

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Председателя комиссии диссертационного совета Д. 14.20.625 при КГМА им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина по диссертации Махмудова Алгышбека Махаматосуповича на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом», 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 Махмудовым А. М. диссертационная работа на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом» соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование по изучению диагностических параллелей и лечения мочекаменной болезни и остеопороза, указывая на общий патогенетический аспект проблемы нарушения минерального обмена в мочевыводящих путях, что в полной мере соответствует паспорту научной специальности 14.01.23 – урология.

2. Целью диссертации является:

Изучение клинико-диагностических аспектов мочекаменной болезни и сопутствующего остеопороза с обоснованием путей лечения и метафилактики.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Проведении клинико-лабораторных, ультразвуковых и рентгенологических методах диагностики у больных с мочекаменной болезнью и остеопорозом в сравнительном аспекте.

2. Проведении и анализе методики рентгеновской абсорбциометрии периферического скелета (предплечья, пяточной кости) с целью диагностики остеопороза и остеопении в зависимости от характера клинической формы мочекаменной болезни.

3. Разработке алгоритма метафилактической терапии у больных с мочекаменной болезнью при сочетании с остеопорозом и дать оценку эффективности метода.

Объектом исследования явились 195 пациентов, страдающих нефролитиазом различной степени выраженности и локализации, а также в сочетании нефролитиаза с остеопорозом. Исследование проведено на базе Республиканского научного центра урологии НГ при МЗКР в период с 2013 по 2017 гг. Диссертационная работа соответствует требованиям к исследованию по специальностям: 14.01.23 – урология.

Актуальность темы диссертации. Мочекаменная болезнь является одним из наиболее распространенных заболеваний мочевыводящих путей. По мировым данным, нефролитиазом страдает 1-3% всего населения земного шара. Из общего числа госпитализированных в урологический стационар до 70% лиц поступают в экстренном порядке. В литературных источниках описаны многочисленные факторы, способствующие камнеобразованию в мочевыводящих путях, при этом некоторые теории еще находятся на стадии изучения.

Не менее важную и распространенную проблему представляет собой остеопороз, являясь распространенным метаболическим заболеванием скелета человека, и представляет собой главную причину повышения материальных затрат здравоохранения и самого пациента на лечение переломов позвоночника и периферических костей.

Тема является актуальной потому что обе патологии – мочекаменная болезнь и остеопороз до сих пор находятся на стадии изучения и методы комплексной диагностики и лечения являются актуальными и отражают суть диссертационной работы.

3. Научные результаты.

В работе изложены научно-обоснованные результаты исследования, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития практической урологии.

3.1. Изучено сочетание комплексных методов исследования при различных клинических формах мочекаменной болезни с параллельно протекающим остеопорозом.

Ретроспективно проанализированы 195-ти пациентов, страдающих коралловидным нефролитиазом, изолированными и множественными камнями почек и мочеточников с оценкой биохимического состава конкрементов и определением минеральной плотности костной ткани для выявления факта сочетания нефролитиаза и остеопороза. Полученные результаты позволят выработать тактику лечения на этапе введения больных с обоснованием метафилактики заболеваний. В этом диапазоне исследований двуэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия имеет важное научно-практическое значение не только в диагностическом формате, но и при оценке эффективности проведенной терапии.

3.2. Внедрен алгоритм метафилактической терапии при мочекаменной болезни в сочетании с остеопорозом и анализированы результаты лечения в сравнительном аспекте.

Проведена сравнительная характеристика и оценка результатов лечения 94-х пациентов с нефролитиазом в сочетании с остеопорозом, получавших препарат «Левокарнитин» с пациентами, получавшими стандартную терапию нефролитиаза и остеопороза.

На фоне проведенной комплексной терапии с использованием препарата «Левокарнитин» по предложенной схеме была отмечена положительная динамика в содержании кальция в крови, что составило $3,4 \pm 0,06$, т.е. достоверно доказан регресс от половины исходного уровня ($p < 0,05$). Так же зарегистрировано снижение цифрового показателя уровня мочевой кислоты в сыворотке крови до $0,24 \pm 0,8$ ($p < 0,05$).

