

Заключение диссертационного совета Д 001.052.01, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени доктора наук

Аттестационное дело №_____

Решение диссертационного совета от 25 июня 2019 г., № 17.

О присуждении Чотчаеву Радмиру Махтиевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование диагностики и лечения заболеваний мочеполовой системы и их осложнений у больных туберкулёзом» по специальностям: 14.01.16 – Фтизиатрия, 14.01.23 – Урология принята к защите 12 марта 2019 г. (протокол заседания № 7) диссертационным советом Д 001.052.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ №2397-1758 от 07.12.2007 г., срок полномочий совета установлен на период действия Номенклатуры специальностей научных работников, утверждённой приказом Минобрнауки России от 25.02.2009 г. № 59, и соответствует требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, приказ №105/нк от 11.04.2012 г.

Соискатель Чотчаев Радмир Махтиевич, 1981 года рождения. Диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук «Результаты илеопластики микроцистиса в зависимости от длины кишечного аутотрансплантата» защитил в 2011 г. в диссертационном совете, созданном на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России, работает заведующим туберкулёзным внелёгочным отделением Московского городского научно-

практического центра борьбы с туберкулёзом Департамента здравоохранения города Москвы.

Диссертация выполнена в научно-клиническом отделе Московского городского научно-практического центра борьбы с туберкулёзом Департамента здравоохранения города Москвы.

Научные консультанты:

Богородская Елена Михайловна, доктор медицинских наук, Департамент здравоохранения города Москвы, заместитель руководителя;

Зубань Олег Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулёзом Департамента здравоохранения города Москвы, Клиника №2, заместитель главного врача по медицинской части.

Официальные оппоненты:

Стаханов Владимир Анатольевич, доктор мед. наук, профессор, Российский национальный исследовательский университет имени Н.И.Пирогова МЗ РФ, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой.

Морозова Татьяна Ивановна, доктор мед. наук, профессор, Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.Разумовского МЗ РФ, кафедра фтизиатрии, заведующая кафедрой.

Васильченко Михаил Иванович, доктор мед. наук, Городская клиническая больница имени В.П. Демихова Департамента здравоохранения Москвы, заместитель главного врача по хирургической помощи, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии МЗ РФ, город Санкт-Петербург, в своём положительном заключении, подписанном Арчаковой Людмилой Ивановной, доктором мед. наук, заместителем главного врача по медицинской части и Виноградовой Татьяной Ивановной, доктором мед. наук, профессором, раздел «Научные сотрудники», главным научным

сотрудником, указала, что диссертационное исследование Чотчаева Р.М. заслуживает положительную оценку. Принципиальных замечаний к диссертационной работе Чотчаева Р.М. нет.

В отзыве определена значимость полученных автором результатов для развития науки и практики. В результате проведённых исследований, автором разработан перечень показаний к реконструктивно-пластиической операции при протяжённых структурах мочеточников, предложена модифицированная схема аппендицекоуретеропластики, разработаны алгоритмы диагностических и оперативных пособий при запущенных и осложненных формах уротуберкулёза, позволяющих снизить количество осложнений и органоуносящих операций.

Ведущая организация отмечает, что результаты исследования Чотчаева Радмира Махтиевича могут использоваться в учреждениях противотуберкулёзной службы, в том числе, оказывающих помощь пациентам с сочетанием туберкулёза и патологии мочеполовой системы и у больных ВИЧ-инфекцией. Данные диссертационной работы могут применяться в работе врачей фтизиатров, урологов, хирургов, инфекционистов для совершенствования диагностики и лечения всех рассмотренных в диссертации патологий.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа Чотчаева Радмира Махтиевича на тему: «Совершенствование диагностики и лечения заболеваний мочеполовой системы и их осложнений у больных туберкулёзом», представленная к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.16 – Фтизиатрия и 14.01.23 – Урология является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором разноплановых исследований решена научная проблема по совершенствованию качества оказания помощи пациентам с патологией мочеполовой системы при туберкулёзе, путём модернизации методов диагностики, повышения

эффективности хирургической тактики и систематизации рентгенологических особенностей и осложнений оперативных вмешательств, имеющая важное значение для развития медицинской науки, в частности фтизиатрии и урологии.

В заключении сказано, что по своей актуальности, практической значимости, научной новизне полученных результатов, объёму, научно-методическому уровню диссертация Чотчаева Радмира Махтиевича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.16 – Фтизиатрия и 14.01.23 – Урология.

