

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (14.01.23 – урология), профессора, заведующего кафедрой урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии–андрологии ФПК и ППС федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Когана Михаил Иосифовича на диссертационную работу Мухамедьянова Фаила Низаметдиновича «Оптимизация диагностики и коррекция эректильной дисфункции у пациентов с хронической болезнью почек V стадии», представленную в диссертационный совет Д 208.006.07 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология

Актуальность темы диссертации

Актуальность исследования обусловлена высокой распространённостью эректильной дисфункции (ЭД) у пациентов с хронической болезнью почек (ХБП) V стадии. По данным различных авторов около 70% мужчин с ХБП V стадии страдают ЭД, а у пациентов после трансплантации почки её частота равна 50 - 56%. В отечественной и зарубежной литературе имеются единичные публикации, посвящённые именно диагностике и лечению ЭД у пациентов с ХБП V стадии, находящихся на программном гемодиализе и после трансплантации почки. В связи с чем большой интерес представляет изучение эректильной функции после трансплантации почки в зависимости от типа артериального сосудистого анастомоза и её реабилитации у больных с программным гемодиализом.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертантом впервые на большом клиническом материале проведено изучение и сравнение эректильной функции у пациентов с ХБП V стадии,

находящихся на программном гемодиализе, а также у пациентов после трансплантации почки.

Впервые у пациентов, перенёсших трансплантацию почки, определена взаимосвязь эректильной функции с типом артериального сосудистого анастомоза.

Впервые разработана и изучена эффективность программы комплексной реабилитации пациентов с ХБП V стадии, находящихся на гемодиализе, а также после трансплантации почки.

Теоретическая и практическая значимость работы

Разработанный автором комплексный подход к диагностике и лечению больных, получающих программный гемодиализ, и после трансплантации почки, способен восстановить эректильную функцию, повысить качество жизни и обеспечить пациентам социально-психологическую адаптацию.

Результаты исследования могут быть использованы в научно-педагогическом процессе медицинских ВУЗов России, в том числе на факультетах последипломной подготовки врачей и в работе регионарных урологических центров.

Оценка содержания диссертации, полнота опубликования результатов исследований

Диссертационная работа Мухамедьянова Ф.Н. написана по традиционной форме, состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов и практических рекомендации. Диссертация содержит 38 таблиц и 36 рисунков, которые качественно улучшают восприятие излагаемого материала. Список литературы включает 152 источника, из них 42 – на русском и 110 – на иностранных языках. По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них 7 статей в рецензируемых научных журналах.

Во введении четко изложены цель и задачи работы, обоснована ее актуальность, новизна и оригинальность, определены основные положения, выносимые на защиту. Цель и задачи исследования согласуются с непосредственным содержанием работы. Автором в рамках поставленной цели

исследования изучены результаты лечения 138 пациентов с хронической болезнью почек V стадии. Для доказательного анализа полученных данных все пациенты разделены на 3 группы: I группа представлена 54 пациентами, находящимися на программном гемодиализе. II группа представлена 38 пациентами, которым выполнена трансплантация почки с сосудистым анастомозом артерии трансплантата, произведенным с внутренней подвздошной артерией по типу «конец в конец». III группа представлена 46 пациентами, которым сосудистый анастомоз артерии трансплантата производили с наружной подвздошной артерией по типу «конец в бок». Все пациенты были сопоставимы по возрасту.

Обзор литературы дает достаточно полное представление о современном состоянии обсуждаемой проблемы. Надо отметить ясно просматривающуюся позицию автора, по отношению к данной проблеме.

Во второй главе автором в соответствии с дизайном научного исследования дана достаточно подробная характеристика изучаемых больных, методов исследования, методик хирургического лечения и исследуемых пациентов, представлена общая характеристика обследованных пациентов, соответствующая сформированным критериям включения и исключения в настоящее клиническое исследование.

В последующих главах идет анализ результатов собственных исследований. В третьей главе представлены результаты обследования пациентов с ХБП V стадии до лечения у пациентов на программном гемодиализе, и через 1 месяц у пациентов после трансплантации почки в зависимости от типа артериального сосудистого анастомоза.

В четвертой главе представлен анализ результатов лечения пациентов с ХБП V стадии, находящихся на программном гемодиализе и после трансплантации почки в течение года. Также представлен сравнительный анализ результатов проведенного лечения у пациентов с ХБП V стадии по шкале МИЭФ, пенильного кровотока с помощью ультразвуковой доплерографии и микроциркуляции сосудов полового члена.

Выводы, сделанные автором, обоснованы и подтверждаются большим клиническим материалом с хорошей статистической обработкой данных. Автореферат полностью отражает суть проведенного исследования и ключевые положения диссертационной работы. Общая оценка работы положительная.

Таким образом, диссертационная работа Ф.Н. Мухамедьянова обладает значительной ценностью для науки и клинической практики. Проведенная комплексная реабилитация пациентов с использованием комплекса упражнений, а также препаратов, улучшающих кавернозный кровоток и микроциркуляцию полового члена, позволяет статистически значимо улучшить результаты лечения ЭД у пациентов после ТП. Применение для коррекции ЭД селективных ингибиторов ФДЭ 5-го типа тадалафила 5 мг после ТП позволяет улучшить состояние эректильной функции на удовлетворяющем пациентов уровне. Восстановление эректильной функции у больных ХБП V стадии после ТП происходит в течение первых 6 месяцев после операции.

Замечания по содержанию и оформлению диссертации

В текстах диссертации и автореферата отмечены орфографические ошибки и стилистические неточности, которые не затрудняют восприятие материала.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответ на два вопроса:

1. Анализировали ли Вы, по каким причинам пациентам после трансплантации почки был выполнен тот или иной артериальный сосудистый анастомоз, учитывалось ли при этом состояние эректильной функции?

2. Имеет ли место влияние на эректильную функцию длительность ХБП, уровень креатининемии, длительность гемодиализа?

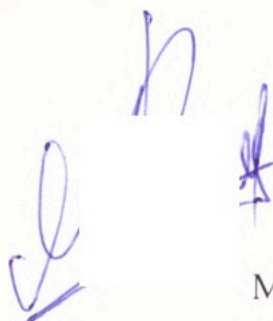
Заключение

На основании вышеизложенного можно заключить, что диссертационная работа Мухамедьянова Фаила Низаметдиновича «Оптимизация диагностики и коррекция эректильной дисфункции у пациентов с хронической болезнью почек V стадии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной

задачи, имеющей важное значение для развития урологии – улучшения диагностики и лечения эректильной дисфункции у пациентов с хронической болезнью почек V стадии.

По актуальности, научной новизне, теоритической и практической значимости результатов и полученных выводов, работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в редакции №1024 от 28.08.2017г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой урологии и
репродуктивного здоровья человека с
курсом детской урологии–
андрологии ФПК и ППС
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ростовский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор



Коган
Михаил Иосифович

Адрес: 344022, г. Ростов на Дону,
пер. Нахичеванский, 29
телефон 8 (863) 201-44-48
e-mail: dept_kogan@mail.ru

02.10.2018г

Подпись д.м.н., профессора М.И. Когана заверяю:

Учёный секретарь учёного совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России,
доцент



Сапронова Наталия Германовна