

## ОТЗЫВ

официального оппонента,  
доктора медицинских наук, профессора КАДЫРОВА Зиёратшо Абдуллоевича на диссертацию АМИНОВА Алишера Абдусаматовича на тему «Лечебно-диагностическая тактика при урологических осложнениях в хирургии», представленную к защите в диссертационный совет Д 737.005.01 на базе Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.23 – урология

### Актуальность избранной темы

В последние десятилетия мы становились свидетелями значительного увеличения количества оперативных вмешательств на органах брюшной полости, полости малого таза и промежности, что связано как с ростом заболеваемости, так и с улучшением диагностики и использованием высокотехнологичных методов операции. Возникновение различных урологических осложнений остается актуальной проблемой для специалистов, занимающихся этим вмешательством. По данным различных источников, в абдоминальной хирургии и колопроктологии частота возникновения урологических осложнений составляет от 4 до 21 %. Наиболее распространенными и тяжелыми считаются повреждения мочеточников и мочевого пузыря, составляющие до 12 %.

Известно, что фактором риска развития урологических осложнений наряду с методами хирургического лечения, локализацией патологического процесса и его распространенностью, считается интраоперационное непредвиденное кровотечение, а также опыт оперирующего хирурга. Кроме того, спаечные и воспалительные процессы в полости малого таза, объёмные образования не только нарушают анатомию, но и вовлекают в патологический

процесс мочевого пузыря и мочеточник, увеличивая вероятность повреждений, а иногда и делая их неизбежными.

Другой проблемой остается развитие острой задержки мочи и осложнений со стороны органов мошонки в виде гематомы, отека, эпидидимоорхита и других после выполнения пластики паховых грыж.

В связи с вышеуказанным вопросы изучения причин развития послеоперационных урологических осложнений, их профилактики и лечения остаются актуальными, что является определяющим фактором при выполнении данной работы.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации**

Достоверность и обоснованность научных положений базируется на следующих основных критериях: проведено достаточное количество наблюдений (140 больных); из них 80 пациентов вошли в контрольную группу, для диагностики и лечения которых применяли традиционные методы; во вторую (основную) группу включены 60 (42,9 %) больных, к которым для диагностики и лечения послеоперационных урологических осложнений были применены усовершенствованные технологии; использованы современные методы диагностики и лечения; обоснованы лечение и диспансерное наблюдение больных; проведена статистическая обработка данных с помощью общепринятой методологии с использованием подходящих критериев. Учитывая эти доводы, следует признать, что все приведенные в работе результаты исследований, выводы и практические рекомендации достоверны и не подлежат сомнению.

### **Научная новизна исследования**

Автор на собранном лично клиническом материале изучал структуру и причины риска развития послеоперационных урологических осложнений.



Усовершенствованы существующие способы хирургической коррекции повреждений мочеточников с формированием уретероаппендикостомы (Патент ТЈ № 724 от 21.08.2015), а также нефростомы под УЗ-контролем.

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.

Разработан способ профилактики послеоперационной задержки мочи (Патент ТЈ № 725 от 21.08.2015).

### **Научно-практическая значимость работы**

На основании собственных исследований 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. Внедрение в клиническую практику разработанного диагностического алгоритма позволило улучшить диагностику урологических осложнений.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация построена по традиционному типу, состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении автор сформулировал цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость, а также положения, выносимые на защиту. В нем же описаны эпидемиология и основные причины возникновения урологических осложнений и методы их лечения.

В первой главе (обзор литературы) автор приводит данные 197 литературных источников (80 работ отечественных и 117 зарубежных авторов), глубоко и всесторонне анализируя современное состояние проблемы

урологических осложнений после операции на органах брюшной полости и колопроктологии. Основное внимание уделено литературным данным, дающим представление об основных причинах образования вышеуказанных осложнений, о диагностике и тактике лечения интра- и послеоперационных урологических осложнений в абдоминальной хирургии.

Автор на основании обзора литературы справедливо делает вывод, что основой безопасного выполнения оперативных вмешательств на органах полости малого таза являются не только опыт хирурга, обеспечение рентгенологического, эндоскопического и ультразвукового контроля на всех этапах операции, но и вовлечение смежных специалистов.

Во второй главе дана общая характеристика обследованных 140 больных: 80 пациентов контрольной группы и 60 основной. Подробно описаны основные заболевания органов полости малого таза и характер возникших осложнений. Дано описание всех методов обследования больных, включая урологические исследования. Представлены статистические методы, использованные для оценки достоверности проводимых исследований.