Диссертация и отзыв на неё обсуждены и утверждены на заседании Учёного совета, протокол №3 от 04.06.2019 г. Отзыв утверждён директором ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, доктором мед. наук, профессором Яблонским П.К.

Соискатель имеет 45 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 32 работы, общим объёмом 312 страниц (36 у. п. л.), из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано – 13.

Опубликованные статьи по теме диссертации в полной мере отражают всесторонний подход автора к проблеме медицинской помощи больным с заболеваниями мочеполовой системы у больных туберкулёзом, в том числе при ВИЧ-инфекции. Публикации (приблизительно в равных долях) посвящены вопросам хирургической помощи при урологических заболеваниях у больных туберкулёзом, анализу клинико-диагностических особенностей и лечения генерализованного туберкулёза с вовлечением мочеполовых органов у больных ВИЧ-инфекцией; стратегиям реконструктивно-восстановительной хирургии при осложненных формах

уротуберкулёза, оценке осложнений хирургических вмешательств по шкале Клавье-Диндо.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание.

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах нет.

Личный вклад соискателя составляет 90-93% и состоит в анализе литературных источников, разработке электронных регистров, обследовании и лечении больных с урологической патологией и коинфекцией ВИЧ/туберкулёз, выполнении хирургических вмешательств на мочеполовых органах, сборе информации, создании и заполнении баз данных, проведении клинического и статистического анализа полученных результатов с формулировкой выводов и созданием рекомендаций, в подготовке текста публикаций и диссертации.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Энтеропластика протяженных структур мочеточника туберкулезного и другого генеза / Зубань О.Н., Скорняков С.Н., Арканов Л.В., Новиков Б.И., Бородин Э.П., Чотчаев Р.М., Еремеев Д.Ю. // Урология. — 2014. — №4. — С. 10–15.
2. Чрескожная функционная нефростомия при туберкулезном уретерите: диапевтические возможности / Зубань О.Н., Муравьев А.Н., Арканов Л.В., Скорняков С.Н., Чотчаев Р.М., Новиков Б.И. // Вестник КГМА имени И.К. Ахунбаева. — 2017. — №3. — С. 138–142.
3. Хирургические методы коррекции протяженных структур мочеточника туберкулезного и другого генеза / Зубань О.Н., Чотчаев Р.М., Плоткин Д.В., Родченков А.В. // Хирург. — 2018. — №11–12. — С. 66–76.
4. Одномоментная заместительная сигмоцистопластика и илеоуретеропластика справа при уротуберкулезе / Зубань О.Н., Чотчаев

- Р.М., Титюхина М.В., Соколина И.А. // Туберкулез и социально значимые заболевания. — 2018. — №1. — С. 79–83.
5. Клинико-лабораторно-рентгенологические особенности туберкулеза мочеполовой системы у больных ВИЧ-инфекцией / Чотчаев Р.М., Зубань О.Н., Богородская Е.М., Родченков А.В., Синицын М.В., Абу-Аркуб Т.И. // Туберкулез и социально значимые заболевания. — 2018. — №4. — С. 53–60.
6. Chotchaev, R.M. Diagnoses of genito-urinary tuberculosis with CT-imaging in HIV-positive patients / O.N. Zuban, I.A. Sokolina, E.M. Bogorodskaya, M.V. Sinitsyn // Eur Res J. 2017;50(S61):PA2722.

На диссертацию и автореферат Чотчаева Р.М. поступило 5 отзывов, все положительные:

от Кызласова Павла Сергеевича, доктора мед. наук, Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России, заведующий отделением, руководитель Центра урологии и андрологии;

от Пучкова Константина Геннадьевича, доктора мед. наук, профессора, Областная туберкулёзная больница в городе Выборге, главный врач;

от Русских Олега Евгеньевича, доктора мед. наук, доцента, Ижевская государственная медицинская академия, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой;

от Фроловой Ольги Петровны, доктора мед. наук, профессора, Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана профессор кафедры;

от Шпотя Евгения Валерьевича, доктора мед. наук, профессора, Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), Института урологии и репродуктивного здоровья человека, профессор.

В отзывах отмечено, что работа обладает высокой научно-практической значимостью, отвечает потребностям практического здравоохранения.

