

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор КГМИП и ПК
д.м.н., профессор Курманов Р.А.
21.10.2019г.

ПРОТОКОЛ № 6

заседания кафедры кафедры специальных хирургических предметов КГМИП и ПК им. С.Б. Даниярова и приглашённые сотрудники кафедры урологии и андрологии до- и последипломного обучения КГМА им. И.К. Ахунбаева, кафедры урологии КРСУ им. Б.Н. Ельцина, с сотрудниками Республиканского научного центра урологии Национального госпиталя МЗ КР от 11 июня 2019 г.

Председатель заседания: - к.м.н., доцент Абдыкалыков М.Б.

Секретарь: - Асилбек уулу Урмат

Присутствовали: 24 сотрудника

Присутствовали:

д.м.н., профессор, зав. кафедры урологии и андрологии до и постдипломного обучения КГМА им И.К. Ахунбаева Усупбаев А.Ч., (14.01.23-урология).

д.м.н., профессор зав. кафедры урологии КРСУ Чернецова Г.С., (14.01.23-урология). д.м.н., профессор кафедры урологии и андрологии до и постдипломного обучения КГМА им И.К. Ахунбаева, Мамбетов Ж.С., (14.01.23-урология), д.м.н. ассистент кафедры урологии и андрологии КГМА Курбаналиев Р.М., (14.01.23-урология), зав. отд. урологии общей урологии д.м.н. Садырбеков Н.Ж., (14.01.23-урология). зав. отд. эндо-видео хирургии к.м.н. доцент кафедры КРСУ Адиев А.Т., (14.01.23-урология), зав. отд. мочекаменной болезни к.м.н. Мырзалиев Ж.С., (14.01.23-урология). зав. отд. андрологии к.м.н. Кылычбеков М.Б., (14.01.23-урология)

к.м.н. ассистент кафедры СХП КГМИП И ПК Абдыкалыков М.Б., (14.01.23-урология), к.м.н. доцент кафедры урологии и андрологии КГМА Рысбаев Б.А (14.01.23-урология), к.м.н. доцент кафедры урологии и андрологии КГМА Стамбекова К.Н., (14.01.23-урология), к.м.н. доцент кафедры урологии и андрологии КГМА Хакимходжаев З.Ш., (14.01.23-урология), к.м.н. доцент кафедры урологии КРСУ Алимов Ч.Б., (14.01.23-урология), к.м.н. доцент кафедры урологии КРСУ Колисниченко И.В., (14.01.23-урология), к.м.н. ассистент кафедры урологии и андрологии КГМА Монолов Н.К., (14.01.23-урология), к.м.н. Казымбеков К.Р., (14.01.23-урология) к.м.н. Жумагазиев Т.С., к.м.н. (14.01.23-урология). к.м.н. Жаныбаев К.А., (14.01.23-урология). к.м.н. Осмон уулу А., (14.01.23-урология). К.м.н. Зарылбеков Н.З., (14.01.23-урология) врачи урологи Ботобаев А.А., Жылкычы уулу Н., Сагынбаев Т.Т., и др.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Апробация диссертационной работы Махмудова А.М. на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Председатель: Сегодня мы собрались, чтобы заслушать доклад Махмудова А.М. по теме проводимой им научной работы и обсудить её.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Мамбетов Жаныбек Султанбаевич.

Слушали: Доклад соискателя Махмудова А.М. об основных положениях диссертационной работы.

Тема: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом» (доклад прилагается)

Председатель: Доклад окончен. Какие будут вопросы к соискателю?

1). К.м.н.: Монолов Н.К.

Вопрос: Скажите, пожалуйста, не изучали ли вы виды и плотность конкрементов?

Ответ: На основании химического анализа осадка мочи чаще имели место оксалатный и уратный мочекаменный диатез, а изучение плотности камней в наши задачи исследования не входило.

Председатель: Нурбек Кытайбекович, Вы удовлетворены ответом?

К.м.н. Монолов Н.К. – Да удовлетворен.

2). К.м.н. доцент Адиев А.Т.:

Вопросы: 1. Сколько лет вы занимаетесь научной работой?

2. Сколько времени вы проводили метафилактику мочекаменной болезни?

Ответы: 1. Я занимаюсь своей научной работой в течении 4-х лет.

2. Метафилактическая терапия проводилась 2 раза в год в течении 2-х лет для оценки отделённых результатов исследования.

Председатель: Абдиталип Турдиевич, Вы удовлетворены ответом?

К.м.н. доцент Адиев А.Т. - Да, удовлетворен.

3). Д.м.н. проф. Усупбаев А.Ч.

Вопросы: 1. Какова причина на Ваш взгляд возникновения остеопороза при мочекаменной болезни?

