

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Газимиева Магомед-Салах Алхазуровича (14.01.23 - урология) о диссертации Эмада Ияда Джабр Хамис на тему: «Профилактика обструктивных осложнений у больных мочекаменной болезнью после дистанционной ударно-волновой литотрипсии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Актуальность исследования

В связи с широкой распространенностью и неуклонным ростом заболеваемости мочекаменной болезнью в последние десятилетия активно изучаются все аспекты этой патологии, учитывая, что нефролитиаз занимает второе место по частоте встречаемости среди всех урологических заболеваний. Прогрессивное развитие современной медицины приводит к развитию новых методов диагностики, лечения и профилактики мочекаменной болезни, однако видимой тенденций к уменьшению числа больных данной категории нет.

Применение дистанционной ударно-волновой терапии у пациентов с мочекаменной болезнью внесло большой вклад в оперативные малотравматичные методы лечения, однако, избежать послеоперационных осложнений и достичь желаемого эффекта при дистанционном методе не всегда возможно, учитывая оставление резидуальных конкрементов (B. Pradère, S. Doizi, et al., 2017, K. Sakhaee. 2009). При этом, частота обструктивных осложнений после данного вида лечения доходит до $\frac{1}{4}$ всех случаев (П. В. Глыбочки, Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев и др., 2011).

Актуальной задачей является совершенствование методов лечения и профилактики обструктивных осложнений, сопровождающихся нарушением уро- и гемодинамики у пациентов с нефролитиазом, посредством физиобальнеотерапии после перенесенной дистанционной ударно-волновой литотрипсии.

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

Обоснованность и достоверность научных положений диссертационной работы Эмада Ияда Д. Х. определяется достаточным объемом и продолжительностью клинических наблюдений, самостоятельным проведением дистанционной ударно-волновой литотрипсии и последующим ведением пациентов во время медицинской реабилитации, а также

достоверностью полученных результатов на конкретном объеме выборки с применением современных статистических программ, что подтверждает достоверность научных выводов. Понятно и доступно обозначены критерии включения и исключения. Положения, выносимые на защиту, сформулированы четко и корректно, они полностью отражают цель, задачи и суть результатов проведенного диссертационного исследования. Материал представленной работы грамотно распределен, обобщен и обработан. Практические рекомендации, сформулированные автором, могут служить руководством к ведению пациентов урологического профиля.

Достоверность полученных результатов и новизна исследования

В работе Эмада Ияда Д. Х. использованы современные и адекватные методы лечения мочекаменной болезни, а также последующее использование физиобальнеолечения, которые позволили достичь поставленной цели и решить соответствующие задачи. Достаточный объем клинических наблюдений (135 обследуемых за период 2015-2017 годы), детальный анализ полученных результатов, корректная статистическая обработка материалов с использованием современных методов математического анализа позволили подтвердить научную достоверность выдвинутых положений и выводов диссертации.

Достоверность результатов также подтверждена апробированием материалов, представленных на конференциях, внедрением в практическое здравоохранение и образовательный процесс.

Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений и связана с несколькими составляющими.

Во-первых, автору впервые в клинической практике удалось оценить особенности почечной гемодинамики у больных с одиночными неосложненными камнями после дистанционной ударно-волновой литотрипсии и оценить ее изменчивость на фоне применения монофакторной и комбинированной физиобальнеотерапии.

Во-вторых, впервые представлен новый метод профилактики обструктивных осложнений ДУВЛ, обеспечивающее уменьшение почечной ишемии, базирующийся на динамической коррекции активности симпатической нервной системы.

В третьих, повышение эффективности лечения пациентов с нефролитиазом за счет ранней эвакуации остаточных резидуальных фрагментов посредством бальнеотерапии также подчеркивает новизну диссертационной работы.

Значимость для науки и практики полученных выводов и рекомендаций

Практическая и научная составляющая диссертационного исследования для практического здравоохранения весьма значительна и заключается, прежде всего, в выявлении изменений почечного кровотока под влиянием физиобальнеотерапии у пациентов, перенесших литотрипсию. Результаты исследования обозначают целесообразность проведения ранней диагностики почечной ишемии в первые сутки после дистанционной ударно-волновой литотрипсии.

Результаты проведенных клинических и лабораторно-инструментальных методов расширяют представления и дополняют сведения врачей урологов, нефрологов и физиотерапевтов о роли превентивной коррекции активности симпатической нервной системы с целью стабилизации почечного кровотока на внутриорганных ветвях почечных сосудов у пациентов, перенесших дистанционную ударно-волновую литотрипсию.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность и подтверждение публикаций в печати

Диссертационная работа Эмада Ияда Д. Х. оформлена в соответствии с требованиями ВАК и имеет традиционное построение. Ее название и цель полностью отражают содержание. Работа изложена на 113 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, содержащего 105 отечественных и 70 зарубежных источников. Работа иллюстрирована таблицами и рисунками и формулами.

В обзоре литературы достаточно полно представлен анализ состояния изучаемого вопроса, отражены спорные, противоречивые и малоизученные аспекты рассматриваемой проблемы, содержатся современные сведения о причинах и механизмах развития мочекаменной болезни, а также способах лечения и профилактики обструктивных осложнений у пациентов с нефролитиазом. Литературный обзор написан понятным языком, легко читается и содержит как исторический экскурс, так и данные современных многоцентровых исследований и испытаний, касающихся проблемы исследования.

В главе материалов и методов диссертант детально описывает дизайн исследования, критерии отбора пациентов и их последующего распределения в группы. В работе подробно представлен выбор методик обследования и заслуживает большого внимания самостоятельное выполнение оперативных манипуляций и последующее ведение больных на всех этапах

послеоперационной реабилитации.

Третья и четвертая главы собственных исследований изложены понятно, связаны логично между собой и целью поставленного исследования.

Заключение содержит тщательный анализ полученных результатов и их сопоставление с мнениями и результатами других исследований и публикаций. Выводы логично вытекают из предыдущих глав, полностью соответствуют поставленным задачам и являются завершением диссертационного исследования. Практические рекомендации носят достаточно информативный характер и содержат полезную информацию об использовании методов физиобальнеотерапии для профилактики обструктивных осложнений у пациентов мочекаменной болезнью после литотрипсии.

Основные результаты диссертационной работы представлены и обсуждены на конгрессах и конференциях различного уровня. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе 5 в рецензируемых журналах ВАК.

Автореферат оформлен традиционно и полностью отражает содержание диссертационного исследования.

В тексте диссертационной работы имеются единичные орографические ошибки, которые не требуют комментирования и обсуждения.

Принципиальных замечаний по оппонируемой работе нет. Положительно оценивая работу в целом и отмечая ее актуальность, новизну, практическую и теоретическую значимость хотелось бы задать автору несколько вопросов:

1. Учитывая, что при исследовании почечного кровотока Вы полагались в основном на скоростные характеристики, брали ли Вы во внимание значения рено-аортального индекса?
2. Как Вы считаете, должна выполняться методика оценки почечного кровотока в реальной клинической практике у всех пациентов, страдающих нефролитиазом, и что она нам даст с этих позиций?

Заключение

Диссертационная работа Эмада Ияда Джабр Хамиса «Профилактика обструктивных осложнений у больных мочекаменной болезнью после дистанционной ударно-волновой литотрипсии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной и актуальной задачи в виде улучшения

результативности лечения и профилактики обструктивных осложнений у больных мочекаменной болезнью после дистанционной ударно-волновой литотрипсии методами физиобальнеотерапии.

По актуальности, научной новизне и глубине проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 с изменениями от 21 апреля 2016 года №335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук, профессор
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего
образования Первого Московского
государственного медицинского университета
им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
заместитель директора института урологии
и репродуктивного здоровья человека

М.А. Газимиев



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный медицинский
университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской
Федерации.

119991, Россия, г. Москва, ул. Трубецкая д.8, стр.2
e-mail – expedition@mma.ru, сайт WWW.sechenov.ru