

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Члена комиссии диссертационного совета Д. 14.20.625 при КГМА им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина по диссертации Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.23 – урология.

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету проводить защиту.

Представленная Джапаровым Ж.Т. кандидатская диссертация на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом» соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование по изучению проблемы диагностики и лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы в сочетании с калькулезным простатитом, что в полной мере соответствует паспорту научной специальности 14.01.23 – урология. Важным является то, что способ ведения больных с ДГПЖ в послеоперационном периоде, является выбором лечения для данной патологии.

2. Целью диссертации является

Повышение эффективности трансуретральной резекции (ТУР) простаты и качества жизни больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) при сочетании с калькулезным простатитом.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Провести анализ частоты распространения, клинических проявлений, диагностики и лечения калькулезного простатита у больных с ДГПЖ.

2. Провести сравнительный анализ послеоперационного ведения больных после ТУР и эффективность применения раствора декаметоксина после инстилляции мочевого пузыря с традиционным ведением больных в ближайшие и отдаленные сроки.

3. Разработать и оценить клиническую эффективность алгоритма послеоперационного лечения больных с ДГПЖ в сочетании с ХКП после ТУР с применением профилактики камнеобразования и лечения резидуальных камней простаты на основе полученных результатов.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачи диссертации: объектом исследования явились 120 историй болезней больных с ДГПЖ, которые находились на стационарном лечении в отделении

андрологии РНЦУ НГ МЗ КР, диссертационная работа соответствует требованиям к исследованию по специальностям: 14.01.23 – урология.

Материалом для анализа распространенности заболеваний послужили 1077 историй болезней больных в возрасте от 54 до 85 лет, госпитализированных в РНЦУ НГ МЗ КР за последние 5 лет (2014-2019 гг.).

Актуальность темы диссертации. По данным многочисленных клинико-эпидемиологических исследований известно, что доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) является одной из наиболее распространенных заболеваний мужчин пожилого и старческого возраста во всем мире. Последние эпидемиологические исследования показывают, что это заболевание наблюдается у 40% мужчин в возрасте до 50 лет, у 50% мужчин в возрасте до 60 лет и у 90-100% мужчин в возрасте от 60 до 80 лет. Следует отметить, что в возрасте старше 50 лет, камни предстательной железы (ПЖ) встречаются довольно часто и выявляются у 1-80 % мужчин.

Широкое внедрение в клиническую практику ТРУЗИ, в свою очередь явилось причиной увеличения выявляемых камней в ПЖ у больных. Однако следует отметить, что их частота остается неизвестной, так как они обнаруживаются случайно и являются медицинской «находкой» при их бессимптомном течении во время профилактического осмотра или обследования по поводу другого заболевания, в основном, хронического простатита, ДГПЖ и рака предстательной железы (РПЖ).

Тема является актуальной, так как данная патология недостаточно изучена и в практической урологии не обращают должного внимания ДГПЖ в сочетании с ХКП.

3. Научные результаты.

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития урологии и андрологии.

3.1. Ретроспективно проанализированы 1077 историй болезней больных в возрасте от 54 до 85 лет, госпитализированных в РНЦУ НГ МЗ КР за последние 5 лет (2014-2019гг.). При этом были проведены сбор жалоб, анамнеза заболевания, клинических проявлений, выявление сопутствующей патологии, инструментальная и лабораторная диагностика, лечение, а также проанализированы осложнения после трансуретральной резекции аденомы простаты. Информацию по ХКП проведено по заключениям УЗИ или ТРУЗИ, по данным локализации, размеров и количества, выявленных камней в ПЖ в зависимости от возраста. Проведен анализ частоты выявления ХКП при ДГПЖ, а также сочетания с другой патологией ПЖ. Учитывая ретроспективный анализ, были взяты в дальнейшем тематические больные.

3.2. Структура возраста тематических 120 больных в среднем составила $66,7 \pm 3,5$ лет, то есть самая большая доля (32,5%) приходилась на возраст 71-75 лет и самая малая – на возраст до 50 лет (11,7%). Давность заболеваний (до 5 лет) имели пациенты в возрасте 71-75 (41 %) лет, 5-10 лет в возрасте 71-75 (25,6%) лет. При исследовании выявлено, чем старше возрастная группа

больных, тем длительнее продолжительность заболевания. Анализируя давность патологии ДГПЖ в сочетании с ХКП, диссертант отмечает, что несвоевременность диагностики заболевания, связано со снижением социальной и общественной активности после 60 лет, а так же с отсутствием диспансеризации возрастной группы мужчин о ДГПЖ после окончания производственной деятельности.

