

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель правления

АО «Научный центр урологии

им. академика Б.У. Джарбусынова»,

д.м.н. А.Т. Аманов



2021 г.

## ОТЗЫВ

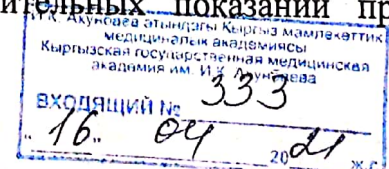
ведущего научного учреждения на диссертацию Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненной калькулезным простатитом», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - урология.

1. Актуальность темы исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами (запросами практики развития науки и техники).

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) занимает лидирующую позицию среди распространенных заболеваний мочеполовых органов мужчин пожилого и старческого возраста и имеет тенденцию к «омоложению» возраста. Не менее значимую актуальность приобретает сочетание ДГПЖ с калькулезным простатитом, который часто встречается у мужчин в возрасте старше 50 лет.

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

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.

Таким образом, вышеуказанные проблемы определяют актуальность работы, ее научную и практическую значимость, что является основанием для выполнения данного исследования.

## **2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям (п. 2.9 “Правил присуждения ученых степеней и паспортов соответствующих научных специальностей” ВАК КР.**

Диссертация Джапарова Ж.Т. является целенаправленным научно-исследовательским трудом, следует подчеркнуть, что соискатель творчески подошел не только к проблеме подбора материала, но и к методам исследования, принятой стратегией выполнения темы в целом. Обоснованность и достоверность научных результатов не вызывает сомнения.

В диссертационной работе научные положения соответствуют цели и поставленным задачам исследования. Все выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, вытекают из содержания выполненной работы.

Все проведенные данные вполне соответствуют предложенному паспорту специальности 14.01.23 – урология в рамках требований к диссертациям (п. 2.5 “Правил присуждения ученых степеней и паспортов соответствующих научных специальностей”)

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

Следует подчеркнуть, что соискатель творчески подошел не только к проблеме подбора материала, но и к методам исследования, принятой

стратегией выполнения темы в целом. Обоснованность и достоверность научных результатов не вызывает сомнения.

В диссертационной работе научные положения соответствуют цели и поставленным задачам исследования.

Мы считаем, что цель работы и поставленные задачи диссертантом решены полностью. Все выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, вытекают из содержания выполненной работы.

Объектом исследования являются 120 историй болезни с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, осложненный калькулезным простатитом.

Предмет исследования – оценка эффективности разработанных способов профилактики осложнений, камнеобразования и лечения резидуальных камней ПЖ после трансуретральной резекции в различные сроки наблюдения.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором разработан и внедрен алгоритм тактики послеоперационного ведения пациентов с ДГПЖ в сочетании с камнями ПЖ.

Автор предложил способ лечения больных с ДГПЖ в сочетании с калькулезным простатитом после ТУР с целью профилактики послеоперационных осложнений с применением раствора декаметоксина.

Изучена и предложена профилактика камнеобразования и лечение резидуальных камней у больных после трансуретральной резекции аденомы простаты.

Научные результаты диссертации сформулированы в трех выводах.

В первом выводе при ретроспективном анализе 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.

Во втором выводе предлагаемый способ применения инстилляций мочевого пузыря раствором декаметоксина у больных с ДГПЖ в сочетании с

калькулезным простатитом после ТУР 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.

В третьем выводе оправданной является применение профилактики 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).

Таким образом, достаточный объем клинического материала, использование информативных и адекватных методов исследований позволили обосновать новые научно достоверные результаты, позволяющие формулировать основные положения, выдвигаемые на защиту и выводы, вытекающие из сути проведенных исследований.

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

По степени новизны научных результатов и выводов в Классификационных признаках диссертации для информационной системы ВАК КР данную работу следует отнести к разделу 2.2.

Диссертант разработал, внедрил, изучил и предложил следующее:

1. Разработан и внедрен алгоритм тактики послеоперационного ведения пациентов с ДГПЖ в сочетании с камнями ПЖ.

2. Разработан способ лечения больных с ДГПЖ в сочетании с калькулезным простатитом после ТУР с целью профилактики послеоперационных осложнений с применением раствора декаметоксина (патент № 2014 от 30 декабря 2017 г).

3. Изучена и предложена профилактика камнеобразования и лечение резидуальных камней у больных после ТУР.

