



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**на диссертационную работу Муқанбаева К. на тему: «Мочеполовой туберкулез в Кыргызской Республике (эпидемиология, клиника, диагностика и лечение)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, 14.01.16 – фтизиатрия.**

**1. Актуальность темы исследования.** Несмотря на стабилизацию эпидемиологической ситуации по туберкулезу, проблема своевременного выявления и лечения внелегочного туберкулеза (ВЛТ) в течение последних лет продолжает оставаться актуальной проблемой. Следует отметить, что за последние десятилетия в структуре ВЛТ, как у впервые выявленных больных, так и в контингентах противотуберкулезной службы первое место (30 - 40%) занимает туберкулез МПС, а по данным мировой статистики урогенитальный туберкулез (УГТ) составляет не менее 50% от всех случаев ВЛТ.

В сложившейся ситуации проблема внелегочного туберкулеза (ВЛТ) не утратила своей актуальности в структуре внелегочных локализаций туберкулеза. Урогенитальный туберкулез занимает ведущее место и составляет до 40% в общей урологической патологии и занимает третье место после неспецифических воспалительных заболеваний и мочекаменной болезни (МКБ), поражая одинаково женщин и мужчин возрасте от 20 до 40 лет.

Так по данным М.В. Шиловой (2009) среди больных с ВЛТ различных локализаций – половину составляет туберкулез МПС. По данным различных авторов, частота поражения почек совместно с поражением мочевого пузыря составляет от 9–14% до 35–40%. Отдельные исследователи связывают рост заболеваемости ВЛТ с его поздним выявлением и отсутствием эффективных методов лечения, а также недостатками организации раннего выявления этой патологии. На данный момент отмечается повсеместный рост заболеваемости МПТ. Прирост заболеваемости идет преимущественно за счет детского и молодого возраста, отмечается тяжелая клиническая структура, высокий процент осложнений и сопутствующей патологии.

В Кыргызской Республике отмечается снижение заболеваемости туберкулезом. Однако на фоне относительного благополучия, показатели за последние 10 лет (2006-2015гг.) внелегочных форм туберкулеза остается высоким, которая в общей структуре заболеваемости составляет от 34,0 – 28,9 на 100 тыс. населения.

Необходимость разработок новых малоинвазивных методов диагностики и нового подхода лечения МПТ и обусловили актуальность работы автора, который не вызывает никаких сомнений.

Диссертация выполнена в рамках научно-технической программы «Разработка и внедрение новых технологий качественной диагностики и лечения туберкулеза. Государственная программа «Туберкулез», номер государственной регистрации № 0000720 Кыргызской Республике».

## **2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям (п.2.10 “Правил присуждения ученых степеней и паспортов соответствующих научных специальностей” ВАК КР**

В работе представлены следующие результаты согласно цели исследования. Изучена эпидемиологическая ситуации ВЛТ в целом в Кыргызской Республике за 1984 – 2015 гг., где отмечалось достоверное волнообразное колебание, абсолютного количества выявляемых внелегочных форм туберкулеза. Исследование показало, что показатели данной патологии так же неуклонный рост с 30,2 % в 2006 году снижение до 28,9 на 100 тыс.

нас. в 2015 году. Автором разработана модель тренда для прогноза последующих изменений, на основании которой можно ожидать снижения заболеваемости ВЛТ МПТ в КР.

Дана клинико-морфологическая характеристика МПТ. Проведенные исследования показали, что МПТ чаще выявлялся в возрасте 25-40 лет, при этом с небольшим перевесом выявлялись у мужчин МПТ. Сочетанное поражение МПТ выявлено у 19,5%. Проведенные исследования показали, что основными диагностическими методами при МПТ являются современные лучевой диагностики молекулярно-генетические методы использование тест Хpert МТВ/Rif и гистологическое исследование, что позволяют верифицировать диагноз и подтвердить его активность, но и определить лекарственную устойчивость МБТ в короткие сроки до начала лечения, что является основанием для правильного выбора ПТП.

### **3. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

В диссертационной работе научные положения соответствует цели и вытекает из поставленных задач. Мы считаем, что цель работы и поставленные задачи диссертантом решены полностью. Все выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, соответствуют целям и задачам, вытекает из содержания выполненных исследования и основаны на большом клиническом материале. Для решения поставленных задач автором использован ряд эффективных современных методов научного исследования. Полученный материал статистически обработан вариационной статистики.