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. При параллельно протекающих заболеваниях – мочекаменной болезни и остеопорозе - для оценки эффективности терапии следует применять рентгеновскую денситометрию до и после лечения через каждые 2 года.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Практическая ценность следующих научных результатов, полученные в кандидатской диссертации:

1. Разработанный алгоритм комплексной диагностики мочекаменной болезни в сочетании с остеопорозом позволяет достоверно диагностировать характер нарушений и обосновать основные пути терапии;
2. совершенствованные методы лечения мочекаменной болезни в сочетании с остеопорозом показали высокую эффективность и медико-экономическую обоснованность;
3. введение в схему лечения алгоритма метафилактической терапии мочекаменной болезни и остеопороза позволит значительно уменьшить число рецидивов и послеоперационных осложнений двух взаимоконкурирующих заболеваний.

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 диссертации нет, но имеются некоторые погрешности, которые не влияют на положительную оценку работы и легко устранимы:

1. Исправить нумерацию таблиц и рисунков.
2. Конкретизировать практические рекомендации.
3. Выводы оформить согласно с поставленным задачам исследования.
4. Исправить орфографические ошибки и стилистические погрешности.

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: Курбаналиева Рината Маратовича - д.м.н., директор медицинского центра KRAUS (специальность по автореферату 14.01.23 - урология), который является высококвалифицированным специалистом, внес большой вклад в практическую урологию, имеет научные труды по данной специальности:

1. Курбаналиев, Р. М. Совершенствование хирургической коррекции лоханочно-мочеточникового сегмента и лоханки при вторичных камнях почек путем аутопластики. [Текст] / Б. М. Султанов, Р. М. Курбаналиев, А. Ч. Усупбаев, Г. С. Чернецов, О. Н. Чернецов // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – Бишкек, 2016. – Том 16. - №11. – С. 66-68.
2. Курбаналиев, Р. М. Опыт лечения калькулезного гидронефроза. Аутопластика лоханочно-мочеточникового сегмента и мочеточника. [Текст] / Б. М. Султанов, Г. С. Чернецова, Р. М. Курбаналиев, А. Т. Адиев. // Актуальные вопросы диагностики и лечения урологических заболеваний. VI конгресс урологов Сибири с международным участием. - 2017. – С. 85-86.
3. Курбаналиев, Р. М. Тенденции в эпидемиологии и метафилактике мочекаменной болезни. [Текст] / Б. М. Султанов, И. В. Колесниченко, Р. М. Курбаналиев, А. Т. Адиев. - 2017. - Том 17. - №7. – С. 161-162.

Вторым официальным оппонентом: Стамбекову Канышай Нурмаатовну - к.м.н., доцента кафедры урологии до и последипломного обучения КГМА им. И. К. Ахунбаева (специальность по автореферату 14.01.23 – урология), которая также имеет большое признание в научно-исследовательской работе:

1. Стамбекова, К. Н. Клинико-биохимические параллели и особенности биоритма глюкокортикоидов у больных с мочекаменной болезнью [Текст] / К. Н. Стамбекова // Хирургия Кыргызстана. – Бишкек, 2007. – №.1. - С. 38-41.
2. Стамбекова, К. Н. Оптимизация хирургического лечения пациентов с нейромышечной дисплазией мочеточника [Текст] / А. Ч. Усупбаев, И. А., Стамбекова К. Н., Ашимов И. А. // www.Medlinks.ru. – Москва, 2007. – <http://www.medlinks.ru/article>.
3. Стамбекова, К. Н. Результаты исследований распространенности гиперпаратиреоза у больных с мочекаменной болезнью, пролеченных в условиях стационара научного центра урологии Кыргызской Республики [Текст] / К. Н. Стамбекова, К. Д. Кырбашев, Н. А. Исаев и соавт. // Велес. – Киев, 2016. - №7. – С. 131 – 136.

8. Рекомендации.