Данные, полученные Чотчаевым Р.М. крайне важны для практических фтизиатров, урологов, хирургов. Результаты исследования автора заостряют внимание практических врачей на необходимости своевременной хирургической коррекции осложненных форм нефротуберкулёза. Предложенный автором алгоритм диагностических и лечебных мероприятий, включающий дифференцированный подход к хирургическому вмешательству у больных с осложненными формами мочеполового туберкулёза легко воспроизводим в условиях многопрофильной клиники и будет способствовать сохранению почечной функции и существенно повысит качество жизни данной категории больных. Новизной и достоинством исследования являются полученные диссидентом доселе неизвестные данные о клинических, лучевых и лабораторных особенностях уротуберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией, что является архиважным.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Анализ изложенных в автореферате материалов, позволяет заключить, что диссертационная работа Чотчаева Радмира Махтиевича соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов,озвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых изданиях по фтизиатрии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция в отношении диагностики и лечения урологических заболеваний у больных туберкулёзом, алгоритма действий при генерализованном туберкулёзе у больных ВИЧ-инфекцией и реконструктивно-восстановительной хирургии мочеточника и мочевого пузыря позволившая повысить эффективность лечения данной категории больных, применении нового алгоритма диагностики и лечения запущенных форм уротуберкулёза;

предложены методика кишечной пластики верхних мочевых путей путём использования аппендикулярного трансплантата с куполом слепой кишки на сосудистой ножке, которая позволяет замещать пораженный орган протяжённостью до 15 см; использование для реконструкции мочевого пузыря аутотрансплантата длиной 30-35 см;

доказаны преимущества использования короткого сегмента подвздошной кишки, достоверно снижающего частоту и выраженность развития гиперхлоремического ацидоза, а также количества послеоперационных хирургических осложнений в сравнении с классической методикой по шкале Клавье-Диндо: степень III — у 5 (10,0%) против 6 (13,3%), IIIb — у 9 (18,0%) против 12 (26,7%), IVa и IVb — по 1 случаю. Летальность (осложнение V степени) составила 1 (2,2%) случай; в ранние сроки после операции у пациентов с укороченным аутотрансплантатом гиперхлоремический ацидоз не наблюдался, а имеющийся незначительный дефицит оснований оказался в 2,4 раза ниже, чем у больных со стандартной длиной трансплантата ($p<0,05$), у которых также существенно повышался уровень ионов хлора крови (до $110,2\pm0,62$ ммоль/л; $p<0,05$);

введены новые подходы к лечению и диагностике запущенных форм мочеполового туберкулёза путём разработки алгоритмов хирургического лечения, позволяющие стандартизировать тактику, снизить количество осложнений и органоуносящих операций. Установлено, что методом выбора при протяжённых структурах мочеточников является илеоуретеропластика, позволяющая в 92,8% случаев избавить пациентов от пожизненного

наружного дренирования почек, восстановить уродинамику из верхних мочевых путей и существенно улучшить качество жизни.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость усовершенствовать хирургическую тактику и разработать алгоритмы действий в отношении распространённых форм мочеполового туберкулёза. Установлено, что отсутствие в медицинской литературе данных о клинических, лучевых и лабораторных особенностях туберкулёза мочеполовой системы у больных ВИЧ-инфекцией позволяет трактовать данную тематику как неисследованную;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) **использован** комплекс современных базовых клинических, лабораторных и лучевых методов исследования;

изложены доказательства того, что внедрение чрескожной пункционной нефростомии у больных с нарушением пассажа мочи из верхних мочевых путей при активном туберкулёзе позволяет объективно оценить резервные возможности почек. Установлено, что мультиспиральная компьютерная томография достоверно чаще регистрирует характерные признаки уротуберкулёза по сравнению с экскреторной урографией;

раскрыты возможности и результаты замещения различных отделов мочеточника подвздошной кишкой и червеобразным отростком у коморбидных больных;

изучены новые данные о клинических, лучевых и лабораторных особенностях туберкулёза мочеполовой системы у больных ВИЧ-инфекцией, оказалось, что у них при поступлении более чем в 2 раза превалировали симптомы системного характера (лихорадка, похудение, выраженная слабость), однако локальные симптомы (дизурия, гематурия, боли в области поясницы и органов мошонки) в 1,5–2 раза чаще выявляли у больных ВИЧ-негативным статусом ($p<0,01$). Установлено, что у 81/102 (79,4%) пациентов ТБ/ВИЧ-коинфекцией и 43/97 (44,3%) больных без ВИЧ-инфекции диагноз

туберкулёза мочеполовой системы установлен на основании обнаружения микобактерии туберкулёза в моче и отделяемом свищей, по результатам гистологического исследования биоптата или интраоперационного материала – у 24,5% и 54,6%, соответственно, молекулярно-генетическими методами – 79,4% и 31,9%;

проведена модернизация алгоритмов действий при хирургическом лечении осложненных форм туберкулёза мочеполовых органов, заключающаяся в дифференцированном подходе к лечению гидроуретеронефроза туберкулезнной этиологии в зависимости от стадии заболевания, туберкулёза мочевого пузыря – в зависимости от его анестетической емкости, позволившая улучшить результаты лечения.