3.3. Подводя итоги, следует отметить, что данная изучаемая проблема является актуальной. Как указывают многие авторы, действителен тот факт, что «камень в ПЖ есть» и есть задачи, которые требуют углубленного изучения вопросов во всех аспектах данной проблемы, которые остаются не изученными и спорными до настоящего времени.

Учитывая вышеперечисленные данные современного состояния проблемы диагностики и лечения ДГПЖ в сочетании с камнями ПЖ, диссертантом разработан алгоритм лечения для практикующих урологов всех уровней системы здравоохранения.

3.4. Предлагаемый способ диссертантом ведения больных с ДГПЖ в сочетании с ХКП после ТУР с целью профилактики послеоперационных осложнений с применением раствора декаметоксина, позволил наиболее раннее выявление послеоперационных кровотечений, и дать более лучшие результаты лечения больных с ДГПЖ.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Применение алгоритма при ДГПЖ в сочетании с калькулезным простатитом позволяет обеспечить для пациента высокую клиническую эффективность ТУР.

Инстилляцией полости мочевого пузыря раствором декаметоксина позволяет снизить послеоперационные осложнения, что улучшает качество жизни больных.

Применение рекомендуемой профилактики камнеобразования позволит предотвратить повторное камнеобразование, а терапия резидуальных камней ПЖ своевременно контролировать в амбулаторных условиях, что повысит не только эффективность ТУР аденомы простаты, но и улучшит качество жизни пациентов.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат диссертации составлен в соответствии с требованиями ВАК Кыргызской Республики, полностью отражает содержание диссертации, и ее основные положения, имеются резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания:

Работа написана хорошим литературным языком, читается с интересом. Вместе с тем, имеется ряд недостатков, которые рекомендую устранить:

1. Глава 2. Исправить нумерацию таблиц и рисунков.

2. Глава 3. Ретроспективный анализ можно было, досконально не отражать, рекомендую сократить.

3. Глава 4. Ближайшие и отдаленные результаты лечения, можно было разделить на две главы.

5. Стр. 109 Выводы 1-2 откорректировать.

6. Стр. 110 Практические рекомендации пересмотреть.

7. По тексту диссертации имеется ряд орфографических ошибок и ошибок технического характера при оформлении диссертации, в частности, списка литературы.

Сделанные замечания не принципиальны и в целом не умаляют положительной оценки диссертации.

7. Предложение: эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации:

В качестве ведущей организации Научный Центр Урологии Министерства Здравоохранения Республики Казахстан, на которой работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, которые могут дать квалифицированную оценку диссертации.

Первым официальным оппонентом: Хусаинова Тамерлан Эркеновича - д.м.н., профессор, заведующий кафедры урологии и андрологии АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования», Республики Казахстан (специальность по автореферату 14.01.23 - урология), который является высококвалифицированным специалистом в области урологии, имеет большой стаж урологического опыта и научные труды, по данной специальности:

1. Хусаинов Т.Е. Новые подходы к лечению патоспермии [Текст] / М.К. Алчинбаев, У.Ш. Медеубеков., Т.Е. Хусаинов, И.Т. Мухамеджан // Урология. 2013. - № 2. - С. 48-51.

2. Хусаинов Т.Е. Созылмалы бактериалык простатит еміне заманауи козкарас [Текст] / Т.Е. Хусаинов, Е.А. Сулейменов. В сборнике: Современные технологии оказания медицинской помощи. Международная видеоконференция экспертов урологов и андрологов. – 2015 – С. 178-183.

3. Хусаинов Т.Е. Результаты клинического исследования препарата спермотренд в лечении хронического абактериального простатита с фертильной дисфункцией [Текст] / М.К. Алчинбаев, Т.Е. Хусаинов, И.Т. Мухамеджан. В сборнике: Перспективы внедрения инновационных технологий в фармации. Сборник материалов заочной научно-практической конференции с международным участием. - 2016.- С. 11-20.

Вторым официальным оппонентом: Оморов Дастанбек Жамалдинович - к.м.н., заведующий отделением урологии, Ошская городская клиническая больница (специальность по автореферату 14.01.23 – урология), который также имеет большое признание, как в практической урологии, так и в научно-исследовательской работе:

1. Оморов Д.Ж. Оптимизация хирургического лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы [Текст] / Д.Ж. Оморов, Ж.С. Мамбетов, Б.Р. Ураимов. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева -2016- №2 С. 118-120.
2. Оморов Д.Ж. Эректильная дисфункция при компенсированной стадии Доброкачественной гиперплазии предстательной железы [Текст] / Ж.С. Мамбетов, Б.Р. Ураимов, Д.Ж. Оморов. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева -2016- №2 С.121-124.
3. Оморов Д.Ж. Сексуальные дисфункции у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы [Текст] / Б.Р. Ураимов, Ж.С. Мамбетов, Д.Ж. Оморов. // Вестник КРСУ -2016- Том 16 №7 С. 184-186.

8. Рекомендации:

Диссертация Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом» представляет собой научное исследование в решении проблем в диагностике и лечение пациентов с ДГПЖ в сочетании с калькулезным простатитом.

Данная работа является оконченной и предлагается для применения в практической урологии в лечебных учреждениях Кыргызской Республики.

9. Заключение:

Автором обоснован способ ведения больных с применением инстилляции мочевого пузыря раствором декаметоксина оказывающий бактерицидное действие, что способствует снижению инфекционно-воспалительных осложнений, также подсчет эритроцитов указывает на то, что дренаж можно удалять на 3 сутки, соответственно и сокращаются сроки пребывания в стационаре после операции ТУР.

Обоснован разработанный диссертантом алгоритм лечения для практикующих урологов всех уровней системы здравоохранения, ведет к улучшению качества диагностики, ускорению ее верификации и соответственно улучшению исхода лечения, а так же материального эффекта как для пациента, так и для практического здравоохранения.

Подтвержден анализ результатов в отдаленные сроки больных, получавших традиционную терапию, хорошими отмечены у 39 (67,2%) пациентов, удовлетворительные результаты - у 14 (24,1%). При комбинированной терапии достигнуты хорошие показатели - у 51 (82,3%) пациентов, удовлетворительный результат - у 9 (14,5%), не удовлетворительный - у 2 (3,2%) больных. В контрольной группе были зарегистрированы хорошие результаты - у 35 (60,3%) больных, удовлетворительные - у 19 (32,8%), неудовлетворительные - у 4 (6,9%) пациентов. То есть результаты, остались, почти на одинаковом уровне.

Эффективность данной терапии заключается в простоте применения, доступности лекарственных средств, в удобстве для выполнения пациентами и экономической выгоды.

10. Рассмотрев представленные документы, резюмируя рекомендую диссертационному совету Д. 14.20.625 при КГМА им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина принять кандидатскую диссертацию Ж.Т. Джапарова на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом» по специальности 14.01.23 – урология на официальную защиту.

Эксперт:

Зав. кафедрой семейной медицины
додипломного образования КГМА
им. И.К. Ахунбаева, д.м.н., доцент



М. Б. Усубалиев

Подпись члена экспертной комиссии, заверяю
Ученый секретарь диссертационного совета Д. 14.20.625,
к.м.н.



Подпись

Оскон уулу Ария

15.02.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Члена комиссии диссертационного совета Д. 14.20.625 при КГМА им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина по диссертации Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.23 – урология.

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету проводить защиту.

Представленная диссертационная работа Джапарова Ж.Т. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом» соответствует профилю диссертационного совета. В диссертационной работе проводится исследование по диагностике, лечению и профилактике Доброкачественной гиперплазии предстательной железы в сочетании с калькулезным простатитом, что в полной мере может отвечать области исследования и соответствует паспорту научной специальности 14.01.23 – урология.

2. Целью диссертации является

Повышение эффективности трансуретральной резекции (ТУР) простаты и качества жизни больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) в сочетании с хроническим калькулезным простатитом.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Провести анализ частоты распространения, клинических проявлений, диагностики и лечения калькулезного простатита у больных с ДГПЖ.

2. Провести сравнительный анализ послеоперационного ведения больных после ТУР и эффективность применения раствора декаметоксина после инстилляции мочевого пузыря с традиционным ведением больных в ближайшие и отдаленные сроки.

3. Разработать и оценить клиническую эффективность алгоритма послеоперационного лечения больных с ДГПЖ в сочетании с ХКП после ТУР с применением профилактики камнеобразования и лечения резидуальных камней в ПЖ на основе полученных результатов.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачи диссертации: предмет исследования составил 120 историй болезней больных с ДГПЖ, которые находились на стационарном лечении в отделении андрологии РНЦУ НГ МЗ, диссертационная работа соответствует требованиям к исследованию по специальностям: 14.01.23 – урология.

Актуальность темы диссертации. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) как и во всем мире, так и в нашей стране занимает лидирующую позицию среди распространенных заболеваний мочеполовых органов мужчин пожилого и старческого возраста и имеет тенденцию к «омоложению» данной патологии.

Не менее значимую актуальность вместе с тем, приобретает сочетание ее с калькулезным простатитом камни простаты, который довольно часто встречается у мужчин до 80% в возрасте старше 50 лет по данным мировой литературы.

В связи с широким внедрением в практическую уроандрологию, трансректального ультразвукового сканирования, количество мужчин, у которых обнаружены камни в простате, значительно возросло и данных о точности их частоты встречаемости, клиники, диагностики и лечения в литературе остаются до конца не изученными.

Следует отметить, что в большинстве случаев, камни обнаруживаются «находкой» при их бессимптомном и стертом течении во время обследования простаты и зачастую приводит к ошибочному диагнозу

По данным многих исследователей калькулезный простатит, практикующие урологи считали малозначащей патологией и сочетание его при ДГПЖ во первых, усугубляет клиническое течение (выраженные симптомы расстройства мочеиспускания, постоянный болевой симптом, плохо поддающийся купированию) и во вторых, затрудняет его лечение (технические сложности при оперативных вмешательствах, наличие противопоказаний, осложнений).

В течение последних десятилетий «золотым» стандартом оперативного лечения больных ДГПЖ остается трансуретральная резекция (ТУР) простаты, которая обладает высокой клинической эффективностью.

Вместе с тем, недостаточно работ по оценке эффективности метода, возможных осложнений, абсолютных и относительных показаний при проведении ТУР простаты у больных с ДГПЖ в сочетании с хроническим калькулезным простатитом, хотя в научной литературе имеются сообщения только о профилактике и лечении инфекционно-воспалительных осложнений, после ТУР у больных ДГПЖ.

Учитывая выше изложенное, можно резюмировать, что избранная тема соискателя актуальна и клинически востребована, поскольку требует применения информативных методов диагностики и лечения данной патологии.

3. Научные результаты.

3.1. Диссертантом в соответствии с целью и поставленными задачами исследования, следующим этапом исследований явилась оценка клинической эффективности предлагаемых способов в разработке клиники в сравнительном аспекте с традиционными методами. Клинический материал составил 120 историй болезней больных с ДГПЖ, которые находились на стационарном лечении в отделении андрологии РНЦУ НГ МЗ КР в период с 2014 по 2019 гг. и были прооперированы методом ТУР аденомы ПЖ.

3.2. Предложенная диссертантом профилактика камнеобразования и лечение резидуальных камней у больных с ДГПЖ после ТУР, снизила риск развития камней в предстательной железе в послеоперационном периоде.

Разработанный и внедренный алгоритм тактики послеоперационного ведения пациентов с ДГПЖ в сочетании с камнями ПЖ, позволил повысить эффективность лечения и снизить частоту послеоперационных осложнений

3.3. Разработанный диссертантом способ лечения больных с ДГПЖ в сочетании с калькулезным простатитом после ТУР с целью профилактики послеоперационных осложнений с применением раствора декаметоксина, позволил наиболее раннее выявление послеоперационных кровотечений и дать адекватное лечение больных с данной патологией.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Практическая ценность следующих научных результатов, полученные в кандидатской диссертации Джапарова Ж.Т.

1. Применение алгоритма при ДГПЖ в сочетании с калькулезным простатитом позволит обеспечить для пациента высокую клиническую эффективность ТУР.