Диссертация Махмудова А. М. на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишлого диатеза и мочекаменной болезни и остеопороза» представляет собой обширное исследование в решении проблем в диагностике и лечении мочекаменной болезни и остеопороза. Данные клинического исследования можно широко применять в практической урологии.

Диссертационная работа является оконченной и предлагается для применения в практической урологии в стационарах Кыргызской Республики

9. Заключение.

Обоснованы клинико-диагностические параллели 195 пациентов, страдающих мочекаменной болезнью и остеопорозом, определяющие целенаправленный выбор эффективного способа лечения, который снизит число рецидивов и улучшит качество жизни пациентов.

Результаты лечения были оценены по следующим критериям:

- Хорошие (полная элиминация камня из полости почки, восстановление функциональной полноценности мочевыводящих путей, нормализация лабораторных анализов) – у 111 (56,9%) больных;

- удовлетворительные (наличие резидуального камня, улучшение функциональной полноценности мочевыводящих путей и лабораторных анализов) – у 72 (37,0%) больных;

- неудовлетворительные (наличие нескольких резидуальных камней в оперированной почке при сниженной функциональной полноценности мочевыводящих путей и присутствие патологических изменений в лабораторных анализах) - у 12 (6,2%) больных.

Обоснована значимость комплексного диагностического алгоритма исследования мочекаменной болезни и остеопороза, что является основной целью обоснования подходов к лечению двух конкурирующих заболеваний. У каждой клинической формы нефролитиаза в 60-70 % случаев при отсутствии целенаправленного лечения остеопороза и остеопении возникает рецидив камнеобразования.

Предложенные автором методы метафилактического лечения при мочекаменной болезни и остеопорозе имеют высокую эффективность, предупреждают рецидивирование нефролитиаза и снижают количество послеоперационных осложнений.

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 диссертационную работу Махмудова А. М. на тему: «Клинико-диагностические параллели мочеислого диатеза и мочекаменной болезни и остеопороза» по специальностям 14.01.23 – урология на официальную защиту.

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

Н. Ж. Садырбеков
Н. Ж. Садырбеков

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



Осмон уулу А.
Осмон уулу А.

15.02.2022

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Члена комиссии диссертационного совета Д. 14.20.625 при КГМА им. И. К. Ахунбаева и КРСУ им. Б. Н. Ельцина на диссертационную работу Махмудова Алтынбека Махаматюсуповича на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

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

Представленная диссертационная работа Махмудова А. М. на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом» соответствует профилю диссертационного совета. В диссертационной работе проводятся исследования касаемые диагностике и метафилактике пациентов с мочекаменной болезнью в сочетании с остеопорозом, что в полной мере отвечает области исследования и соответствует паспорту научной специальности 14.01.23 – урология.

2. Целью диссертации является:

Изучение клинико-диагностических аспектов мочекаменной болезни и сопутствующего остеопороза с обоснованием путей лечения и метафилактики.

Поставленная цель достигнута в решении следующих задач:

1. Проведении клинико-лабораторных, ультразвуковых и рентгенологических методах диагностики у больных с мочекаменной болезнью и остеопорозом в сравнительном аспекте.

2. Проведении и анализе методики рентгеновской абсорбциометрии периферического скелета (предплечья, пяточной кости) с целью диагностики остеопороза и остеопении в зависимости от характера клинической формы мочекаменной болезни.

3. Разработке алгоритма метафилактической терапии у больных с мочекаменной болезнью при сочетании с остеопорозом и дать оценку эффективности метода.

Материал для клинического исследования собран и обработан на базе РНЦУ НГ при МЗ КР в период с 2013 по 2017 гг. Объект исследования представлен историями болезни и амбулаторными картами 195-ти пациентов, страдающих изолированным нефролитиазом, а также нефролитиазом в сочетании с остеопорозом.

Диссертационная работа соответствует требованиям к исследованию по специальности 14.01.23 – урология.

Актуальность темы диссертации.

За последние десятилетия отмечена тенденция к увеличению частоты нефролитиаза, связанной с ростом влияния неблагоприятных факторов окружающей среды на организм человека и эндемичностью районов среднеазиатского региона к мочекаменной болезни.