В третьей главе приводятся результаты комплексной диагностики послеоперационных урологических осложнений. Наряду с анамнестическими данными и жалобами пациентов, авторы подробно изучали показатели внутрибрюшного давления в зависимости от величины грыжевых ворот и пришли к выводу, что наличие широких грыжевых ворот и высокие показатели ВБД негативно влияют на состояние оперируемых мышечно-апоневротических образований за счет нарушения макро- и микрокровотока. Автор на основании анализа данных УЗИ, КТ и морфологического исследования оценил ряд важных для хирурга факторов, таких как: расположение, тип, характер, размеры, объём грыжевых ворот, степень выраженности атрофических изменений мышц, которые способствуют поиску и решению вопросов об адекватных путях хирургической коррекции.



На основании полученных собственных и литературных данных по особенностям анатомо-функциональной недостаточности боковой стенки живота автор относил к факторами риска развития послеоперационных осложнений поясничных и переднебоковых грыж следующие: ожирение, возраст старше 40 лет, физическую нагрузку в быту и на работе, нарушение функционального состояния дыхательной, пищеварительной и мочевыделительной систем. С учетом частоты встречаемости этих факторов был рассчитан коэффициент риска развития послеоперационных грыж, отражающей вклад этих факторов в общее негативное воздействие.

Четвертая глава посвящена результатам хирургического лечения послеоперационных грыж и методам профилактики их развития. На основании анализа автор выделил 2 группы факторов, влияющих на выбор способа и характера операции и на течение послеоперационного периода. В 1-ю группу вошли общие факторы операционно-анестезиологического риска, на фоне которых развивались нарушения функции органов и систем. Вторую группу определяли как местные факторы операционного риска (к ним отнесли величину грыжевых ворот и выпячивания), так и количество рецидивов заболевания и осложнений. Эти изменения создавали дополнительные технические и тактические трудности при выполнении как «натяжных», так и «ненатяжных» герниопластик. Анализ результатов хирургического лечения грыж показал, что после выполнения комбинированной методики герниопластики непосредственные и отдаленные результаты значительно лучше, чем с «ненатяжными» и «натяжными» методами.

Разработанные объективные критерии послеоперационных грыж, основанные на их размерах и показателях соматического статуса, позволили выбрать адекватный метод герниопластики.

В заключении автор кратко подводит итоги выполненного исследования, подчеркивает его основные положения и обобщает научно-практический вклад своего труда.

Диссертация хорошо изложена и иллюстрирована таблицами и рисунками, отражающими суть изучаемой проблемы. Выводы полностью совпадают с результатами исследования и соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации имеют несомненный интерес для хирургов и урологов, занимающихся проблемой послеоперационных грыж.

Результаты диссертационной работы А. А. Аминова достаточно отражены в открытой печати. По материалам диссертации опубликованы 8 научных работ, в том числе 3 в журналах, рекомендованном ВАК РФ для публикации основных результатов диссертаций. Получены одно рационализаторское удостоверение и два патента на изобретение.

Результаты исследования докладывались на отечественных и российских конференциях, конгрессах и съездах.

Автореферат в полной мере содержит основные положения и результаты работы. Автореферат и диссертация оформлены в соответствии с требованиями действующего ГОСТа Р 7.0.11-2011.

Критические замечания касаются допущенных местами орфографических и грамматических ошибок, а также недостаточности современных литературных данных, носят несущественный характер и не снижают качества и сути работы.

#### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным положением о порядке присвоения ученых степеней**

Диссертационная работа Аминова Алишера Абдусаматовича на тему «Лечебно-диагностическая тактика при урологических осложнениях в хирургии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной, квалификационной научно-исследовательской работой, которая по совокупности полученных результатов может быть оценена как работа, содержащая новое решение актуальной научной проблемы улучшения результатов диагностики и лечения



ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями от 21.04.2016 г. № 335 и от 02.08.2016 г. № 748), а также требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.23 – урология. Сам автор Махсудов Мазбут Мухсинджонович заслуживает присвоения искомой степени.

**Официальный оппонент:**

**доктор медицинских наук профессор  
заведующий кафедрой эндоскопической урологии  
факультета непрерывного медицинского образования  
медицинского института ФГАОУ ВО «Российский  
университет дружбы народов»  
Министерства образования и науки Российской Федерации  
Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич**

“15” октября 2019 г.

Подпись доктора медицинских наук,  
профессора Кадырова З.А., заверяю