2. Инстилляционная полость мочевого пузыря раствором декаметоксина позволит снизить послеоперационные осложнения, что улучшит качество жизни больных.

3. Применение рекомендуемой профилактики камнеобразования позволит предотвратить повторное камнеобразование, а терапия резидуальных камней ПЖ своевременно контролировать в амбулаторных условиях, что повысит не только эффективность ТУР аденомы простаты, но и улучшит качество жизни пациентов.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования, выводам и практическим рекомендациям. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском и английском языках.

6. Замечания:

Принципиальных замечаний по диссертации нет, но при ознакомлении возникло ряд замечаний, которые не влияют на положительную оценку выполненного исследования: 1) в работе встречаются ряд орфографических ошибок, и незначительные опечатки их нужно исправить. 2) Уточнить цифры страниц в диссертации. Литературный обзор делить по значению в под тему.

7. **Предложение:** эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации:

В качестве ведущей организации Научный Центр Урологии Министерства Здравоохранения Республики Казахстан, на которой работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, которые могут дать квалифицированную оценку диссертации.

Первым официальным оппонентом: Хусаинова Тамерлан Эркеновича - д.м.н., профессор, заведующий кафедры урологии и андрологии АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования»,

Республики Казахстан (специальность по автореферату 14.01.23 - урология), который является высококвалифицированным специалистом в области урологии, имеет большой стаж урологического опыта и научные труды, по данной специальности:

1. Хусаинов Т.Е. Новые подходы к лечению патоспермии [Текст] / М.К. Алчинбаев, У.Ш. Медеубеков., Т.Е. Хусаинов, И.Т. Мухамеджан. // Урология. 2013. - № 2. - С. 48-51.
2. Хусаинов Т.Е. Созылмалы бактериалык простатит еміне заманауи козкарас. [Текст] / Т.Е. Хусаинов, Е.А. Сулейменов. В сборнике: Современные технологии оказания медицинской помощи. Международная видеоконференция экспертов урологов и андрологов. – 2015 – С. 178-183.
3. Хусаинов Т.Е. Результаты клинического исследования препарата спермотренд в лечении хронического абактериального простатита с фертильной дисфункцией [Текст] / М.К. Алчинбаев, Т.Е. Хусаинов, И.Т. Мухамеджан. В сборнике: Перспективы внедрения инновационных технологий в фармации. Сборник материалов заочной научно-практической конференции с международным участием. - 2016.- С. 11-20.

Вторым официальным оппонентом: Оморов Дастанбек Жамалдинович - к.м.н., заведующий отделением урологии, Ошская городская клиническая больница (специальность по автореферату 14.01.23 – урология), который также имеет большое признание, как в практической урологии, так и в научно-исследовательской работе:

1. Оморов Д.Ж. Оптимизация хирургического лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы [Текст] / Д.Ж. Оморов, Ж.С. Мамбетов, Б.Р. Ураимов. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева -2016- №2 С. 118-120.
2. Оморов Д.Ж. Эректильная дисфункция при компенсированной стадии Доброкачественной гиперплазии предстательной железы [Текст] / Ж.С. Мамбетов, Б.Р. Ураимов, Д.Ж. Оморов. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева -2016- №2 С.121-124.
3. Оморов Д.Ж. Сексуальные дисфункции у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы [Текст] / Б.Р. Ураимов, Ж.С. Мамбетов, Д.Ж. Оморов. // Вестник КРСУ -2016- Том 16 №7 С. 184-186.

8. Рекомендации

Данная работа является одной из попыток в Кыргызской Республике предупредить или же снизить ДГПЖ в сочетании с ХКП путем применения разработанной схемы профилактической терапии. Рекомендовано применять в практической урологии.

9. Заключение

Обоснован ретроспективный анализ тактики стационарного лечения ДГПЖ в сочетании с ХКП проведен по данным 1077 историй болезней больных в возрасте от 54 до 85 лет, госпитализированных в РНЦУ НГ МЗ за последние 5 лет (2014-2019гг.) по данным анамнеза, возраста, давности заболевания, клинических проявлений, сопутствующей патологии, диагностики (ПСА крови общий и свободный, почечно-печеночные тесты,

уФМ), лечения (консервативное, хирургическое, эпицистостомия, динамическое наблюдение и поведенческая терапия) и осложнений после ТУР. Информацию по ХКП провели по заключениям УЗИ или ТРУЗИ, по данным локализации (аденозная, парауретральная, параколликкулярная и интрапаренхиматозная), размеров и количества, выявленных камней в ПЖ в зависимости от возраста. Проведен анализ частоты выявления ХКП при ДГПЖ, а также сочетания с другой патологией ПЖ.