Широкому распространению мочекаменной болезни способствует нарушение фосфорно-кальциевого обмена на фоне метаболических нарушений в организме человека, а также генетические и наследственные факторы.

Повсеместное распространение остеопороза тесно связано с увеличением продолжительности жизни человека, а также обнаруживает общие патогенетические факторы с возникновением мочекаменной болезни.

В современных литературных источниках не имеется публикаций, касаемых диагностики и лечения этих двух совместно протекающих заболеваний, имеющих в своем генезе общие факторы в виде нарушения минерального обмена на фоне целостного нарушения обмена веществ и негативно влияющих на организм пациента. Этот контекст стал основанием для выполнения данной диссертационной работы, что отражается на актуальности и значимости научного исследования, поскольку затрагиваются материальные и экономические аспекты государства и самого пациента для диагностики и лечения нефролитиаза и остеопороза.

3. Научные результаты.

В ходе научной работы получены следующие результаты, имеющие важное значения для практической урологии:

3.1. Изучение сочетания комплексных методов исследования при различных клинических формах мочекаменной болезни с параллельно протекающим остеопорозом в сравнительном аспекте показало, что рутинные рентгенологические методы исследования, применяемые для диагностики мочекаменной болезни не применимы для верификации остеопороза. Введенные в программу исследования различные виды денситометрии способны достоверно оценить минеральную плотность костной ткани.

3.2. Проведенное клиническое исследование со сбором и обработкой клинического материала позволило обосновать предложенный метод лечения и метафилактики двух параллельно протекающих заболеваний – мочекаменной болезни и остеопороза, эффективность которых изучена и достоверно доказана в главах диссертационной работы. Так, при назначении препарата «Левокарнитин» отмечена положительная динамика в содержании кальция и мочевой кислоты в крови с регрессом от половины исходного уровня ($p < 0,05$).

3.3. Теоретическое значение работы состоит в обосновании поэтапного алгоритма ведения указанной категории больных, основанном на изучении результатов лечения и метафилактики пациентов с нефролитиазом и остеопорозом.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Практическая ценность следующих научных результатов, полученных в кандидатской диссертации Махмудова А. М.:

1. Практическая значимость научных результатов продиктована обоснованием поэтапного лечения и метафилактики двух параллельно протекающих заболеваний – мочекаменной болезни и остеопороза.

2. Разработанные методы лечения мочекаменной болезни в сочетании с остеопорозом показали высокую эффективность и медико-экономическую обоснованность.
3. Введение в схему лечения алгоритма метафилактической терапии мочекаменной болезни и остеопороза позволит значительно уменьшить число рецидивов и послеоперационных осложнений.

Таким образом диссертационная работа имеет важное научно-практическое значение как для клинической медицины, так и для системы здравоохранения Кыргызстана в целом.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленным 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 отмечен ряд погрешностей, которые не влияют на положительную оценку выполненного исследования и легко устранимы:

- 1) в главе 2 исправить нумерацию таблиц и рисунков.
- 2) откорректировать выводы с учетом поставленных задач.
- 3) исправить орфографические ошибки
- 4) дополнить литературные источники публикациями за последние 3-5 лет.

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

В качестве ведущей организации: Научный Центр Урологии Министерства Здравоохранения Республики Казахстан, в котором работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, способные дать квалифицированную оценку диссертации.

Первым официальным оппонентом: Кубаналиева Рината Маратовича - д.м.н., директор медицинского центра KRAUS (специальность по автореферату 14.01.23 - урология), который является высококвалифицированным специалистом, и внес большой вклад в развитие практической урологии, а также имеет следующие основные научные труды по данной специальности:

