

ОТЗЫВ

официального оппонента – заведующего урологическим отделением городской клинической больницы №1 им. Н.И. Пирогова, доктора медицинских наук Котова Сергея Владиславовича на диссертационную работу Мамедова Халита Халиловича на тему: «Патогенетическое обоснование хирургического лечения нефроптоза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – «хирургия» и 14.01.23 – «урология».

Актуальность диссертационного исследования Мамедова Х.Х. не вызывает сомнений и продиктована рядом факторов.

Несмотря на совершенствование техники оперативных вмешательств, проблема лечения нефроптоза остается актуальной проблемой.

В настоящее время не существует единого мнения о необходимости лечения больных с патологически опущенной почкой. До конца не ясны степени нарушения гемодинамики и уродинамики в почке при нефроптозе (в том числе при бессимптомном течении).

Диссертант, разработал алгоритм обследования пациентов с нефроптозом. