



УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «НМИЦ ФПИ»
Минздрава России

И.А. Васильева

« 26 » апреля 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Горбунова Александра Игоревича на тему «Клинико-функциональная характеристика нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом в периоперационном периоде и возможности их коррекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений, поскольку туберкулезный спондилит по-прежнему остается одним из наиболее тяжелых, инвалидизирующих ортопедических заболеваний и характеризуется высокой частотой различных осложнений.

Течение туберкулезного спондилита осложняется развитием неврологических нарушений различной степени выраженности у 10-61,6% больных, в том числе и нарушениями мочеиспускания, однако точные данные о распространенности НДНМП отсутствуют. Устранение или уменьшение неврологической симптоматики является основной целью оперативных вмешательств на позвоночнике. Однако, в отличие от нарушений чувствительности и двигательных функций, результат восстановления уродинамики нижних мочевыводящих путей в послеоперационном периоде не столь очевиден: бессимптомное течение в одних случаях и широкий спектр клинических проявлений в других может затруднять корректную оценку уродинамических нарушений у пациентов.

Остаются неизученными вопросы эффективности хирургического лечения туберкулезного спондилита с позиции восстановления функции нижних мочевыводящих путей и особенности изменения уродинамических показателей в послеоперационном периоде, а также нет данных, позволяющих прогнозировать результат операции.

Таким образом, представленную диссертацию А.И. Горбунова, посвященную проблеме восстановления функции нижних мочевыводящих путей у больных туберкулезным спондилитом в послеоперационном периоде, следует признать актуальной и своевременной.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна диссертационной работы определяется тем, что автором на основе достаточного клинического материала изучена уродинамическая характеристика нарушений мочеиспускания у пациентов с туберкулезным спондилитом и особенности изменения данных характеристик после декомпрессивно-стабилизирующих операций на позвоночнике.

Впервые выявлены факторы, оказывающие влияние на результат восстановления уродинамики нижних мочевыводящих путей после хирургического лечения спондилита. На основе этих данных впервые разработаны дифференцированные алгоритмы ведения пациентов в зависимости от типа дисфункции, которые позволяют существенно улучшить клиничко-функциональные результаты лечения.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные в ходе диссертационного исследования данные дополнили существующие представления об особенностях нейрогенных нарушений уродинамики у пациентов с туберкулезным спондилитом.

Результаты исследования показали, что нейрогенные дисфункции нижних мочевыводящих путей при туберкулезном спондилите представлены разнообразными нарушениями уродинамики и наблюдаются как у пациентов с глубоким неврологическим дефицитом, так и среди больных с легкими неврологическими нарушениями. В раннем послеоперационном периоде значительной части пациентов нарушения сохраняются, помимо этого, в некоторых случаях имеет место конверсия типа дисфункции. При анализе

полученных данных выявлены факторы, оказывающие влияние на результат восстановления уродинамических показателей после хирургического лечения.

Таким образом, результаты диссертационного исследования А. И. Горбунова имеют научное и практическое значение. Сформированные в результате исследования практические рекомендации и схемы ведения пациентов с туберкулезным спондилитом, осложненным нейрогенными нарушениями мочеиспускания позволяют снизить количество нейроурологических осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

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

Достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечена корректной постановкой цели и задач исследования, достаточным числом наблюдений (49 пациентов) и соблюдением научной методологии, использованием современных протоколов обработки и анализа данных.

Для реализации поставленной цели автором последовательно решены задачи исследования. Полученные результаты тщательно проанализированы. Статистическая обработка проводилась корректными методами с использованием современного программного обеспечения.

Анализ полученных данных и заключение с оценкой результатов логичны и обоснованы. Выводы и практические рекомендации отражают основные результаты исследования.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертация изложена на 104 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования и списка литературы (119 источников), включающих 28 отечественных и 91 зарубежных публикаций. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 23 рисунками.