Нужно отметить, что некоторые важные положения и выводы диссертации, при их добросовестном внедрении и рекомендации, будут иметь положительное значение для больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, не только в Кыргызстане, но и в странах ближнего и дальнего зарубежья.

Следовательно, диссертантом решена цель и задача с учетом теоретических и прикладных аспектов рассматриваемой проблемы

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

Полученные результаты исследования характеризуются внутренним единством, так как подчинены единой цели - повысить эффективность ТУР и качества жизни больных с ДГПЖ в сочетании с хроническим калькулезным простатитом.

Диссертация написана доступным и грамотным языком, легко читается. Цифровой материал тщательно выверен, иллюстрации отражают логику полученных результатов. Статистическая обработка цифрового материала проведена корректно, с использованием пакета прикладных программ для персонального компьютера.

Цель и задачи исследования решены полностью, а методология их решения логична, обоснована и приемлема.

**6. Структура и форма диссертации.** Диссертационная работа Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненной калькулезным простатитом» по своему содержанию соответствует специальности 14.01.23 - урология.

Диссертация изложена на 137 страницах компьютерного набора (шрифтом Times New Roman, размер 14; интервал 1,5). Работа состоит из введения, 4 глав с резюме, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 224 источников из которых 74

отечественных и 150 иностранных источников. Работа содержит 28 таблиц 32 рисунка.

**7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов и выводов диссертации.** Основные положения диссертационного исследования отражены в 5 публикациях соискателя, в том числе в двух статьях журналов зарубежных РИНЦ, что соответствует требованиям ВАК КР.

**8. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат диссертации изложен на 22 страницах, где представлены основные положения работы, соответствующие требованиям ВАК КР.

**9. Соответствие содержания диссертации шифру специальности по которой представляется к защите.**

Диссертация Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненной калькулезным простатитом» полностью соответствует специальностям 14.01.23 – урология, и профилю диссертационного совета Д. 14.20.625.

**10. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.**

В ходе рецензирования диссертации встречаются ряд орфографических ошибок и стилистические неточности, не являющиеся принципиально значимыми. Имеют место технические недостатки в оформлении диссертации и автореферата, не существенно влияющие на содержание и ценность работы.

**11. Соответствие диссертации требованиям, предъявляемым «Правилами присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии Кыргызской Республики**

Диссертационная работа Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненной калькулезным простатитом» является законченной научно-

исследовательской работой. По результатам обобщения вышеизложенного, данную диссертацию можно квалифицировать как новое комплексное решение актуальных научно-клинических задач, имеющих существенное значение для совершенствования проблемы диагностики и лечения урологических больных и, в целом, для стратегии здравоохранительной политики Кыргызской Республики.

Актуальность выполненной работы, обоснованность выводов и рекомендаций, научная новизна положений, высокий методологический уровень проведенных исследований, практическая значимость диссертационной работы определяют научно-обоснованные тактические и технические разработки, обеспечивающие решение важной научно-практической проблемы в урологии, что соответствует требованиям ВАК КР П.2 п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий в КР», предъявляемому на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - урология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании в АО «Научный центр урологии им. академика Б.У. Джарбусынова» г. Алматы

(протокол № 22 от « 13 » апрель 2021 г.).

**Рецензент:**

**заведующий отделением Андрологии**

**АО «Научный центр урологии**

**им. академика Б.У. Джарбусынова»**

**д.м.н., профессор**



**Макажанов М.А.**

подпись Макажанов М.А.  
уствержено  
руководителем отдела кадров  
Знаменитые



13 04 2021

## ОТЗЫВ

официального оппонента, д. м. н., профессора Хусаинова Т.Э. на диссертационную работу Джапарова Ж.Т. «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненной калькулезным простатитом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23-урология

на  
сть  
зии  
м»,  
сих

I. Актуальность темы исследования и её связь с общенаучными и общегосударственными программами. Диссертация Джапарова Ж.Т. посвящена решению актуальной проблемы в практической урологии – оперативному лечению и профилактике не только послеоперационных осложнений доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) в сочетании с калькулезным простатитом (КП), но и метафилактике рецидива и лечения резидуальных камней простаты.

