

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Полвонова Шукурулло Бобоевича на диссертационную работу Аминова Алишера Абдусамадовича на тему «Лечебно-диагностическая тактика при урологических осложнениях в хирургии», представленную к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.23 – урология (медицинские науки).

Актуальность проблемы

Травматические повреждения мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала при хирургических и акушерско-гинекологических вмешательствах, не имеют тенденции к снижению и остаются на прежнем достаточно высоком уровне. В известной степени это связано с расширением показаний к операциям на органах брюшной полости и забрюшинного пространства, а в онкологической практике - со стремлением любой ценой избавить пациента от опухоли. За последние десятилетия повреждения мочевыводящих путей (МВП) обусловлены также широким внедрением эндоскопических методов лечения.

Интраоперационная травма МВП может иметь самый разнообразный характер, который в ряде случаев впечатляет своей обширностью. Кроме непосредственного, разной степени тяжести механического воздействия на мочеточник и мочевой пузырь в ходе самого хирургического вмешательства, послеоперационное скопление экссудата и присоединение вторичной инфекции увеличивает риск ишемического некроза их стенок. Поздняя диагностика повреждений МВП приводит к формированию мочевых затеков и свищей, развитию гидроуретеронефроза, хронического пиелонефрита и хронической почечной недостаточности, что существенно ухудшает непосредственные результаты реконструктивно-восстановительных операций и затрудняет послеоперационную реабилитацию пациентов. Высокая частота ятрогенных повреждений, их поздняя диагностика, а также не всегда успешные результаты реконструктивно-восстановительных операций заставляют постоянно совершенствовать известные и искать новые

способы восстановления целостности МВП, что и определяет актуальность данной работы.

В связи с вышеизложенным актуальность выбранной темы диссертантом не вызывает сомнений.

Научная новизна

Автором на достаточном клиническом материале изучены структура и причины риска развития послеоперационных урологических осложнений. Усовершенствованы существующие способы хирургической коррекции повреждений правого мочеточника при значительном его диастазе с формированием уретеро-аппендикостомы, а также формирования нефростомы под УЗ-контролем для лечения послеоперационного уретерогидронефроза вследствие перевязки мочеточников у больных с тяжелым состоянием. Разработаны новые способы оперативного вмешательства на мочеточниках при их повреждениях с применением микрохирургических технологий, современного шовного материала. Разработаны УЗ-методы диагностики послеоперационного орхита и орхоэпидидимита. Разработаны новые методы профилактики и лечения повреждений мочеточника и мочевого пузыря. Автором разработан способ профилактики послеоперационной дисфункции мочевого пузыря и нарушения мочеиспускания после оперативных вмешательств на органах полости малого таза.

Практическая значимость.

Для клинической практики систематизированы причины возникновения и развития урологических осложнений. Разработаны и усовершенствованы методы профилактики интраоперационного повреждения мочевыводящих путей при операциях на органах полости малого таза и прямой кишки. Автором внедрен в клиническую практику разработанный диагностический алгоритм, позволяющий в значительной степени улучшить диагностику урологических осложнений, возникших на

фоне оперативных вмешательств при патологиях полости малого таза, передней брюшной стенки и прямой кишки.

Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, сформированных в диссертации бесспорны, т.к. работа выполнена на высоком методологическом уровне, на достаточном количестве клинических наблюдений (140 обследованных больных). При этом были использованы самые современные методы исследования.

Основные результаты диссертации опубликованы в 8 научных работах, 3 из которых в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получено 1 удостоверение на рационализаторское предложение и 2 патента на изобретение.

Структура и объем диссертации. Диссертационная работа изложена на 134 страницах компьютерного текста (Times New Roman шрифт 14, интервал 1,5), состоит из введения, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, содержащего 197 источников литературы, из них 80 отечественных и 117 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 20 таблицами и 31 рисунком.

Во **введении** конкретно изложена актуальность проблемы, четко поставлены цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору литературы. Она включает все разделы для обсуждения, указанные в задачах работы.

Представлены современные взгляды диагностики, методы хирургического лечения и профилактики урологических осложнений в хирургии. Отмечены ключевые моменты лечебных и профилактических мероприятий на этапе оперативного лечения и послеоперационного ведения больных. Из обзора литературы логично вытекает необходимость выполнения данной диссертационной работы.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Дана общая характеристика исследования. Диссертант провел анализ диагностики и лечения 140 больных с послеоперационными урологическими осложнениями, возникшими при патологии полости малого таза, передней брюшной стенки и прямой кишки за счет снижения частоты. В главе подробно представлены современные общеклинические, биохимические методы исследования, проводились дополнительные исследования - УЗИ, цистоскопия, катетеризация мочеточников с ретроградной пиелографией, КТ и МРТ исследования и диагностика послеоперационных урологических осложнений мочевого пузыря и мочеточников. Отрадно отметить, что при этом диссертант отдает предпочтение неинвазивным методам диагностики данной патологии.

