочеполовой системы и их осложнений у больных туберкулезом», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия и 14.01.23 – урология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема по совершенствованию методов диагностики, повышению эффективности хирургической тактики лечения урологических заболеваний у больных туберкулезом за счет систематизации

клинико-рентгенологических особенностей и осложнений оперативных вмешательств. Также автором решены проблемы хирургического лечения больных с рубцовым сморщиванием мочевого пузыря и протяженными сужениями мочеточников. В результате проведенных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно характеризовать как научное достижение во фтизиатрии и урологии, что соответствует пункту 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями от 21.04.2016 г., №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор Чотчаев Радмир Махтиевич заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия и 14.01.23 – урология

Официальный оппонент:

Заместитель главного врача по хирургической помощи
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница имени В.П. Демихова Департамента здравоохранения Москвы», доктор медицинских наук

Васильченко М.И.

Почтовый адрес: 109263, Москва, ул.
Шкулевая, д.4
Телефон: 8(499)179-67-85
E-mail: vasilhenko@mail.ru

Подпись д.м.н. М.И. Васильченко заверяю
Начальник отдела кадров ГБУЗ «ГКБ
имени В.П. Демихова ДЗМ»

3.06.2019



М.В. Васильченко