и  
Т.  
—  
ix  
)  
а

До сегодняшнего времени точных данных частоты встречаемости КП у больных с ДГПЖ по данным литературы действительно остаются спорными, так как они являясь “находкой” при обследовании усугубляют течение ДГПЖ и немаловажен факт, что значительно затрудняют и консервативное, и хирургическое лечение по многим малоизученным причинам.

В диссертационной работе автор обосновал тактические подходы к решению проблем повышения эффективности лечения ДГПЖ в сочетании с КП, путем разработки новых обоснованных методов, четко определил цели и задачи исследования с учетом актуальности проблемы и нерешенных ее сторон.

Таким образом, необходимость разработок новых методов и подходов к лечению ДГПЖ в сочетании с КП и профилактике послеоперационных осложнений с метафилактикой повторного камнеобразования в зависимости от локализации в ПЖ после ТУР аденомы простаты, обуславливают актуальность работы диссертанта.

И.К. Ахунбаева академик Кыргызской Республики Медицинская академия им. И.К. Ахунбаева	
Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева	
ВХОДЯЩИЙ №	339
" 16 "	09 20 07 г.г.



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

Исследование Джапарова Ж.Т. является частью научно-исследовательской работы, основанной на решении актуальной проблемы в практической урологии. Диссертационная работа является инициативной.

**III. Достоверность полученных данных, личный вклад соискателя в их получении, научная новизна результатов исследования.**

Основной целью диссертационной работы Джапарова Ж.Т. является повышение эффективности ТУР аденомы простаты у больных с ДГПЖ в сочетании с ХКП.

Обоснованность и достоверность научных результатов достигнута путем ретроспективного анализа результатов обследования и лечения 1077 историй болезней больных в возрасте от 54 до 85 лет, пролеченных в отделении андрологии РНЦУ за последние 5 лет.

Изучение материала осуществлялось с использованием высокоинформативных современных лабораторно-инструментальных, лучевых, специальных, морфо-гистологических методов исследования и исследования состава камней, качество и количество которых вполне достаточно для обоснования выводов, практических рекомендаций и достоверности сформулированных положений.

Существенна ценность исследования локализации камней в зависимости от возраста пациента, клиническое сопоставление достаточно для обоснованности тактических подходов в профилактике осложнений и метафилактики, а так же в разработке алгоритма тактики послеоперационного ведения больных в ближайшие и отдаленные сроки.

Научная новизна бесспорна, ее обосновывают 1 патент на изобретения и рекомендуемые способы метафилактики повторного камнеобразования и лечения резидуальных камней в простате.

В процессе статистической обработки автор использовал вариационный и графический анализ, представленный в таблицах, графиках и рисунках текста диссертации.

Учитывая объем выполненных исследований, клинический материал и высокий методический уровень, работа Джапарова Ж.Т. является оригинальной и носит междисциплинарный характер.

#### **IV. Практическая значимость диссертации.**

ТУР аденомы простаты у больных с ДГПЖ в сочетании с КП является методом выбора, которая обеспечивает высокую клиническую эффективность применением предлагаемой тактики послеоперационного ведения (инстилляцией полости мочевого пузыря раствором декаметоксина), своевременным удалением дренажа, что позволяет сократить число послеоперационных осложнений и подтверждается патентом на изобретение.

Применение алгоритма послеоперационного лечения позволяет повысить как эффективность выбранного метода лечения, так и качество жизни пациента в различные сроки.

#### **V. Объем, структура и оценка содержания диссертации.**

Диссертация изложена на 137 страницах компьютерного набора шрифтом Times New Roman, и состоит из введения, 4 глав, литературного обзора, собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 74 отечественных и 151 иностранных источников.

Структура диссертации соответствует регламентирующим требованиям ВАК КР.

Справочно-информационный раздел в виде 28 таблиц и 32 рисунков составлен корректно.

Введение характеризует актуальность проблемы, научно обосновывает цель и задачи исследования, раскрывает научную новизну работы, практическую значимость.

Приведены результаты апробации исследования и информация по опубликованным работам.

В главе 1 «Современное состояние диагностики и лечения ДГПЖ и калькулезного простатита (Литературный обзор)» отражен аналитический обзор публикаций по современному состоянию проблемы ДГПЖ в сочетании с КП, распространенности, причин камнеобразования в простате, клиники, диагностики, современного лечения.