В третьей главе диссертационной работы представлены собственные результаты комплексной клинико-лабораторно-инструментальной диагностики 140 больных с послеоперационными урологическими осложнениями, возникшими при патологии полости малого таза, передней брюшной стенки и прямой кишки.

В ходе рентгенологического исследования с контрастированием мочевыводящих путей, в том числе экскреторной урографии, было выявлено наличие обструкции, ее локализация, характер, протяженность, степень расширения мочеточника, чашечно-лоханочной системы и объём функционирующей паренхимы, а также функция противоположной почки. Для выявления повреждений мочевого пузыря в послеоперационном периоде автором эффективно проведена цистография, которая позволила выявить нарушения целостности мочевого пузыря, провести дифференциальную диагностику между внутри- и внебрюшинным разрывом, установить наличие и локализацию затеков.

Комплексное УЗИ пациентам с повреждениями мочеточников позволило выявить ультразвуковые признаки гидроуретеронефроза и послеоперационного мочевого перитонита, а при повреждении яичка и

наличия острого послеоперационного орхита наблюдалось наличие отека и жидкости в области оболочек яичка с утолщением окружающих его тканей.

Послеоперационная видеолапароскопия автором выполнена 4 пациентам с повреждением мочевого пузыря, при этом был диагностирован послеоперационный мочево́й перитонит, его источник и причина, в 2-х наблюдениях данный метод диагностики эффективно трансформировался в лечебное пособие.

На основании проведенных лабораторно-инструментальных методов исследования разработан алгоритм диагностики повреждений мочевыводящих путей при общехирургических вмешательствах.

В четвёртой главе приводится вывод о том, что при ятрогенных повреждениях мочевого пузыря и мочеточников хирургическая тактика строго дифференцированная, и зависит от его ранней диагностики, характера повреждения и развившегося осложнения. Для достижения успеха при выполнении повторных реконструктивных вмешательств вследствие повреждения мочеточников автором целесообразно обеспечение хорошего сосудистого питания, полноценное иссечение пораженных тканей, широкая мобилизация мочеточника для обеспечения наложения герметичного анастомоза без натяжения с хорошим дренированием раны.

При повреждении правого мочеточника и значительном его диастазе разработана методика реплантации правого мочеточника в просвет червеобразного отростка. Для лечения послеоперационного уретерогидронефроза вследствие перевязки мочеточников у больных с тяжелым состоянием разработана методика чрескожно-чреспеченочной нефростомии под УЗ-контролем, которая в дальнейшем была выполнена вторым этапом реконструктивно-восстановительных вмешательств в плановом порядке. С целью профилактики и лечения послеоперационной дисфункции мочевого пузыря и нарушения мочеиспускания после оперативных вмешательств на органах полости малого таза разработана методика прямой электростимуляции мочевого пузыря.

В заключении подведены итоги проведенных диссертационных исследований. Представлен анализ сравнения полученных результатов с данными исследований, полученными другими авторами, чем автор обосновывает значимые положения работы.

В заключении приведено обсуждение результатов, представленных во всех разделах диссертации.

В работе указана степень личного участия автора в получении результатов.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями ВАК РФ и достаточно полно отражает основные положения работы. Опубликованные работы отражают основные положения диссертации и результаты проведенных исследований.

В диссертационной работе встречаются единичные опечатки и неудачные обороты слов, принципиальных замечаний к диссертации нет.

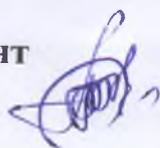
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Аминова Алишера Абдусаматовича на тему «Лечебно-диагностическая тактика при урологических осложнениях в хирургии», представленная к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.23 – урология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющее существенное значение в хирургии и урологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Аминова Алишера Абдусаматовича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17-хирургия и 14.01.23-урология.

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой хирургии
Таджикского национального университета
Министерства образования и науки
Республики Таджикистан д.м.н., доцент



**Полвонов
Шукурулло Бобоевич**

Адрес: 734025, Таджикистан, г. Душанбе, проспект Рудаки 17; E-mail:
pshkrullo@mail.ru.

Тел. (+99237) 2-21-77-11, (+992) 907-71-71-99

Подпись д.м.н., доцента **Ш.Б. Полвонова** «заверяю»:

Нач. УК и СЧ ТНУ



Тавкиев Э.Ш.

«08» 10 2019 г.