В диссертационной работе показан анализ результатов комплексной диагностики и лечения 120 историй болезней больных с ДГПЖ, которые находились на стационарном лечении в отделении андрологии РНЦУ в период с 2014 по 2019 гг. и были прооперированы методом ТУР аденомы ПЖ.

Тематические больные были разделены на 2 клинические группы: основная – 62 пациента (51,7%) с ДГПЖ в сочетании с ХКП, которых в послеоперационном периоде вели предлагаемым способом (патент) и контрольная - 58 больных (48,3%) с ДГПЖ, в сочетании с ХКП после ТУР аденомы простаты, которых вели традиционным способом.

Оценена эффективность применения препарата декаметоксина при инстилляции мочевого пузыря после операции ТУР. У пациентов в основной группе, по сравнению с контрольной, эффективность применения предлагаемой схемы терапии показатели лучше, а также риск возникновения послеоперационных осложнений лучше.

10. Рассмотрев представленные документы, резюмируя рекомендую диссертационному совету Д. 14.20.625 при КГМА им. И. К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н.Ельцина принять кандидатскую диссертацию Ж.Т. Джапарова на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом» по специальностям 14.01.23 – урология на официальную защиту.

Эксперт:

**Доцент кафедры дерматовенерологии
КРСУ к.м.н.**

Подпись члена экспертной комиссии, заверяю:
**Ученый секретарь диссертационного совета Д. 14.20.625
К.м.н.,**



М. В. Чуракаев

Оскон уулу А.

11.02.2022.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Председателя экспертной комиссии диссертационного совета Д. 14.20.625 при КГМА им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина на диссертационную работу Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.23 – урология.

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету проводить защиту.

Представленная диссертационная работа Джапарова Ж.Т. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом» соответствует профилю диссертационного совета.

В диссертационной работе отражены результаты исследования по диагностике, лечению и профилактике больных с ДГПЖ в сочетании с калькулезным простатитом, что в полной мере может отвечать требованиям области исследования и соответствует паспорту научной специальности 14.01.23 – урология.

2. Целью диссертации является

Повышение показание и эффективности трансуретральной резекции (ТУР) простаты и качества жизни больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ), осложненной калькулезным простатитом. Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Провести анализ частоты распространения, клинических проявлений, диагностики и лечения калькулезного простатита у больных с ДГПЖ.

2. Провести сравнительный анализ послеоперационного ведения больных после ТУР и эффективность применения раствора декаметоксина после инстилляции мочевого пузыря с традиционным ведением больных в ближайшие и отдаленные сроки.

3. Разработать и оценить клиническую эффективность алгоритма послеоперационного лечения больных с ДГПЖ в сочетании с ХКП после ТУР с применением профилактики камнеобразования и лечения резидуальных камней простаты на основе полученных результатов.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачи диссертации: Объектом исследования явились 120 историй болезней больных с ДГПЖ, которые находились на стационарном лечении в отделении андрологии РНЦУ ИГ МЗ, диссертационная работа соответствует требованиям к исследованию по специальностям: 14.01.23 – урология.

Актуальность темы диссертации. Актуальность выбранной диссертантом темы не вызывает сомнений, так как в Кыргызстане заболевания

предстательной железы в структуре общей урологической заболеваемости занимают третье место после неспецифических воспалительных заболеваний мочеполовых органов и мочекаменной болезни. Большой удельный вес среди них занимают больные с ДГПЖ. Следует отметить, что данная патология значительно помолодела и с внедрением мониторинга диагностики по выявлению данного заболевания, как и во всем мире, так и в нашей стране позволило выявить и сопутствующую патологию, такую как калькулезный простатит, значению которому ранее не придавалось должного значения при диагностике, а тем более в лечении и профилактике. Ко всему сказанному следует обратить внимание на то, что калькулезный простатит довольно часто встречается у мужчин до 80% в возрасте старше 50 лет по данным мировой литературы.