В главе 2 «Материал и методы исследования» представлена характеристика клинического материала и методов исследований и аналитической обработки материала, которые современны и информативны.

Анализирована клиническая характеристика больных по клиническим группам. Представлена сравнительная оценка исследуемых параметров согласно поставленным задачам.

Статистическая обработка материала проведена на современном уровне.

В главе 3 «Ретроспективный анализ тактики стационарного лечения ДГПЖ в сочетании с КП» проведен анализ распространенности, клинических проявлений, диагностики, лечения и профилактики камней ПЖ у больных с ДГПЖ и действителен факт, что «камень в простате есть» и есть задачи, которые требуют углубленного изучения во всех аспектах: является малозначащей и нет конкретных рекомендаций по их лечению; не разработаны меры по их профилактике; не определено место в ранжировании диагноза; нет унификации показаний к выбору проведения ТУР.

Следует отметить, что автор сумел на основе выявленных данных описать «клинический портрет» больного с ДГПЖ в сочетании с КП – это житель Кыргызстана в возрасте от 51 до 60 лет, обращающихся с жалобами на СНМП, которые коррелируют с возрастом больного с интрапаренхиматозной, аденомной и в меньшей степени парауретральной локализацией камней, 63% которых подвергаются хирургическому лечению,

после ТУР находящихся 6 дней и около 2 недель после открытой аденомэктомии.

В главе 4 «Результаты сравнительной оценки эффективности лечения больных с ДГПЖ в сочетании с камнями ПЖ после ТУР» автор сравнивает полученные результаты предлагаемых методов с традиционным, которые показали более высокую эффективность по снижению послеоперационных осложнений, сроков дренирования и сроков нахождения пациента в стационаре, а так же следует отметить, не полноценную эвакуацию камней во время операции и доказательством этому служит УЗИ и необходимость применения предлагаемых методов профилактики является обоснованным.

Все главы заканчиваются резюмированием. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из выполненной работы.

Список использованной литературы свидетельствует о глубокой информационной проработке темы исследования, где отражены публикации последних лет.

Результаты исследования представлены в 5 научных работах, которые опубликованы в периодических изданиях, журналах, сборниках научных трудов, материалах научных конференций, отражают основные положения и выводы диссертации. Получен 1 патент на изобретение, подробно описанного в главах диссертационной работы.

Автореферат соответствует диссертации, содержит все главы диссертации и резюме на кыргызском, русском и английском языках.

Диссертация написана доступным и грамотным языком, легко читается. Цифровой материал тщательно выверен, иллюстрации отражают логику полученных результатов. Структура диссертации соответствует требованиям ВАК КР. Статистическая обработка цифрового материала проведена корректно с использованием пакета прикладных программ для персонального компьютера.

Цель и задачи исследования решены полностью, а методология их решения логичны, обоснованы и приемлемы.

В ходе рецензирования диссертации принципиальных замечаний не возникло. Имеют место орфографические ошибки и стилистические погрешности, необходимо оформить литературные источники согласно регламентированным требованиям ВАК и включить больше литературных данных за последние 10 лет. Недостатки при оформлении диссертации и автореферата, не влияют на содержание работы, на ее практическую значимость и могут быть легко устранены диссертантом.

Таким образом, диссертационная работа Джапарова Ж.Т. отличается внутренним единством полученных результатов и направлена на решение конкретной актуальной научной проблемы.

### **Заключение**

Диссертационная работа Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненной калькулезным простатитом» по специальности 14.01.23 – урология является законченной научно-исследовательской работой, имеющей важное практическое значение, и представляет собой индивидуальный научно-квалификационный труд, посвященный решению актуальных проблем в урологии, включающий разработку новых направлений, имеющих существенное медицинское и социальное значение для здравоохранения Кыргызской Республики.

Совокупность положений диссертации можно квалифицировать как решение научной проблемы, внедрение которой полностью соответствует пункту 14. "Положения" ВАК КР, предъявляемому к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, а диссертант заслуживает искомой научной степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент,  
заведующий кафедры урологии  
и андрологии АО «Казахский  
Медицинский Университет  
Непрерывного Образования»  
д.м.н., профессор



Хусаинов Т.Э.