1. Курбаналиев, Р. М. Совершенствование хирургической коррекции лоханочно-мочеточникового сегмента и лоханки при вторичных камнях почек путем аутопластики. [Текст] / Б. М. Султанов, Р. М. Курбаналиев, А. Ч. Усупбаев, Г. С. Чернецов, О. Н. Чернецов // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – Бишкек, 2016. – Том 16. - №11. – С. 66-68.
2. Курбаналиев, Р. М. Опыт лечения калькулезного гидронефроза. Аутопластика лоханочно-мочеточникового сегмента и мочеточника. [Текст] / Б. М. Султанов, Г. С. Чернецова, Р. М. Курбаналиев, А. Т. Адиев. // Актуальные вопросы диагностики и лечения урологических заболеваний. VI конгресс урологов Сибири с международным участием. - 2017. – С. 85-86.
3. Курбаналиев, Р. М. Тенденции в эпидемиологии и метафилактике мочекаменной болезни. [Текст] / Б. М. Султанов, И. В. Колесниченко, Р. М. Курбаналиев, А. Т. Адиев. - 2017. - Том 17. - №7. – С. 161-162.

Вторым официальным оппонентом: Стамбекову Канышай Нурмаматовну - к.м.н., доцента кафедры урологии до- и последипломного обучения КГМА им. И. К. Ахунбаева (специальность по автореферату 14.01.23 – урология), которая также имеет следующие основные научные труды по данной специальности:

1. Стамбекова, К. Н. Клинико-биохимические параллели и особенности биоритма глюкокортикоидов у больных с мочекаменной болезнью [Текст] / К. Н. Стамбекова // Хирургия Кыргызстана. – Бишкек, 2007. – №.1. - С. 38-41.
2. Стамбекова, К. Н. Оптимизация хирургического лечения пациентов с нейромышечной дисплазией мочеточника [Текст] / А. Ч. Усупбаев, И. А.,

Стамбекова К. Н., Ашимов И. А. // www.Medlinks.ru. – Москва, 2007. – <http://www.medlinks.ru/article>.

3. Стамбекова, К. Н. Результаты исследований распространенности гиперпаратиреоза у больных с мочекаменной болезнью, пролеченных в условиях стационара научного центра урологии Кыргызской Республики [Текст] / К. Н. Стамбекова, К. Д. Кырбашев, Н. А. Исаев и соавт. // Велес. – Киев, 2016. - №7. – С. 131 – 136.

8. Рекомендации.

Диссертационная работа Махмудова А. М. является законченным исследованием, имеющим научную новизну, обоснованность научных данных исследования, которые должны быть оценены и применимы в практической урологии.

9. Заключение.

Представлены истории болезни и амбулаторными карты 195-ти пациентов, страдающих изолированным нефролитиазом, а также нефролитиазом в сочетании с остеопорозом.

Клинический материал основан на сравнении двух групп: основной (101 больной нефролитиазом в сочетании с остеопорозом) и контрольной (94 больных нефролитиазом без остеопороза).

Диагностический скрининг, основанный на лабораторных, инструментальных и лучевых методах, использовался для верификации двух заболеваний – нефролитиаза и остеопороза (остеопении). В рамках этого скрининга применялись общие и биохимические анализы крови, общий анализ мочи, бактериологическое исследование мочи, УЗИ мочевыводящих путей, урография, рентгенография костного скелета, биоэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия и остеоденситометрия, КТ и МРТ поясничного позвонка и периферических костей, определение биохимического состава конкрементов.

Анализируя результаты лечения в промежутке времени 1 – 3 года после хирургических манипуляций у больных с МКБ было обследовано 100

(51,3%) лиц, при этом из основной группы (МКБ с остеопорозом) - 55 (55,0%), из контрольной группы (МКБ без остеопороза) - 45 (45,0%). При этом, рецидив камнеобразования отмечен в 18 (18,0%) случаях, среди которых у 13 (13,0%) имели место остеопения и остеопороз, от чего пациенты не получали целенаправленной терапии.

Проведена сравнительная оценка результатов собственного обследования и лечения пациентов, страдающих изолированным нефролитиазом, и нефролитиазом в сочетании с остеопорозом (остеопенией), получавших препарат «Левокарнитин» с пациентами, получавшими стандартную терапию. При этом была отмечена положительная динамика в содержании кальция в крови, что составило $3,4 \pm 0,06$, т.е. достоверно доказан регресс от половины исходного уровня ($p < 0,05$), так же зарегистрировано снижение цифрового показателя уровня мочевой кислоты в сыворотке крови до $0,24 \pm 0,8$ ($p < 0,05$). Действие препарата «Левокарнитин» направлено на улучшение и восстановление обмена веществ, в первую очередь белкового, углеводного, минерального.