Необходимо отметить и сей факт, что при проведении ТУР аденомы простаты, диссертант предлагает терапию по предупреждению послеоперационных осложнений.

Таким образом, диссертант выбрал актуальную тему и внес вклад в практическую урологию по изучению часто встречаемой, но недостаточно изученной патологии, который негативно влияет на качество жизни больных.

3. Научные результаты.

3.1. Диссертантом в соответствии с целью и поставленными задачами исследования, проведен анализ частоты распространения, клинических проявлений, диагностики и лечения калькулезного простатита у больных с ДГПЖ на примере отделения андрологии РНЦУ НГ МЗ КР.

При ретроспективном анализе им выявлено, что частота выявления калькулезного простатита возрастает с возрастом пациентов и до 50 лет встречается у 24%, до 60 лет – в 55,9%, до 70 лет – в 73% и старше 70 лет – в 94,9% случаях.

3.2. Автор провел сравнительный анализ послеоперационного ведения больных после ТУР и оценил эффективность применения раствора декаметоксина после инстилляции мочевого пузыря с традиционным ведением больных в ближайшие и отдаленные сроки.

Предлагаемый им способ применения инстилляции мочевого пузыря раствором декаметоксина у больных с ДГПЖ в сочетании с калькулезным простатитом после ТУР (Патент № 2014 от 30 декабря 2017г.) показал высокую клиническую эффективность по сравнению с традиционными методами и показатели КЖ больных в 1,4 раза выше, частота послеоперационных осложнений уменьшилось в 2,5 раза.

3.3. Диссертант разработал и оценил клиническую эффективность алгоритма послеоперационного лечения больных с ДГПЖ в сочетании с ХКП после ТУР с применением профилактики камнеобразования и лечения резидуальных камней в ПЖ на основе полученных результатов.

Предлагаемая автором профилактика камнеобразования после ТУР согласно разработанному алгоритму в сроках до 1 года (в основной группе повторного камнеобразования не выявлено по сравнению с группой

сравнения (7,5% до 26% случаев) и терапии резидуальных камней (уменьшение размеров резидуальных камней в ПЖ с 5,0 до 2,0 мм).

Данный результат имеет высокую практическую значимость.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Практическая ценность научных результатов, полученные в кандидатской диссертации Джапарова Ж.Т. позволят практическому здравоохранению заострить внимание на те заболевания, которые наиболее чаще распространены у нас в стране, применение предлагаемых рекомендаций имеют прикладные аспекты, так как являются экономически выгодными как для пациента, так и системы здравоохранения (своевременная диагностика, лечение и профилактика).

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования, выводам и практическим рекомендациям.

Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском и английском языках.

6. Замечания

Особых замечаний диссертация не вызывает, но остановлюсь на некоторых замечаниях, которые не влияют на положительную оценку данной работы и устранимы: 1) В литературном обзоре надо добавить, данные о качестве жизни пациентов. 2) Добавить литературу за 2020 год. 3) Введении добавлять не более 5 авторов.

7. Предложение: эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации:

В качестве ведущей организации Научный Центр Урологии Министерства Здравоохранения Республики Казахстан, на которой работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, которые могут дать квалифицированную оценку диссертации.

Первым официальным оппонентом: Хусаинова Тамерлан Эркеновича - д.м.н., профессор, заведующий кафедры урологии и андрологии АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования», Республики Казахстан (специальность по автореферату 14.01.23 - урология), который является высококвалифицированным специалистом в области урологии, имеет большой стаж урологического опыта и научные труды, по данной специальности:

- 1.Хусаинов Т.Е. Новые подходы к лечению патоспермии [Текст] / М.К. Алчинбаев, У.Ш. Медеубеков.,Т.Е. Хусаинов, И.Т. Мухамеджан. // Урология. 2013. - № 2. - С. 48-51.
- 2.Хусаинов Т.Е. Созылмалы бактериалык простатит еміне заманауи козкарас. [Текст] / Т.Е. Хусаинов, Е.А. Сулейменов. В сборнике: Современные технологии оказания медицинской помощи. Международная видеоконференция экспертов урологов и андрологов. – 2015 – С. 178-183.
- 3.Хусаинов Т.Е. Результаты клинического исследования препарата спермотренд в лечении хронического абактериального простатита с

фертильной дисфункцией [Текст] / М.К. Алчинбаев, Т.Е. Хусаинов, И.Т. Мухамеджан. В сборнике: Перспективы внедрения инновационных технологий в фармации. Сборник материалов заочной научно-практической конференции с международным участием. - 2016.- С. 11-20.