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

В результате проведенных комплексных исследований в оформлении диссертации работа изложена на 7 главах иллюстрирована статистически обработанными таблицами 50, рисунками, диаграммами, рентген-фотоснимками 103 и выписками из истории болезни, которые подтверждают

наиболее существенные проблемы в эпидемиологии диагностики и лечении туберкулеза мочеполовой системы и их достоверность не вызывает сомнений. В работе достаточно полно изложена новизна, которая определяется формулировкой цели и постановкой задач, с использованием для их решения адекватных современных методов диагностики и лечения больных МПТ.

Автором разработана алгоритм диагностики, приведенная схема диагностических мероприятий подробно отражает все этапы диагностики МПТ и может быть использована к применению как врачами общей лечебной сети всеми специалистами пограничной отрасли здравоохранения.

Автором усовершенствован хирургический подход к лечению МПТ путем создания способа резекции почки патент № 219. При использовании, которой повышает эффективность лечения в профилактике кровотечений почечном туберкулезе и сокращает пребывание больного на койке в 1,5 раза.

Автором применено и доказано, что применение патогенетической терапии в комплексном лечении МПТ приводит к быстрому купированию симптомов интоксикации, увеличению на 60 %, что диктует необходимость изначального рассмотрение этиопатогенетической терапии, как части предоперационной подготовки, в целях клинического излечения и реабилитации широкого контингента фтизиоурологических больных. По степени новизны научных результатов и выводов в Классификационных признаках диссертации для информационной системы ВАК КР данную работу следует отнести к разделу 2.2.

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

Положения диссертации Муканбаева К. на тему: «Мочеполовой туберкулез в Кыргызской Республике (эпидемиология, клиника, диагностика и лечение)» представляет собой комплексное исследование в проблеме диагностики и лечения МПТ. Все направления в диссертационной работе едины и логично вытекают один из другого. Результаты исследования

характеризуются внутренним единством, последовательностью изложения материала и направленностью на решение поставленной цели и задачи. Внедрение основных положений в практику будет способствовать улучшению результатов диагностики, профилактики и лечения туберкулеза мочеполовых органов.

#### **6. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов и выводов диссертации.**

По теме диссертации опубликовано 49 научных статей, в периодических изданиях, сборниках научных трудов, журналах и материалах научных конференций. По данным диссертационной работы получен 1 инновационный патент, что соответствует требованиям ВАК КР. Изданы 2 методические рекомендации.

#### **7. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Содержание автореферата диссертационной работы Муканбава К. в полном объеме включает в себя результаты проведенных исследований и соответствует содержанию диссертации предъявляемые и соответствующие 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. на тему: «Мочеполовой туберкулез в Кыргызской Республике» (эпидемиология, клиника, диагностика и лечение) соответствует специальностям 14.01.23 – урология, 14.01.16 – фтизиатрия.

#### **9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.**

Оценивая научную работу в целом, необходимо отметить ее высокий уровень. Полученные диссертантом результаты тщательно обработаны, проиллюстрированы таблицами и рисунками хорошего информационного и технического качества. Диссертация написана грамотным литературным

языком, легко читается и воспринимается. Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы Муқанбава К. нет.

#### **10. Соответствие диссертации требованиям, предъявляемым “Правилами присуждения ученых степеней” Высшей аттестационной комиссии Кыргызской Республики**

Диссертационная работа Муқанбава Касымбека. на тему: «Мочеполовой туберкулез в Кыргызской Республике (эпидемиология, клиника, диагностика и лечение)», представляет собой законченный самостоятельный квалифицированный научный труд, посвященный актуальной проблеме фтизиатрии, имеет важное медицинское и социальное значение.

По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости данная диссертационная работа служит решением крупной научной проблемы и внедрение которых вносит значительный вклад в развитие и ускорение научной практического прогресса в медицине КР. Диссертационная работа Муқанбаева К. соответствует требованиям раздела 2 п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней в Кыргызской Республике» ВАК КР, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор работы достоин искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, 14.01.16 – фтизиатрия.

специальности 14.01.23 – урология, 14.01.16 – фтизиатрия

Отзыв обсужден на заседании Ученого совета Национального научного центра фтизиопульмонологии Министерства здравоохранения Республики Казахстан. Протокол № 1 от 26.02 2018 г.

Заместитель директора по науке  
РГП на ПХВ «ННЦФ РК» МЗ РК к.м.н.



Берикова Э.А.

26.02.2018г