

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Муканбаева К. на тему: «Мочеполовой туберкулез в Кыргызской Республике (эпидемиология, клиника, диагностика и лечение)», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.23 – урология, 14.01.16 – фтизиатрия.

1. Актуальность темы исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами.

Результаты активных действий ВОЗ по реализации мероприятий, направленных на борьбу с туберкулезом, привели к тому, что с 2000 года заболеваемость туберкулезом в мире снижалась в среднем на 1,5 % в год, и в настоящее время показатель снизился на 18 % по сравнению с уровнем 2000 года. Уровень смертности от туберкулеза на 47% ниже в 2015 году по сравнению с уровнем 1990 года. По оценкам ВОЗ, 43 миллиона человеческих жизней было спасено в период с 2000 по 2014 год благодаря наличию новых инновационных диагностических, лечебных методов и интервенционных возможностей. Устойчивое снижение уровня заболеваемости туберкулезом на протяжении 20 лет наблюдается в таких странах как Китай и Бразилия.

Несмотря на определенные благополучия в лечении, возникли лекарственно-устойчивые формы туберкулеза, распространение которой в ряде стран ставят под угрозу борьбу с туберкулезом. Во многих странах мира, в том числе в Кыргызстане, эпидемиологическая ситуация по туберкулезу и туберкулезу с лекарственной устойчивой формой остается все еще неблагоприятной, в связи с чем данная работа не теряет свою актуальность.

Все эти проблемы непосредственно касаются и туберкулеза внелегочных локализаций, в том числе и туберкулеза мочеполовой системы. В последние годы, с увеличением темпов роста эпидемиологических показателей внелегочного туберкулеза больных, находящихся под наблюдением урологов и других специалистов представили собой группу с неуточненным и неуправляемым дополнительным резервуаром туберкулезной инфекции. Бессимптомное течение, запоздалая диагностика, расхождение диагноза, а также неосведомленность и нероженность врачей всех профилей, указывают на трудности в выявлении. Все эти нерешенные вопросы, их неоспоримая практическая значимость обосновывают актуальность данного исследования.

практическая значимость обосновывают актуальность данного исследования.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с тематическим планом Национального центра фтизиатрии в рамках научно-технической программы «Разработка и внедрение новых технологий качественной диагностики и лечения туберкулеза в КР на 2001-2015 гг.». Номер государственной регистрации №0003060, №0005025, №0007011.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик
медициналык академиясы
Кыргызская государственная медицинская
академия им. И.К. Ахунбаева
ВХОДЯЩИЙ № 159
" 7 " 03 20 18 ж.г.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с тематическим планом Национального центра фтизиатрии в рамках научно-технической программы «Разработка и внедрение новых технологий качественной диагностики и лечения туберкулеза в КР на 2001-2015 гг.». Номер государственной регистрации №0003060, №0005025, №0007011.

2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР» и паспортов соответствующих специальностей научных работников.

По характеру проведенных исследований представленную работу следует отнести в Классификационных признаках диссертации для информационной системы ВАК КР как индивидуальную научно –квалификационную работу включающего разработку нового направления имеющей существенное значение для здравоохранения КР.

Автор в своей работе поставил цель: Повысить эффективность лечения и качества жизни больных мочеполовым туберкулезом на основе выявления и изучения особенностей эпидемиологии, клиники, диагностики и лечения в условиях Кыргызской Республики.

Для достижения цели поставлены следующие задачи:

Изучить эпидемиологические особенности мочеполового туберкулеза в общей структуре внелегочного туберкулеза в Кыргызской Республике с 1984 по 2015 гг. в различных условиях экономического развития.

Выявить особенности клинических проявлений и течения мочеполового туберкулеза в зависимости от факторов, влияющих на исход заболевания.

Дать оценку современных методов лабораторной (ИФА, ПЦР, цитокины), лучевой (УЗИ, КТ, МРТ) диагностики мочеполового туберкулеза с рутинными экономически выгодными методами (рентгеноурологические, бактериологические и бактериоскопические).

Разработать комплексную схему этиопатогенетической терапии мочеполового туберкулеза и оценить ее эффективность в сравнительном аспекте со стандартными схемами лечения в условиях стационара.

Определить роль и значение хирургических методов лечения, в том числе и предлагаемого клиникой способа резекции почки с проведением клинкоморфологического сопоставления мочеполового туберкулеза.

На основе полученных данных разработать диагностический алгоритм тактики врача при подозрении и выявлении мочеполового туберкулеза у больных до поступления в стационар.

Оценить фертильность мужчин больных туберкулезом половых органов до и после комплексного протективного лечения в сравнительном аспекте со стандартной схемой терапии.

Соискатель на основании поставленных перед собой цели и задач исследования изучил динамики эпидемиологической особенности ВЛТ и МПТ. Изучил особенности клинической симптоматики и течение МПТ и исход заболевания. Дана оценка современных методов лабораторной (ИФА, ПЦР, ЦК), лучевой (УЗИ, КТ, МРТ) диагностики при мочеполовом туберкулезе. В ходе выполнения исследований разработана комплексная схема этиопатогенетической терапия и определена роль и значение хирургического метода лечения и разработан способ резекции почки (патент № 219 КР).

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертационной работе научные положения соответствуют цели и вытекают из поставленных задач. Цель работы и поставленные задачи диссертантом решены полностью. Все выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, соответствуют цели и задачам, вытекают из содержания выполненных исследований и основаны на большом клиническом материале.

Для решения поставленных задач автором использован ряд эффективных современных методов научного исследования. Полученный весь объем материала статистически обработан.

