

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента кафедры нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации **Гончарова Максима Юрьевича** 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 диссертации**

Диссертация А.И. Горбунова посвящена актуальной теме медицины, поскольку неврологические нарушения и, в частности, нарушения мочеиспускания у пациентов с воспалительными заболеваниями позвоночника являются одним из наиболее тяжелых осложнений, а количество публикаций, посвященных этой проблеме, немногочисленно. Неврологический дефицит, осложняющий течение туберкулезного спондилита, является ведущей причиной инвалидизации и нарушения качества жизни этих пациентов, а его устранение сопряжено с оперативным вмешательством. Однако результаты хирургического лечения не могут быть полноценно верифицированы без объективной оценки восстановления функции нижних мочевыводящих путей в послеоперационном периоде. Этот вопрос остается неразработанным.

**Целью** диссертационного исследования было улучшить результаты лечения нейрогенных нарушений мочеиспускания у пациентов с туберкулезным спондилитом в периоперационном периоде.

**Задачи** исследования четко определены и соответствуют поставленной цели. Решение этих задач вносит существенный вклад в развитие хирургии, урологии и андрологии.

**Научная новизна** диссертационного исследования А.И. Горбунова заключается в том, что впервые показано, что течение туберкулезного спондилита осложняется различными нарушениями уродинамики вне зависимости от уровня, объема поражения позвоночника и степени неврологических нарушений.

Впервые проведена подробная оценка изменений уродинамики нижних мочевыводящих путей у больных туберкулезным спондилитом после декомпрессивно-стабилизирующих операций на позвоночнике. Соискателем показано, что в раннем послеоперационном периоде в значительной части случаев сохраняются дисфункции нижних мочевыводящих путей и их осложнения, у ряда пациентов наблюдается несоответствие между улучшением неврологического статуса и изменением уродинамических показателей. Впервые определены значимые факторы, оказывающие влияние на результат восстановления нейрогенных нарушений мочеиспускания в послеоперационном периоде.

**Теоретическая и практическая значимость** диссертационной работы не вызывает сомнений. Полученные данные об уродинамических нарушениях при туберкулезном спондилите и нейроурологических осложнениях, а также особенностях их изменений в раннем послеоперационном периоде позволяют своевременно и правильно проводить лечебно-реабилитационные мероприятия. Разработанные дифференцированные алгоритмы ведения пациентов с туберкулезным спондилитом, осложненным нейрогенными нарушениями мочеиспускания позволяют снизить количество инфекционных и ретенционных осложнений со стороны мочевыводящих путей и улучшить последующее качество жизни пациентов.

#### **Степень обоснованности выводов и практических рекомендаций**

Исследование проведено на достаточной выборке пациентов, включенных в соответствии с адекватно разработанными критериями включения/невключения. Для обработки полученных результатов исследования использованы современные программы статистической обработки данных и корректные методы статистического анализа. Уровень достоверности результатов, полученных в исследовании, позволил сделать обоснованные выводы и дать практические рекомендации по ведению пациентов с нейрогенными дисфункциями нижних мочевыводящих путей, осложнившими течение туберкулезного спондилита.

#### **Объем и структура диссертации**

Диссертационная работа А.И. Горбунова написана по традиционной схеме, 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. Диссертационная работа оформлена согласно требований п. 30 «Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук», утвержденного приказом Минобрнауки России №1093 от 10.11.2017 г.

**Во введении** автор излагает актуальность исследования, формулирует цель, задачи, обосновывает научную новизну и практическую значимость, описывает методологическую основу работы и основные положения, выносимые на защиту, указывает собственный вклад в исследование.

**Первая глава** посвящена обзору литературы. В ней приведены современные данные о нейрогенных дисфункциях нижних мочевыводящих путей у больных с поражением позвоночника, в т.ч. при туберкулезном спондилите, результатах хирургического лечения туберкулезного спондилита в мире и у нас в стране. Всесторонний анализ и значительный объем изученной литературы свидетельствует о глубоком знании диссертантом изучаемой проблемы.

**Во второй главе** «Материалы и методы» представлен дизайн исследования, критерии включения и невключения, характеристика материала и методов исследования. В проспективное исследование включено 49 пациентов с верифицированным туберкулезным спондилитом, осложненным нейрогенными дисфункциями нижних мочевыводящих путей. Подробно описаны методы обследования больных, в частности выполнение комплексного уродинамического исследования, на основании результатов которого сформированы 4 группы сравнения в зависимости от типа дисфункции нижних мочевыводящих путей. Полученные данные обработаны корректными методами статистического анализа.

**В третьей главе** описаны результаты проведенного научного исследования. Представлены особенности нарушений уродинамики у пациентов с туберкулезным спондилитом, в зависимости от уровня, распространённости поражения позвоночника и тяжести неврологических нарушений по шкале Frankel.

Описаны особенности изменения нарушений уродинамики нижних мочевыводящих путей в раннем послеоперационном периоде. Автор указывает на наличие несоответствия между улучшением неврологического статуса и изменением уродинамических показателей у ряда пациентов, а также сохранение исходных нарушений в раннем послеоперационном периоде в значительной части случаев. Изучены факторы, значимо влияющие на результат восстановления функции нижних мочевыводящих путей после

декомпрессивно-стабилизирующих операций на позвоночнике. Разработаны и применены дифференцированные алгоритмы ведения пациентов с нейрогенными нарушениями мочеиспускания в зависимости от типа дисфункции нижних мочевыводящих путей.

**В заключении** автор подводит итоги диссертационной работы, анализирует полученные результаты, сравнивая их с опубликованными результатами исследований других авторов, закладывает предпосылки для последующих выводов и практических рекомендаций.

**Выводы** сформулированы корректно, соответствуют поставленным задачам.

**Практические рекомендации** обоснованы полученными результатами. Работа написана грамотным языком, легко доступна для восприятия. По материалам исследования опубликовано 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

**Автореферат** соответствует тексту диссертации, полностью раскрывает суть проведенной работы, содержит положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации и список работ, опубликованных по теме диссертационного исследования.

**Замечаний** принципиального характера не возникло. Имеется ряд вопросов:

1. Применимы ли разработанные вами по результатам исследования практические рекомендации к пациентам с неспецифическим спондилитом?
2. Чем обусловлен выбор шкалы Frankel для оценки неврологического статуса пациентов, включенных в исследование?

## **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», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора П.К. Яблонского и кандидата

медицинских наук А.Н. Муравьева, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной и практической задачи по оценке нарушений уродинамики и разработке дифференцированных алгоритмов лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с туберкулезным спондилитом после декомпрессивно-стабилизирующих операций на позвоночнике, направленной на улучшение результатов лечения нейрогенных нарушений мочеиспускания у этого тяжелого контингента больных и имеет существенное значение для развития хирургии, урологии и андрологии.

По своей актуальности, объёму проведенного исследования, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне диссертация Горбунова Александра Игоревича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата 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).

**Официальный оппонент:**

доцент кафедры нервных болезней, нейрохирургии  
и медицинской генетики

Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук (специальность 3.1.9 Хирургия)

  
М.Ю. Гончаров

« 16 » мая \_\_\_\_\_ 2022 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес: 620028, Екатеринбург, ул. Репина, д.3, Телефон: 8 (343) 214-86-52

Internet: <https://www.usma.ru> Электронная почта: [usma@usma.ru](mailto:usma@usma.ru)

Подпись доцента, доктора медицинских наук М.Ю. Гончарова «заверяю»  
Начальник управления кадровой политики и правового обеспечения  
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России  
Поляк Наталья Александровна