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

разработаны и внедрены новые способы реконструктивных операций позволяющие, повысить эффективность оказания медицинской помощи больным, снизить вероятность послеоперационных осложнений и сократить период реабилитации пациентов;

определены перспективы их использования в практике путём тщательного изучения результатов оперативных вмешательств;

создана модель эффективного применения знаний о диагностике и лечении мочеполового туберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией;

представлены тактические и технические решения в отношении диагностики и лечения урологических заболеваний у больных туберкулёзом легких, а также алгоритм действий при генерализованном туберкуллёзе у больных ВИЧ-инфекцией и реконструктивно-восстановительной хирургии мочеточника, которые внедрены в клиническую практику урологического и внелегочного отделений клинико-диагностического центра МНПЦ борьбы с туберкуллёзом, отделения туберкулезнного для больных урогенитальным туберкуллёзом ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский

институт фтизиопульмонологии» Минздрава России и ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулёзный диспансер.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты работы получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость исследований в различных условиях; проведено достаточное количество наблюдений;

теория согласуется с опубликованными клиническими работами по теме докторской и смежным отраслям науки, и построена на проверяемых данных и фактах, полученных в соответствии с принципами доказательной медицины;

идея базируется на анализе клинической практики лечения больных туберкулёзом органов дыхания и/или мочеполовой системы с ВИЧ-инфекцией и обобщения мирового опыта его диагностики и лечения;

использованы литературные данные по диагностике и лечению мочеполового туберкулёза и его осложненных форм, а также публикации результатов реконструктивно-восстановительных операций сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего исследования;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены принципиально новые данные по проведению и эффективности замещения различных отделов мочеточника подвздошной кишкой и червеобразным отростком у коморбидных больных;

использованы современная методология сбора и обработки информационной базы данных, формирование и выборка по ключевым признакам подгрупп, с последующей обработкой с применением параметрической и непараметрической статистики.

Личный вклад соискателя состоит в определении целей и задач работы, разработке дизайна исследования, осуществлении поиска и анализа литературы, клинического обследования и научно-исследовательской работы, ведения в условиях стационара, участия в хирургическом лечении

всех включенных в исследование больных; в проведении статистического анализа данных, обсуждения, интерпретации и разработке практического применения полученных результатов в виде алгоритма и методик, подготовке публикаций результатов исследования и текста диссертации.

Диссертационная работа охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

По своему содержанию диссертация отвечает паспорту по специальностям 14.01.16 – Фтизиатрия и 14.01.23 – Урология, медицинские науки.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертационное исследование Чотчаева Р.М. на тему: «Совершенствование диагностики и лечения заболеваний мочеполовой системы и их осложнений у больных туберкулёзом», представленное на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема - по оказанию помощи больным с мочеполовым туберкулёзом путём совершенствования методов диагностики, повышения эффективности хирургической тактики лечения урологических заболеваний у больных туберкулёзом за счёт систематизации клинико-рентгенологических особенностей и осложнений оперативных вмешательств а также разработки новых методов хирургического пособия, имеющая важное значение для развития медицинской науки, в частности во фтизиатрии и урологии.

По актуальности, научной новизне, объёму исследования, значению для практической и теоретической фтизиатрии представленная диссертация полностью соответствует пункту 9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (с изменениями от 21.04.2016 г. №335), а её

автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.16 - Фтизиатрия и 14.01.23 – Урология.

На заседании 25 июня 2019 г. диссертационный совет принял решение присудить Чотчаеву Радмиру Махтиевичу учёную степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия и 5 докторов наук по специальности 14.01.23 – Урология, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за – 25, против - 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета Д 001.052.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук, профессор
Эргешов Атаджан Эргешович



Учёный секретарь диссертационного совета Д 001.052.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук
Юхименко Наталья Валентиновна

25.06.2019 г.