2. Почему вы в своей работе в результате анализов не учитывали показатели фосфор в крови больных?

Ответы: 1. Остеопороз и мочекаменной болезни могут протекать параллельно и их патогенетически связывающим звеном является нарушения минерального обмена, в частности кальция. Следует заметить, что при гиперкальциемии у 60-70% больных имел место остеопороз различной степени выраженности, следовательно, почечные клубочки и канальцевые клеточные структуры подверглись электролитной нагрузке, а как известно, химическую основу камня при мочекаменной болезни, в основном, составляет кальций. Следовательно, создаются взаимно отягощающие патогенетические связи между остеопорозом и мочекаменной болезнью.

2. В диссертационной работе имеются данные исследование фосфора в крови и их показатели по нашему исследованию, находились в пределах нормы, в связи, с чем мы не включили их в доклад. Ваши замечания мы учтем.

Председатель: Акылбек Чолпонкулович, Вы удовлетворены ответом?

Д.м.н. проф. Усупбаев А.Ч Да, удовлетворен

4). К.м.н., доцент Хакимходжаев З.Ш.:

Вопросы: 1. Какова по Вашему мнению роль L-карнитина воздействию его на уровень кальция и электролитов крови при лечении остеопороза или остеопении?

2. Вы определяли паратгормон, а также уровень тестостерона у мужчин и эстрадиола у женщин в крови?

Ответы: 1. L-карнитин улучшает обмен веществ в организме в целом и в частности, в костной ткани, способствует усилению регенеративных и репаративных процессов, предотвращает апоптоз, что тем самым позволяет восстановить нарушение костные клеточные структуры и, в свою очередь, уменьшить или устранить потери кальция из костной ткани.

2. В научной работе мы определяли уровень паратгормона крови и проводили УЗИ паращитовидных желез. При этом первичный гиперпаратиреоз мы исключили из материала исследования, так как в наши задачи исследования это не входило. Это же условие касается гормонального исследования крови у мужчин и женщин.

Председатель: Зуфар Шавкатович, Вы удовлетворены ответом?

К.м.н. доцент Хакимходжаев З.Ш. - Да удовлетворен.

Председатель: Если больше нет вопросов, слово предоставляется рецензенту - **к.м.н. доцент кафедры урологии и андрологии КГМА Рысбаев Б.А.,**

К.м.н. доцент Рысбаев Б.А.:

Уважаемый председатель! Уважаемые коллеги!

Диссертация Махмудова А.М. в настоящее время является одной из актуальных научных работ, посвященной распространенным заболеваниям

Мочекаменной болезни и остеопорозу. Многие научные работы с вышеуказанными проблемами до сих пор изучаются, однако в параллельно протекающих патологиях, т.е. в сочетании мочекаменной болезни с остеопорозом имеются единичные публикации которые, в основном отражают в статистические и эпидемиологические показатели.

Как показывает клиническая практика, данная сочетанная патология встречается очень часто и имеет свои особенности в клиническом течении и возникновении осложнений. Следовательно, не изученность данных аспектов предопределяло предмет настоящего исследования.

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

Результаты исследования основаны на достаточном клиническом материале и подвергнуты комплексному клинико-лабораторному обследованию. Обследовано 130 пациентов с мочекаменной болезнью, из которых 70 больных составили параллельно протекающим остеопорозом, а 60 больных с изолированно протекающим мочекаменной болезнью составили группы сравнения.

Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы, вытекают из целей и задач, которые полностью решены. Весь цифровой материал статистически обработан и представлен в виде таблиц и рисунков.

Степень новизны полученных научных результатов.

На основании проведенных исследований автором впервые изучена особенность специфики клинического течения мочекаменной болезни, сочетающейся с остеопорозом и на основе полученных результатов была разработана тактика лечения и метафилактики мочекаменной болезни с остеопорозом, а также дана оценка эффективности лечения.

Соответствие содержания диссертации специальности, представляемой к защите.

Цели и задачи работы открывает более комплексный взгляд на клинические и патофизиологические процессы параллельно протекающих

заболеваний-мочекаменной болезни и остеопороза, оценивают эффективность проводимой метафилактической терапии.

В главе 1 освещен литературный обзор. Согласно современному взгляду многих авторов на решение вопроса об изучении проблемных аспектов мочекаменной болезни и остеопороза далеко своего разрешения. Следует заметить, что при сочетанной патологии тактические вопросы в отношении диагностики и лечения не разработаны.

Глава 2 посвящена краткой характеристике материала и методикам исследования. Следует заметить, что использованные методы современны, адекватны для получения исчерпывающего результата научных исследований

В главе 3 изучены клинико-лабораторные анализы у обследуемых пациентов с различными клиническими формами мочекаменной болезни в сочетании с остеопорозом в сравнительном аспекте.