10. Рассмотрев представленные документы, рекомендую диссертационному совету Д. 14.20.625 при КГМА им. И. К. Ахунбаева и КРСУ им. Б. Н. Ельцина принять кандидатскую диссертацию Махмудова А. М. на тему: «Диагностические параллели мочекаменной болезни с остеопорозом и пути их лечения» по специальности 14.01.23 – урология на официальную защиту.

Эксперт:

доцент кафедры дерматовенерологии и венерологии
КРСУ, к.м.н.



М. В. Чуракаев

М. В. Чуракаев

Подпись члена экспертной комиссии:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.20.625

к.м.н.



Подпись заверяю
Начальник
Управления кадров
ГБОУ ВПО КРСУ

Насимов В.И.

Оскон ууду А. заверю

19.02.2021 *Оскон ууду А.*

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Члена комиссии диссертационного совета Д. 14.20.625 при КГМА им. И. К. Ахунбаева и КРСУ им. Б. Н. Ельцина на диссертационную работу Махмудова Алтынбека Махаматюсуповича на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

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

Представленная диссертационная работа Махмудова А. М. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни с остеопорозом» соответствует профилю диссертационного совета.

В диссертационной работе отражены результаты научные исследования, касаемые диагностике, лечению и профилактике больных с мочекаменной болезнью в сочетании с остеопорозом, что отвечает требованиям в области исследования и соответствует паспорту научной специальности 14.01.23 – урология.

2. Целью диссертации является:

Изучение клинико-диагностических аспектов мочекаменной болезни и сопутствующего остеопороза с обоснованием путей лечения и метафилактики.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Проведении клинико-лабораторных, ультразвуковых и рентгенологических методов диагностики у больных с мочекаменной болезнью и остеопорозом в сравнительном аспекте.

2. Проведении и анализе методики рентгеновской абсорбциометрии периферического скелета (предплечья, пяточной кости) с целью диагностики

остеопороза и остеопении в зависимости от характера клинической формы мочекаменной болезни.

3. Разработке алгоритма метафилактической терапии у больных с мочекаменной болезнью при сочетании с остеопорозом и дать оценку эффективности метода.

Объект исследования представлен историями болезни и амбулаторными картами пациентов, страдающих нефролитиазом и остеопорозом, которые проходили целенаправленный диагностический скрининг и лечение в структурных отделениях РНЦУ Национального Госпиталя при Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики в период с 2013 по 2017 гг. Общее количество пациентов составило 195 лиц в возрасте от 20 до 55 лет.

Диссертационная работа соответствует требованиям к исследованию по специальности: 14.01.23 – урология.

Актуальность темы диссертации. Актуальность выбранной диссертантом темы основана на распространенности мочекаменной болезни в эндемичных регионах Средней Азии и тенденцией к росту заболеваемости во всем мире.

Имеются многочисленные факторы и теории о полиэтиологической природе нефролитиаза камнеобразования, что связано с причинно-следственными связями организма с условиями внешней среды, структурными нарушениями обменных процессов, образом жизни пациентов и генетической предрасположенностью.

Не менее важное решение проблем основано на диагностическом мониторинге остеопороза, который является взаимо konkurрирующим заболеванием с нефролитиазом и основан метаболическими нарушениями скелета человека, являясь одной из главных причин инвалидизации пожилых людей, вызывая патологические переломы позвоночника и трубчатых костей.

Данный факт определяет актуальность темы диссертации и основан на своевременной диагностике и лечении пациентов с мочекаменной болезнью в сочетании с остеопорозом, предупреждая возникновение осложнений,

повышающих материальные затраты государства и самого пациента на лечение двух заболеваний организма.

Таким образом, диссертант выбрал актуальную тему и внес вклад в практическую урологию по изучению часто встречаемой патологии наряду с взаимоотношающимися факторами, которые негативно влияют на качество жизни пациентов.