Во введении обоснована актуальность изучения нейрогенных дисфункций нижних мочевыводящих путей у пациентов с туберкулезным спондилитом, отражена степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи, определены научная новизна и практическая значимость, а также положения, выдвигаемые автором на защиту.

Глава «Обзор литературы» раскрывает современные данные по неврологическим осложнениям туберкулезного спондилита. Включает в себя основные исследования по нейрогенным дисфункциям нижних мочевых путей.

В главе «Материалы и методы» представлен материал и методы в полном объеме, использованные для его анализа. Подробно описана схема исследования, анализируемые параметры, методы статистической обработки.

Глава «Результаты исследования» подробно описывает структуру нейрогенных дисфункций нижних мочевыводящих путей и их осложнений у пациентов с туберкулезным спондилитом, изменения клинических симптомов, уродинамических показателей до и после декомпрессивно-стабилизирующих операций на позвоночнике, факторы, оказывающие влияние на результат восстановления функции нижних мочевыводящих путей. В данной главе представлены результаты разработанных лечебных мероприятий при нейрогенных нарушениях уродинамики у пациентов с туберкулезным спондилитом.

В «Заключении» последовательно представлен анализ всех этапов проведенного исследования. Выводы научной квалификационной работы соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту.

Основные результаты диссертационной работы Горбунова Александра Игоревича отражены в 4 публикациях, в том числе в 4-х журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Материалы диссертации доложены и обсуждены на региональных и всероссийских конференциях и конгрессах

Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями ГОСТ, полностью соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание.

Конкретные рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации

Результаты, полученные автором и сформулированные на их основе выводы, и практические рекомендации могут оказаться востребованными при лечении больных туберкулезным спондилитом в хирургических стационарах фтизиатрического профиля, а также в травматолого-ортопедических отделениях, оказывающих помощь пациентам с различной патологией позвоночника. Разработанные автором дифференцированные алгоритмы

ведения пациентов в зависимости от типа нарушения уродинамики позволяют снизить количество нейроурологических осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

Основные положения диссертационного исследования А.И. Горбунова могут быть рекомендованы для включения в учебные программы по хирургии, урологии и андрологии – для студентов и последипломного обучения врачей в образовательных учреждениях высшего образования.

Принципиальных недостатков в представленной диссертационной работе Горбунова Александра Игоревича не обнаружено, замечаний к работе не возникло. Имеются два принципиальных вопроса:

1. В работе представлены ближайшие результаты лечения пациентов с НДМВП, изучались ли отдаленные результаты?
2. Проводилось ли сравнение полученных данных с результатами обследования и лечения пациентов с неспецифическим спондилитом?

Заключение

Диссертационное исследование на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Горбунова Александра Игоревича «Клинико-функциональная характеристика нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом в периоперационном периоде и возможности их коррекции» является законченной научно-квалификационной работой, соответствующей специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.13. Урология и андрология, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение важной, актуальной задачи – улучшение клинико-функциональных результатов лечения нейрогенных дисфункций нижних мочевыводящих путей у больных туберкулезным спондилитом путем применения дифференцированных алгоритмов реабилитации в зависимости от характера уродинамических нарушений, что имеет существенное значение для развития хирургии, урологии и андрологии.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований и научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа Александра Игоревича Горбунова соответствует критериям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой

степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки).

Диссертация и отзыв на нее обсуждены и одобрены на заседании ученого совета ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации, от «26» апреля 2022 г., протокол №7.

Руководитель научного отдела
костно-суставной патологии
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России,
доктор медицинских наук,
заслуженный врач Российской Федерации

26.04.2022

 Е.О. Перецманас

Подпись д.м.н. Перецманаса Е.О. заверяю,
Первый заместитель директора
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России
доктор медицинских наук

26.04.2022



А.Г. Самойлова

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Достоевского, д. 4, к. 2, тел. (495) 681-84-22, факс (495) 681-59-88, E-mail: nmrc@nmrc.ru, сайт: <https://nmrc.ru/>