## ОТЗЫВ

официального оппонента, к.м.н. Оморова Д.Ж. на диссертационную работу Джапарова Ж.Т. «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненной калькулезным простатитом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23-урология

I. Актуальность темы исследования и её связь с общенаучными и общегосударственными программами. Диссертационная работа Джапарова Ж.Т. посвящена актуальной проблеме в урологии, так как частота заболеваний, ДГПЖ и калькулезного простатита, имеет неуклонный рост и главное, что все чаще и чаще выявляются их сочетания. Если вопросы диагностики и лечения в какой-то мере нашли свое разрешение, то этиология и частота рецидивов после любого лечения остается на высоком уровне. Применение менее инвазивных методов лечения (ТУР-простаты) не решило проблемы. В связи с этим, представленная проблема имеет неоспоримую актуальность, много исследований проводятся в этом направлении в медицине, но, тем не менее много вопросов остаются спорными, многие до сих пор – не решенными.

Одна проблема затрагивает своевременную диагностику, которая использует только УЗИ у нас в стране. Однако следует помнить, что калькулезный простатит протекает бессимптомно, а клиника проявляется в сроках, когда требуется оперативное лечение. Поэтому предоставленный патент на изобретение и предлагаемые рекомендации диссертанта являются своевременными и имеют научную ценность как открытие с установленными положительными результатами послеоперационной тактики ведения больных с ДГПЖ в сочетании с КП.

II. Научные результаты в рамках требований к диссертациям раздела II «Положения о порядке присуждения ученой степени ВАК

И.К. Акунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Акунбаева	
ВХОДЯЩИЙ №	336
" 16 " сеп	20 01 ж.г.

КР» и паспортов соответствующих специальностей научных работников.

Исследование Джапарова Ж.Т. является частью научно-исследовательской работы, основанной на решении актуальной проблемы в практической урологии. Диссертационная работа является инициативной.

**III. Достоверность полученных данных, личный вклад соискателя в их получении, научная новизна результатов исследования.**

Диссертант преследовал цель: повышение эффективности ТУР аденомы простаты у больных с ДГПЖ в сочетании с ХКП. Для достижения цели были поставлены задачи:

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.

Обоснованность и достоверность научных результатов достигнута путем объективного ретроспективного анализа результатов 1077 больных с ДГПЖ в сочетании с КП, пролеченных в отделениях РНЦУ в возрасте от 54 до 85 лет за 2014-2019 гг.

Автором использованы высокоинформативные современные лабораторно-инструментальные, лучевые, специальные, морфогистологические методы исследования и спектрографически изучил состав удаленных камней из простаты, которые вполне достаточно для обоснования выводов, практических рекомендаций и достоверности сформулированных



положений. На основании результатов исследований автор клинически сопоставил данные и обосновал тактические подходы профилактических мероприятий по снижению осложнений и повторного камнеобразования после ТУР аденомы простаты и лечения резидуальных камней.

Научная новизна заключается в тактическом подходе решения поставленных задач разработкой и внедрением новых рекомендаций лечения и оптимизации профилактики заболевания с перспективным профилактическим направлением исследования.

Результаты диссертации подвергались вариационному и графическому анализу, которые представлены в таблицах, графиках и рисунках текста.

Исследования, проведенные в данном направлении в диссертации многообразны, но многие аспекты этой проблемы остаются недостаточно изученными. Научное исследование, проведенное соискателем, является комплексным и многофункциональным.

#### **IV. Практическая значимость диссертации.**

Практическая значимость работы очевидна, поскольку ТУР аденомы простаты у больных с ДГПЖ в сочетании с КП является методом выбора, то есть “золотым” стандартом лечения, эффективность которой, как известно, обеспечивает высокую эффективность путем применения предлагаемой тактики послеоперационного ведения (инстилляция полости мочевого пузыря раствором декаметоксина), своевременным удалением дренажа, что позволяет сократить не только снизить послеоперационные осложнения, но и значительно повысит качество жизни пациента.

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

#### **V. Объем, структура и оценка содержания диссертации.**

Диссертация изложена на 137 страницах компьютерного набора шрифтом Times New Roman, и состоит из введения, 4 глав, литературного

обзора, собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 74 отечественных и 151 иностранных источников.

Структура диссертации соответствует требованиям ВАК КР.

Результаты исследований достаточно иллюстрированы 28 таблицами и 32 рисунками, которые составлены корректно.