3. Научные результаты.

3.1. В соответствии с целью и поставленными задачами исследования диссертантом проведен анализ клинических и диагностических методов диагностики у больных с мочекаменной болезнью и остеопорозом в сравнительном аспекте.

Диссертантом выявлено, что клинико-диагностические параллели мочекаменной болезни и остеопороза определяют целенаправленный выбор эффективного способа лечения, который снизит число рецидивов и улучшит качество жизни пациента.

3.2. Автор провел сравнительный анализ методики рентгеновской абсорбциометрии периферического скелета (предплечья, пяточной кости) с целью диагностики остеопороза (остеопении) в зависимости от характера клинической формы мочекаменной болезни.

Диссертантом обоснована значимость комплексного диагностического алгоритма исследования мочекаменной болезни и остеопороза, что является основной целью обоснования подхода к лечению двух взаимо konkurрирующих заболеваний.

3.3. Диссертант разработал и оценил клиническую эффективность алгоритма метафилактической терапии у больных с мочекаменной болезнью в сочетании с остеопорозом и дал оценку эффективности метода на основе полученных результатов исследования.

Предлагаемая автором методика метафилактического лечения при мочекаменной болезни и остеопорозе имеет высокую эффективность,

предупреждают рецидивирование нефролитиаза и снижает количество послеоперационных осложнений.

Представленные результаты исследования обоснованы и имеют высокую практическую значимость.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Практическая ценность научных результатов, полученных в кандидатской диссертации Махмудова А.М., позволяют достоверно диагностировать характер метаболических нарушений и обосновать основные методы лечения мочекаменной болезни в сочетании с остеопорозом, что показало высокую эффективность и медико-экономическую обоснованность, как для пациента, так и для системы здравоохранения.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

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

6. Замечания.

Замечания по диссертации и автореферату:

- 1) оформить диссертационную работу и автореферат согласно основным критериям ВАК КР;
- 2) в литературном обзоре указать ссылки на публикации авторов за последние 5 лет;
- 3) исправить грамматические ошибки и стилистические неточности;
- 4) некоторым графикам и таблицам необходимо дать более лаконичные названия.

Сделанные замечания носят характер пожеланий, не принципиальны и в целом не умаляют положительной оценки диссертации. Однако в ходе рецензирования возникает ряд вопросов:

1. Есть ли аналогичные работы, если да, то чем отличается Ваша диссертационная работа?

2. Какие фитопрепараты Вы использовали в лечении и имеют ли они доказательную базу?

3. Почему в алгоритм метафилактической терапии больных мочекаменной болезнью и остеопорозом включили препарат «Левокарнитин»? В чем преимущество данного препарата?

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

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

Первым официальным оппонентом: Курбаналиева Рината Маратовича - д.м.н., директор медицинского центра KRAUS (специальность по автореферату 14.01.23 - урология), который является высококвалифицированным специалистом, внесший большой вклад в практическую урологию и имеет научные труды по данной специальности:

1. Курбаналиев, Р.М. Совершенствование хирургической коррекции лоханочно-мочеточникового сегмента и лоханки при вторичных камнях почек путем аутопластики. [Текст] / Б.М. Султанов, Р.М. Курбаналиев, А.Ч. Усупбаев, Г.С. Чернецов, О.Н. Чернецов // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – Бишкек, 2016. – Том 16. - №11. – С. 66-68.
2. Курбаналиев, Р.М. Опыт лечения калькулезного гидронефроза. Аутопластика лоханочно-мочеточникового сегмента и мочеточника. [Текст] / Б.М. Султанов, Г.С. Чернецова, Р.М. Курбаналиев, А.Т. Адиев // Актуальные вопросы диагностики и лечения урологических заболеваний. VI конгресс урологов Сибири с международным участием. - 2017. – С. 85-86.

3. Курбаналиев, Р.М. Тенденции в эпидемиологии и метафилактике мочекаменной болезни. [Текст] / Б.М. Султанов, И.В. Колесниченко, Р.М. Курбаналиев, А.Т. Адиев. - 2017. - Том 17. - №7. – С. 161-162.

