

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заместителя главного врача по медицинской части Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы» Зубаня Олега Николаевича на диссертационную работу Горбунова Александра Игоревича на тему «Клинико-функциональная характеристика нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом в периоперационном периоде и возможности их коррекции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Диагностика и лечение нейрогенных дисфункций нижних мочевыводящих путей является сложной проблемой современной медицинской науки, находящейся на грани нескольких специальностей: урологии, неврологии и нейрохирургии. Хотя подход к лечению данной патологии должен быть мультидисциплинарным, основные задачи в ведении пациентов ложится на урологов, поскольку от правильно установленного диагноза и своевременно начатого лечения зависит сохранение функции почек и минимизация количества нейроурологических осложнений.

Как показывает практика, на первых этапах оказания медицинской помощи пациенты с туберкулезным спондилитом, осложненным нейрогенными дисфункциями нижних мочевыводящих путей (НДНМП), крайне редко подвергаются углубленному урологическому обследованию, а проблема нарушения мочеиспускания зачастую решается установкой постоянного мочевого дренажа, без оглядки на характер уродинамических нарушений. Поступая в специализированное отделение для оказания квалифицированной помощи многие из них уже имеют различные осложнения со стороны нижних и верхних мочевыводящих путей. Имеющаяся коморбидность помимо крайне негативного влияния на качество жизни пациентов приводит к увеличению продолжительности госпитализации, необходимости проведения дополнительных диагностических и лечебных мероприятий, что в конечном итоге ведет к увеличению расходов и ухудшению результатов лечения.

Поэтому диссертационное исследование, направленное на изучение и повышение эффективности лечения нейрогенных дисфункций нижних мочевыводящих путей у этого тяжелого контингента пациентов, является актуальным как в научном, так и практическом плане.

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

Обоснованность основных положений диссертации, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, высока и достигнута логично выстроенным дизайном исследования, тщательно разработанными критериями включения/невключения, использованием современного программного обеспечения и выбором подходящих методов статистической обработки.

Несомненным плюсом исследования является его проспективный дизайн, данные для анализа получены при обследовании 49 пациентов, объем выборки и однородность наблюдений достаточны для получения достоверных результатов и выполнения поставленных задач.

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые изучены особенности изменения уродинамических показателей у пациентов, перенесших декомпрессивно-стабилизирующие операции по поводу туберкулезного спондилита, таким образом дана оценка эффективности хирургического лечения данной патологии с позиции восстановления функции нижних мочевыводящих путей. Продемонстрирована высокая частота сохранения нейрогенных нарушений мочеиспускания в раннем послеоперационном периоде, а также возможность конверсии типа дисфункции. Показано, что продолжительность заболевания и степень тяжести неврологических нарушений влияет на результат восстановления уродинамических нарушений.

Значимость для науки и практики результатов исследования

В результате диссертационного исследования, выявлены факторы (продолжительность заболевания более 6 месяцев и глубокие неврологические нарушения), оказывающие негативное влияние на результат восстановления функции нижних мочевыводящих путей, при наличии

которых пациент должен быть предупрежден о высоком риске сохранения нарушений мочеиспускания в послеоперационном периоде.

Учитывая данные о возможности наличия нейрогенной дисфункции нижних мочевыводящих путей вне зависимости от уровня и объема поражения позвоночника, а также выраженности неврологических расстройств необходимо проведение урологического скрининга всем больным туберкулезным спондилитом с неврологическими нарушениями.

Предложенные алгоритмы ведения больных туберкулезным спондилитом с нейрогенными дисфункциями нижних мочевыводящих путей, дифференцированные по типу уродинамических нарушений, должны быть внедрены в практическую деятельность, поскольку позволяют снизить количество осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, изложена на 104 страницах печатного текста, содержит 19 таблиц и 23 рисунка, состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования и списка литературы. Список использованной литературы включает 119 источников, в том числе 91 зарубежных.

Введение содержит обоснование актуальности и научной новизны работы, сформулированную автором цель и 4 задачи, решение которых необходимо для ее достижения. Представленные основные положения, выносимые на защиту, не вызывают замечаний.

Первая глава содержит обзор англо- и русскоязычных публикаций по теме диссертационного исследования в литературных источниках. Представлены современные данные о состоянии проблемы, касающейся нейрогенных осложнений со стороны нижних мочевыводящих путей при патологии позвоночника, отмечено малое количество исследований по изучаемой теме. Оценка представленной автором информации свидетельствует о хорошем знании изучаемого предмета и правильном выборе направления исследования.

Во второй главе содержится подробное описание материала и методов исследования. Проведен анализ данных, полученных в ходе обследования 49 больных туберкулезным спондилитом с нейрогенными дисфункциями

нижних мочевыводящих путей. Представлены четкие критерии включения и невключения пациентов в исследование, подробно изложен протокол обследования пациентов. В исследовании применены корректные методы статистической обработки данных.

В третьей главе изложены результаты диссертационного исследования. Представлены статистически значимые факторы, влияющие на результат восстановления уродинамики в послеоперационном периоде. При этом автор отмечает, что несмотря на регресс неврологической симптоматики, у значимого числа пациентов исходные нарушения уродинамики сохраняются, а в некоторых случаях, наблюдается конверсия типа дисфункции. Автором подробно отражены результаты анализа данных, полученных при комплексном обследовании больных туберкулезным спондилитом с нейрогенной дисфункцией нижних мочевыводящих путей, описаны схемы их ведения в зависимости от типа нарушения уродинамики. Проведенная А.И. Горбуновым оценка эффективности разработанных схем ведения пациентов показала существенное улучшение клинико-функциональных результатов лечения.

В заключении автор представил основное содержание диссертационной работы, наиболее значимые результаты исследования и их анализ.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, обоснованы результатами, полученными в ходе диссертационного исследования. Практические рекомендации ясны, воспроизводимы и конкретны.

Диссертация написана грамотным доступным научным языком, оформлена в соответствии с необходимыми требованиями. Работа дополнена информативными таблицами и рисунками, которые существенно улучшают восприятие материала. Диссертационное исследование вызывает большой научный интерес.

По теме диссертационного исследования опубликовано 4 статьи в научных журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Материалы диссертационной работы представлены на научных мероприятиях различного уровня.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации и раскрывает суть проведенной работы. В автореферате обоснованы выводы, сделанные соискателем, дана обобщающая характеристика работы, принципиальных замечаний к нему не имеется.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний к работе не возникло.

В исследовании проведена оценка нейрогенных нарушений мочеиспускания в раннем послеоперационном периоде, однако, восстановительные процессы протекают и в дальнейшем. В связи с этим в порядке дискуссии хотелось бы обсудить с автором вопросы:

1. Целесообразно ли проводить контрольное обследование в более отдаленные сроки?
2. Повлияет ли увеличение срока контрольного обследования пациентов на результат лечения в плане увеличения доли пациентов с улучшением уродинамических показателей?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа А.И. Горбунова на тему «Клинико-функциональная характеристика нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом в периоперационном периоде и возможности их коррекции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки), по своему методологическому уровню, содержанию, актуальности, полноте поставленных и решенных задач, научной новизне и несомненной практической и теоретической значимости является оригинальной и законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании самостоятельно выполненных автором исследований осуществлено решение значимой для развития хирургии, урологии и андрологии задачи по улучшению результатов лечения нейрогенных нарушений мочеиспускания у пациентов с туберкулезным спондилитом после декомпрессивно-стабилизирующих операций на позвоночнике.