Наряду с этим были произведены исследования плотности костной структуры, при этом использованы специальные обследования (денситометрия периферических костей), которые позволили раннему выявлению остеопении или остеопороза для выработки дифференцированного подхода к лечебной тактике. Полученные данные были сопоставлены с результатами лабораторных исследований. Данная глава целостна и имеет внутреннее единство диссертационной работы, что в свою очередь позволило разработать единую тактику лечения больных при сочетании мочекаменной болезни и остеопороза, которая изложена в главе 4.

Полученные результаты были сравнены и статистически сопоставлены с контрольной группой, а также были иллюстрированы в клинических примерах.

Выбранная диссертантом тема по замыслу актуальна, основана на достаточном клиническом материале, а используемые методы исследования современны и содержат новизну.

Содержание диссертации соответствует указанной на титульном листе специальности - 14.01.23-урология.

Полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных работах.

По теме диссертации автором опубликовано 8 работ в рецензируемых журналах, в которых полностью отражены основные результаты данного научного исследования, что количественно соответствует требованиям ВАК КР.

Достоинства и недостатки диссертации, и личное мнение о научной работе соискателя в целом.

Научная работа написана в традиционном стиле, изложена на 125 страницах компьютерного набора. Работа состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, раздела собственных исследований, заключения, выводов практических рекомендаций. Список использованной литературы включает 173 источников, в том числе 72 источников из дальнего и ближнего зарубежья. Диссертация иллюстрирована 12 таблицами и 24 рисунками.

Во введении аргументирована и доказана актуальность исследования. В диссертации четко сформированы цель и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту. В целом научная работа характеризуется логичностью изложения, внутренним единством, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам.

Замечание и предложения:

- Следует выставить УДК на титульном листе,
- перечень терминологический сокращения следует дополнить,
- литературный обзор сократить из 31 страниц до 20-ти,
- терминологический перечень сокращений следует дополнить,
- в под главе методы исследования нужно сократить количество страниц и дать краткое описание,

- в 3 главе в клинических примерах следует дать иллюстрации урограмм и УЗИ снимков, а в конце 3-й главы необходимо сделать резюме;
- в 4 главе страницы 89 - 91 следует перенести в 1 главу обзор литературы
- в 4 главе табл. 4.2 - 4.3 на стр. 96 - 98 дать подробные разъяснения в тексте;
- список литературы следует оформить согласно требованиям ВАК КР;
- в тексте имеются орфографические и стилистические погрешности, их следует устранить.

Однако данные замечания не являются существенными, легко устранимы и не умоляют достоинства работы.

Заключение

Диссертация Махмудова А.М., на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекаменного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом» выполнена на хорошем методологическом уровне, является научно-исследовательским трудом, внесшим весомый вклад в решение научной проблемы в урологии и открывающая новое направление, что соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертационная работа является законченным исследованием, и после внесения автором исправлений может быть рекомендована к официальной защите по специальностям 14.01.23 - урология.

Махмудов А.М. Уважаемый Болот Асекович, огромное спасибо за подробный анализ нашей работы. Все Ваши замечания будут учтены и внесены соответствующие изменения.

Председатель: Кто желает выступить в качестве неофициального рецензента?

д.м.н. Садырбеков Н. Ж. Актуальность работы не вызывает сомнений, Махмудов А.М действительно проделал огромную концептуальную работу по изучению одних из самых распространенных патологий таких как мочекаменная болезнь и остеопороз. При этом были успешно апробированы свои разработанные тактики метафилактической терапии и получены хорошие результаты.

В целом работа имеет большое практическое значение, внедрение предлагаемого объема исследований и методики лечения будут способствовать улучшению результатов лечения больных данной категории, что имеет огромное медико-социальное значение. Работа законченная и ее можно рекомендовать к следующему этапу защиты после устранения замечаний и внесения предложений.

д.м.н. Курбаналиев Р.М. Автор взял на себя трудную и малоизученную проблему и насколько мне известно, работы, посвященных этому вопросу почти единичны, не изучались клиническая и патогенетическая стороны взаимосвязи не проводилось целенаправленное лечение с учетом полученных данных исследований.

Работа содержит новизну, так как изучены результаты клинико-лабораторных исследований при данных сочетанной патологиях, разработаны подходы к диагностике и предложены более эффективные методы лечения.

Однако хотелось сделать замечание, что выводы нужно конкретизировать и стилистически исправить. В целом работа, законченная имеет научную новизну и практическое значение и может пройти дальнейшие этапы защиты.

Председатель: Слово предоставляется научному руководителю д.м.н., профессору Мамбетову Жаныбеку Султанбаевичу.