Вторым официальным оппонентом: Стамбекову Канышай Нурмаматовну - к.м.н., доцента кафедры урологии до и последипломного обучения КГМА им. И.К. Ахунбаева (специальность по автореферату 14.01.23 – урология), которая также имеет большое признание в научно-исследовательской работе:

1. Стамбекова, К.Н. Клинико-биохимические параллели и особенности биоритма глюкокортикоидов у больных с мочекаменной болезнью [Текст] / К.Н. Стамбекова // Хирургия Кыргызстана. – Бишкек, 2007. – №.1. - С. 38-41.
2. Стамбекова, К.Н. Оптимизация хирургического лечения пациентов с нейромышечной дисплазией мочеточника [Текст] / А.Ч. Усупбаев, И.А., Стамбекова К.Н., Ашимов И. А. // www.Medlinks.ru. – Москва, 2007. – <http://www.medlinks.ru/article>.
3. Стамбекова, К.Н. Результаты исследований распространенности гиперпаратиреоза у больных с мочекаменной болезнью, пролеченных в условиях стационара научного центра урологии Кыргызской Республики [Текст] / К.Н. Стамбекова, К.Д. Кырбашев, Н.А. Исаев и соавт. // Велес. – Киев, 2016. - №7. – С. 131 – 136.

8. Рекомендации.

Диссертационная работа Махмудова А.М. на тему: «Диагностические параллели мочекаменной болезни с остеопорозом и пути их лечения» представляет собой комплексное и законченное исследование в решении проблем диагностики, лечения и метафилактики мочекаменной болезни и остеопороза, способствует повышению качества жизни пациентов при взаимо konkurрирующих заболеваниях организма человека.

9. Заключение.

Проведено научное ретроспективное обследование 195 лиц в возрасте от 20 до 55 лет, страдающих нефролитиазом и остеопорозом в период с 2013

остеопорозом в период с 2013 по 2017 гг. Сравнительная оценка проведена среди двух групп: основной – 101 больных с нефролитиазом в сочетании с остеопорозом и контрольной - 94 больных с нефролитиазом без остеопороза.

Для верификации нефролитиаза применялись общий анализ крови и мочи, бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности к антибиотикам, биохимический анализ крови, электролитный спектр крови, функциональные почечные тесты, УЗИ мочевыводящих путей, обзорная и экскреторная урограммы с их модификациями, КТ, МРТ мочевыводящих путей, определение биохимического состава конкрементов.

Диагностика остеопороза основана на инструментальных и лучевых методах исследования: КТ и МРТ позвоночника и периферических костей; биоэнергетической рентгеновской абсорбциометрии с определением минеральной плотности костной ткани; ультразвуковой и рентгеновской остеоденситометрии; лабораторных методах исследования с оценкой резорбции костной ткани и костеобразования; рентгенологических методах исследования позвоночника для выявления компрессионных переломов.

Проведена сравнительная оценка ближайших и отдаленных результатов лечения пациентов с коралловидным нефролитиазом, камнями почек и мочеточников различной локализации в сочетании с остеопорозом и остеопенией, получавших препарат «Левокарнитин» с пациентами, получавшими стандартную терапию нефролитиаза и остеопороза.

Результаты достоверны и обоснованы путем проведения сравнительного анализа указанных клинических групп.

Выводы и заключения собственных результатов логически вытекают путем решения поставленных автором целей и задач.

10. Таким образом, диссертационная работа Махмудова А. М. на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни и остеопороза» по специальности 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.

Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д. 14.20.625. при КГМА им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина принять к защите диссертацию Махмудова А.М. на тему: «Клинико-диагностические параллели мочекишечного диатеза и мочекаменной болезни и остеопороза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.13-урология.

Эксперт:

**доцент кафедры дерматовенерологии
КГМА, д.м.н.**



М. Б. Усупалиев

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



Оскон уулу А. заверяю

Оскон уулу А.
И. К. АХУНБАЕВ АТУНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНА
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

15.02.2021