

ОТЗЫВ

официально оппонента, доктора медицинских наук, заместителя директора по медицинской части (урология) университетской клиники Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», Клиника высоких медицинских технологий имени Н.И. Пирогова Гаджиева Наримана Казихановича на диссертационную работу Зуевой Любови Фёдоровны: «Персонализированный подход к лечению камней почек», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – Урология и андрология.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Зуевой Л.Ф. посвящена такой актуальной проблеме современной урологии, как лечение больных мочекаменной болезнью, учитывая тот факт, что до 50% контингента урологических стационаров составляют пациенты с МКБ, а пик заболеваемости приходится на трудоспособный возраст от 20 до 50 лет. Широкий спектр хирургических вмешательств позволяет избавить пациента от уrolита, но не исключает формирование новых конкрементов, а иногда и вовсе становится причиной рецидива. Современные методы фрагментации конкрементов являются высокоэффективными, однако продолжается поиск новых методов диагностики и улучшения результатов хирургического лечения. Литературные данные о применении такого метода медицинской визуализации, как двухэнергетическая компьютерная томография в диагностике нефролитиаза противоречивы.

Вышеизложенное дает основание утверждать, что цель и задачи, сформулированные в диссертационной работе Зуевой Л.Ф., отражают необходимость решения важной клинической проблемы урологии –

повышение эффективности диагностики и улучшение результатов хирургического лечения нефролитиаза.

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

В научной работе Зуевой Любови Фёдоровны представлен анализ результатов комплексного обследования и лечения 220 пациентов с рецидивным течением нефролитиаза. Всем пациентам была определена программа противорецидивного лечения на основе данных двухэнергетической компьютерной томографии, что подтверждает научные положения, выводы и рекомендации. Произведена оценка проводимого метафилактического лечения методом капиллярного электрофореза.

Использованные диссертантом современные медико-статистические методы обработки клинического материала и методы исследования соответствуют цели и задачам исследования.

Результаты проведенного научного исследования доложены и обсуждены на всероссийских и международных конференциях, съездах и конгрессах.

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов

В представленной работе автором впервые предложена программа противорецидивного лечения на основе данных о компонентном составе уролитов, полученных методом двухэнергетической компьютерной томографии. Разработанный протокол исследования конкрементов почек методом ДЭКТ, расширяет диагностические возможности этого способа определения химической структуры уролитов.

Важным для урологов является новый способ контроля эффективности, проводимого метафилактического лечения, основанного на определении ионного состава крови и мочи методом капиллярного электрофореза.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В рамках диссертационной работы определены критерии выбора программы метафилактического лечения, разработан протокол исследования мочевых камней методом двухэнергетической компьютерной томографии, предложен новый метод в оценке эффективности противорецидивного лечения.

Результаты исследования включены в образовательный процесс кафедры урологии, андрологии и сексологии ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по классическому стилю, состоит из введения, четырех глав, заключения и выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертационная работа представлена на 138 страницах машинописного текста и включает в себя введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Диссертация содержит 33 таблицы и 30 рисунков. Список литературы содержит 137 источников, из которых 52 отечественных и 85 иностранных. Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК России.

Во введении достаточно подробно изложена актуальность изучаемой проблемы, четко сформулированы цель, задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы, убедительно обоснованы положения, выносимые на защиту.

В первой главе (обзор литературы) автор всесторонне и глубоко анализирует современное состояние изучаемой проблемы рецидивного

течения мочекаменной болезни. Широко представлены результаты основных отечественных и зарубежных ученых и дано представление о способах определения компонентного состава уролитов, о двухэнергетической компьютерной томографии, а также о методах профилактики повторного камнеобразования в мочевых путях.

Во второй главе автором подробно описаны группы исследования, а также применявшиеся в работе клинико-диагностические методики (лабораторные, ультразвуковые, рентгенологические и т.д.). Дана детальная характеристика дезинтегрированных мочевых камней, включающая в себя данные о компонентах, сформировавших уролит. Представлено описание статистических методов, использованных для оценки достоверности проводимых научных исследований.

В третьей главе представлено описание анализа результатов, полученных методами двухэнергетической компьютерной томографии и ИК-Фурье-спектроскопии. Последний является общепризнанным стандартом в выявлении компонентом мочевых камней. Выявлена корреляция результатов о химическом составе мочевых камней методами ДЭКТ и ИКС, при этом частота совпадений составила 82,6 %, а в отношении мочевой кислоты – 90,5 %. Выполнен ROC-анализ полученных данных, который позволяет определить чувствительность и специфичность в идентификации мочевых камней при 140, 70 и 40 кВ (полученных методом ДЭКТ). Установлено, что в отношении мочевой кислоты чувствительность и специфичность составляют 95,6% и 83,0%, соответственно.

В четвертой главе изложены статистически обработанные результаты проведенной клинико-лабораторных показателей крови и мочи (дополненных методом капиллярного электрофореза) исследуемых групп. Проанализированные данные иллюстрируются большим количеством рисунков и таблиц. Это делает работу максимально доступной для понимания.

В заключении суммированы основные результаты проведенной работы. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленного материала, соответствуют поставленным в работе задачам, обоснованы фактическими данными. Практические рекомендации возражений не вызывают.

Список использованной литературы составлен правильно. Работа написана доступным языком, снабжена иллюстрациями высокого качества.

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию и автореферату диссертации нет. Имеющиеся в тексте опечатки, грамматические и стилистические ошибки не влияют на общую положительную оценку работы.

Автореферат диссертации и опубликованные печатные работы достаточно полно отражают основные положения исследования. По теме диссертационного исследования опубликовано 29 научных работ, в том числе 11 статей в изданиях, рекомендованных ВАК РФ (одна из них в издании, индексируемом международной базой SCOPUS).

В процессе рецензирования диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Существуют литературные данные о том, что информативность в выявлении мочевой кислоты методом ДЭКТ достигает 95%. Чем вы можете объяснить результат вашей работы – 90,5%?

2. Удавалось ли длительно удерживать плотность мочи пациентов контрольной группы на уровне 1010?


Заключение

Диссертационная работа Зуевой Любови Фёдоровны «Персонализированный подход к лечению камней почек», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной

задачи – повышение эффективности диагностики и улучшение результатов хирургического лечения пациентов с нефролитолизом. Объем проведенных методов исследования лечения, а также научная новизна и практическая ценность сделанных выводов позволяют считать, что данная диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями от 01.10.2018г. № 1168), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.13 – Урология и андрология.

Официальный оппонент:

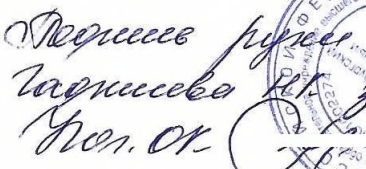
заместитель директора по медицинской части (урология)
университетской клиники,
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный университет»,
Клиника высоких медицинских
технологий имени Н. И. Пирогова
доктор медицинских наук
Согласен на обработку
персональных данных


Гаджиев Нариман Казиханович

21.03 2022г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», Клиника высоких медицинских технологий имени Н. И. Пирогова

199034, Санкт – Петербург, Улитинская набережная, д. 7/9
тел. (812) 676-25-07


Гаджиева Н.И.
Уч. ст.