д.м.н., профессор Ж.С. Мамбетов. Хотелось бы подчеркнуть логику наших исследований. В настоящее время отмечается большая распространенность остеопороза и мочекаменной болезни. В основе патофизиологии двух патологий лежат метаболические нарушения электролитов в организме человека, что представляет собой важнейшую проблему, так как это является главной причиной снижение качества жизни, инвалидизации и преждевременной смертности пациентов, а также больших материальных затрат на лечение.

Выявлению этих нарушений практически не уделяется достаточного внимания, до настоящего времени не разработан дифференцированный подход к выбору метода и объёма исследований в отношении остеопороза и мочекаменной болезни, поэтому научная работа весьма актуальна.

Исследования проведены на достаточном клиническом материале. Анализ больных с мочекаменной болезнью основан на изучении минерального состава крови и минеральной плотности периферических костей (пяточной и костей предплечья) с учетом сопутствующего остеопороза, что свою очередь явилось базовой основой целенаправленного исследования и лечения этих больных.

Учитывая отсутствие эффективной и ранней диагностики остеопороза в сочетании с мочекаменной болезнью, отсутствие коррекции нарушений и профилактики осложнений, исследование этих вопросов было доверено аспиранту Махмудову Алтынбеку Махаматосуповичу. Заслуга диссертанта состоит в том, что он осуществил научно-практическую интерпретацию всех необходимых исследований.

Считаю, что работа Махмудова А.М «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом» выполнена на актуальную тему, содержит научную новизну, имеет практическое значение. Автором получены два рационализаторских предложения.

Благодарю за внимание и поддержку.

Абдыкалыков М.Б. к.м.н. доцент (заключительное слово председателя).

Рассматриваемая диссертационная работа Махмудова А.М., выполнена на актуальную тему, содержит новизну, представляет практическую ценность и выполнена на хорошем методологическом уровне. В ней даны основные направления для решения проблемы, что соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Хотелось остановиться на узловых моментах рассматриваемой научной работы:

Наиболее существенные научные результаты, полученные диссертантом и их новизна.

Лечение и метафилактика пациентов с мочекаменной болезнью и остеопорозом в настоящее время остается актуальной проблемой, поскольку существующие методы лечения не обеспечивают клиническое выздоровление и отсутствие осложнений. На основании клинических и инструментальных исследований автор обосновал патогенетическую причинную взаимосвязь нарушений минерального обмена и с учетом полученных результатов разработал новую методику метафилактики терапии, что явилось основной новизной исследования. Также в процессе работы конкретизированы тактика метафилактики и использованные протекционные препараты, что тем самым повысило эффективность лечения и метафилактики у пациентов.

Оценка достоверности и новизны полученных данных.

Работа основана на достаточном клиническом материале, что является основой для выводов и практических рекомендаций. Полученный материал статистически обработан, представлен в виде таблиц и рисунков. Новизна исследований обоснована полученными результатами исследования и их достоверность не вызывает сомнений.

Значение для теории и практики.

Выполненные исследования вносят ясное представление о ключевом патоморфологическом и клиническом механизме нарушений минерального обмена при мочекаменной болезни и остеопорозе, что является основанием для выработки наиболее оптимальных методов лечения и метафилактики.

Внедрение основных положений в практическую урологию будет способствовать улучшению результатов лечения при параллельно протекающих заболеваниях мочекаменной болезни и остеопороза.

Рекомендации об использовании научных результатов, изложенных в диссертации. Полученные результаты лечения больных с мочекаменной болезнью и остеопорозом заслуживают внимания и требуют расширенного их внедрения в практику лечебных учреждений в Кыргызской Республике.

Соответствие опубликованных работ

В опубликованных работах полностью изложены основные положения работы, что соответствует требованиям ВАК КР.

ПОСТАНОВИЛИ:

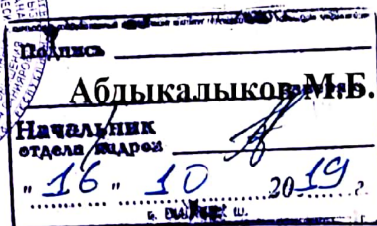
Работа Махмудова А. М. На тему «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом» выполнена на актуальную тему с решением, концептуально поставленных задач. Клинические исследования проведены на достаточном клиническом материале, данные правильно анализированы и интерпретированы. Работа выполнена на хорошем методологическом уровне, содержит новизну и имеет практическое значение, является научно-исследовательским трудом, внесшим весомый вклад в решение научной проблемы в урологии, что соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым к защите кандидатских диссертаций.

Диссертационную работу Махмудова А. М., рекомендовать к прохождению дальнейших этапов по защите кандидатских диссертаций по специальности 14.01.23 - урология.

Председатель заседания,

к.м.н., и.о. доцент

Секретарь



Асилбек уулу Урмат