Введение характеризует актуальность проблемы, научно обосновывает цель и задачи исследования, раскрывает научную новизну работы, практическую значимость.

Приведены результаты апробации исследования и информация по опубликованным работам.

В главе 1 «Современное состояние диагностики и лечения ДГПЖ и калькулезного простатита (Литературный обзор)» освещены современные взгляды на клинико-эпидемиологические, этиологические особенности течения и лечения заболеваний ДГПЖ и КП в урологии и андрологии, роль различных факторов риска развития неблагоприятных исходов болезни, частота и характер нежелательных явлений в процессе лечения. Автор показала хорошее знание данной проблемы. Были использованы литературные источники, опубликованные за последние 10-15 лет и проведен глубокий анализ информационного материала. Литературный обзор написан грамотно, читается легко.

В главе 2 «Материал и методы исследования» представлена характеристика клинического материала и методов исследований и аналитической обработкой материала, которые современны и информативны.

Выдвигаемые автором научные положения основываются на данных, полученных в результате исследования 1077 случаев. Объем материала и выбранные методы соответствуют современным требованиям. В данной главе автор подробно описывает общую клиническую характеристику пациентов и методы исследования, диагностики и лечения.

Статистическая обработка материала проведена на современном уровне и показатели достоверные.

В главе 3 «Ретроспективный анализ тактики стационарного лечения ДГПЖ в сочетании с КП» представлены результаты проведенного автором анализа состояния проблемы на примере РНЦУ НГ МЗ КР. Автор изучил распространенность, симптоматику, информативность применяемых методов, способов лечения и эвакуации камней простаты до и после лечения. Диссертант заостряет внимание на малоизученные аспекты, доминирующее положение занимает лечение больных с ДГПЖ, а сопутствующий КП не в полном объеме диагностирован и пролечен, так же следует отметить, что нет единых рекомендаций по ведению больных с указанной патологией.

В связи с чем, автор выбирает приоритетное направление, то есть профилактическое, направленное на повышение эффективности методом ТУР путем разработки способов ведения больных после операции с параллельной метафилактикой и лечением резидуальных камней.

В главе 4 «Результаты сравнительной оценки эффективности лечения больных с ДГПЖ в сочетании с камнями ПЖ после ТУР» данные показателей основной группы, то есть пациенты, которым применены предлагаемые вышеуказанные методы, лучше по сравнению с контрольной группой, которым проведено традиционное лечение. Сравнительный анализ позволяет сделать заключение, что предлагаемые меры действительно являются эффективными, которые позволили снизить количество осложнений, раннюю активизацию больных, уменьшение койко-дней и повышению качества жизни больных в различные сроки, что подтверждаются результатами опросников, заполненных пациентами.

В конце каждой главы имеются резюме. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из выполненной работы.

Список использованной литературы свидетельствует о глубокой информационной проработке темы исследования, где отражены публикации последних лет на доказательной базе.

Результаты исследования опубликованы в 5 научных работах периодических изданий, журналах, сборниках научных трудов, материалах научных конференций, отражают основные положения и выводы диссертации. Получен 1 патент на изобретение, подробно описанного во 2 главе диссертационной работы.

Автореферат соответствует диссертации, содержит все главы диссертации и резюме на кыргызском, русском и английском языках.

Диссертация написана доступным и грамотным языком, легко читается. Цифровой материал тщательно выверен, иллюстрации отражают логику полученных результатов и облегчают восприятие материала. Структура диссертации соответствует требованиям ВАК КР.

Статистическая обработка цифрового материала проведена корректно.

Поставленная цель и задачи решены полностью, а методология их решения логичны, научно обоснованы, приемлемы и практически значимы.

Работа написана хорошим литературным языком, читается с интересом. Вместе с тем, имеется ряд недостатков, которые необходимо устранить: по тексту диссертации имеется ряд орфографических ошибок и ошибок технического характера при оформлении диссертации. Сделанные замечания носят рекомендательный характер, не принципиальны и в целом не умаляют положительной оценки диссертации.

### **Заключение**

Диссертационная работа Джапарова Жаныбека Токтогалиевича на тему: «Показание и эффективность трансуретральной резекции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы, осложненной калькулезным простатитом» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, является самостоятельной законченной научно-исследовательской работой. На основе выполненных соискателем исследований, сформулированы оригинальные теоретические и прикладные положения с достижением нового решения