Вторым официальным оппонентом: Оморов Дастанбек Жамалдинович - к.м.н., заведующий отделением урологии, Ошская городская клиническая больница (специальность по автореферату 14.01.23 – урология), который также имеет большое признание, как в практической урологии, так и в научно-исследовательской работе:

1. Оморов Д.Ж. Оптимизация хирургического лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы [Текст] / Д.Ж. Оморов, Ж.С. Мамбетов, Б.Р. Ураимов. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева -2016- №2 С. 118-120.
2. Оморов Д.Ж. Эректильная дисфункция при компенсированной стадии Доброкачественной гиперплазии предстательной железы [Текст] / Ж.С. Мамбетов, Б.Р. Ураимов, Д.Ж. Оморов. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева -2016- №2 С.121-124.
3. Оморов Д.Ж. Сексуальные дисфункции у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы [Текст] / Б.Р. Ураимов, Ж.С. Мамбетов, Д.Ж. Оморов. // Вестник КРСУ -2016- Том 16 №7 С. 184-186.

8. Рекомендации:

Диссертация Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом» представляет собой комплексное и законченное исследование в решении проблем диагностики, лечения и профилактики не только повторных случаев камнеобразования в ПЖ, но и в попытке снижения послеоперационных осложнений, которые соответственно повысят качество жизни пациентов с ДГПЖ в сочетании с ХКП.

9. Заключение:

Обоснован ретроспективный анализ тактики стационарного лечения ДГПЖ в сочетании с ХКП и проведен по данным 1077 историй болезней больных в возрасте от 54 до 85 лет, госпитализированных в РНЦУ ИГ МЗ за последние 5 лет (2014-2019гг.) по данным анамнеза, возраста, давности заболевания, клинических проявлений, сопутствующей патологии, диагностики (ПСА крови общий и свободный, почечно-печеночные тесты, УФМ), лечения (консервативное, хирургическое, эпицистостомия, динамическое наблюдение и поведенческая терапия) и осложнений после ТУР. Информацию по ХКП провели по заключениям УЗИ или ТРУЗИ, по данным локализации (аденомная, парауретральная, параколликкулярная и интрапаренхиматозная), размеров и количества, выявленных камней в ПЖ в зависимости от возраста. Проведен анализ частоты выявления ХКП при ДГПЖ, а также сочетания с другой патологией ПЖ.

Результаты обоснованы и достоверны.

В диссертационной работе показан анализ результатов комплексной диагностики и лечения 120 историй болезней больных с ДГПЖ, которые находились на стационарном лечении в отделении андрологии РНЦУ в период с 2014 по 2019 гг. и были прооперированы методом ТУР аденомы ПЖ. Тематические больные были разделены на 2 клинические группы: основная – 62 пациента (51,7%) с ДГПЖ в сочетании с ХКП, которых в послеоперационном периоде вели предлагаемым способом (патент) и контрольная - 58 больных (48,3%) с ДГПЖ, в сочетании с ХКП после ТУР аденомы простаты, которых вели традиционным способом.

Результаты достоверны и обоснованы путем проведения сравнительного анализа указанных групп.

Данный результат обоснован и полученные результаты достоверны, так как автор наглядно доказывает высокую эффективность предлагаемого им метода профилактики послеоперационных осложнений по сравнению с традиционными методами.

Таким образом, выводы и заключения собственных результатов логически вытекают путем решения поставленных автором задач и результаты достоверны.

10. Таким образом, диссертационная работа Джапарова Ж.Т. на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом» по специальностям 14.01.23 – урология является законченной научно – исследовательской работой, выполнена на актуальную тему, содержит новизну и имеет практическое значение, что соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Председатель комиссии:
ассистент кафедры урологии
КГМА д.м.н.



Н.Ж. Садырбеков

Подпись члена экспертной комиссии **заверяю**
Ученый секретарь диссертационного совета Д 14.20.625
К.м.н.,



Подпись **Оскон уузир**
Оскон уузир

12.02.2021