Практические рекомендации изложены конкретно и ясно.

Научная новизна полученных результатов подтверждена данными патентного поиска и анализа 333 источников литературы, представленных в первой главе диссертации.

Весь цифровой материал статистически обработан и представлен в 50 таблицах, и 107 рисунках диаграммах и клинические наблюдения выписками из истории болезни, что подтверждает ценность выполненных исследований, их достоверность не вызывает сомнений.

Объем и уровень исследований в качестве систематизации полученных данных и их глубокий анализ, оригинальность и авторская принадлежность сформулированных этих положений заслуживает высокой оценки и вполне соответствует критериям докторской диссертации.

4. Степень новизны каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором определена структура и характер заболеваний специфической этиологии различных органов в сочетании с другими локализациями с характеристикой клинико-функционального состояния почек.

До настоящего времени не проводился анализ эпидемиологической ситуации в такой длительный временный период КР, автор детально изучил разви-

тие этапов формирования и становления со всех аспектов и вкратце изложил исторически значимые моменты

Исследование продукции цитокинов в сыворотке крови, так же знаменует результаты повышением уровней, характеризующим иммунный ответ организма на МБТ и противотуберкулезную химиотерапию, что может служить методом мониторинга эффективности лечения.

Автором дана объективная оценка диагностических методов при различных формах урогенитального туберкулеза, проведен сравнительный анализ с современными методами, определены эффективность, преимущества и недостатки при их применении.

Если по данным литературы, применение клинически обоснованных препаратов гиалуронидазы и левокарнитина использовались при лечении туберкулеза легких, автор рекомендует применять их в комплексной терапии в различные сроки основного курса у больных с мочеполовым туберкулезом в сочетании с лазеротерапией.

Диссертант разработал новый способ резекции почки и оптимизировал метод реконструктивно-восстановительной операции при туберкулезном микроцистисе, которые повышают качество жизни больных.

Разработан и унифицирован диагностический алгоритм тактики ведения больных МПТ для практического здравоохранения.

Впервые проведена оценка качества жизни больных МПТ до и после лечения, а также в отдаленные сроки после хирургического.

5. Оценка внутреннего единства и направленности полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи.

Диссертация Муканбаева К. на тему: «Мочеполовой туберкулез в Кыргызской Республике (эпидемиология, клиника, диагностика и лечение)» представляет собой целенаправленное научное законченное комплексное исследование. Материалы диссертации изложены на 283 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 7 глав, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Все направления в диссертационной работе едины и логично вытекают один из другого. Исследование характеризуется внутренним единством, последовательностью изложения материала и направленностью на решение поставленной цели и задачи.

Диссертация содержит новизну и имеет практическое значение, в ней изложены научно-обоснованные результаты клинических исследований, в которых осуществлено решение научной проблемы, имеющей значение для хирургии, урологии, фтизиатрии и андрологии.

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть внедрены во всех лечебно-диагностических учреждениях здравоохранения страны.

6. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов и выводов диссертации. По теме диссертации опубликовано 47 научных статей, которые были опубликованы в периодических изданиях, сборниках, научных трудах и материалах научных конференций, в том числе 11 статей опубликованы в научных журналах входящих в РИНЦ.

По данным диссертационной работы получен 1 инновационный патент. Изданы 2 методические рекомендации.

Выводы диссертации вытекают из объема выполненных исследований и основаны на большом клиническом материале.

7. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат написан хорошим литературным языком, легко читается, иллюстрирован таблицами, фотоснимками и диаграммами.

Содержание автореферата диссертационной работы Муканбаева К. в полном объеме включает в себя результаты исследований по всем разделам и соответствует содержанию диссертации требованиям ВАК КР.

Общая характеристика работы по актуальности, научной и практической значимости, выводам в диссертации и автореферате одинаковы. Резюме на кыргызском и английском языках отражает суть материалов диссертационного исследования.

8. Соответствие содержания диссертации шифру специальности по которой представляется к защите.

Диссертация Муканбаева К. полностью соответствует специальностям 14.01.23 – урология, 14.01.16 – фтизиатрия и профилю диссертационного совета Д. 14.18.568.

9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

Оценивая научную работу в целом, необходимо отметить ее высокий уровень. В тексте диссертации автором допущены стилистические и орфографические погрешности. Выявленные недостатки не принципиальны и не уменьшают достоинства выполненной работы.

Так же следует отметить, что по усмотрению соискателя можно будет внести коррективы в работе, которые улучшат и внесут ясность некоторых деталей, а именно:

В диссертационной работе термин «консервативная терапия» заменить на «химиотерапия».

В разделе 2.7. описать методику подсчета интегративного показателя с интерпретацией оценки качества жизни пациентов.

В разделе 2.8. перечислить использованные методы аналитической обработки, которые использовал диссертант.

В разделе 5.1. более детально описать схему комплексного лечения.

Вывод 6 перенести в практические рекомендации.

10. Соответствие диссертации предъявляемым требованиям раздела 3 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР»

Диссертационная работа Муқанбаева Касымбека на тему: «Мочеполовой туберкулез в Кыргызской Республике (эпидемиология, клиника, диагностика и лечение)», представляет собой законченное самостоятельное квалифицированное исследование, посвященное актуальной проблеме и выполненное на достаточно высоком методическом уровне.

Совокупность положений диссертации, можно квалифицировать, как решение крупной научной проблемы, внедрение которых соответствует требованиям ВАК КР П.2 п.9 «Положения», предъявляемым к докторским диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.23 - урология и 14.01.16 - фтизиатрия.

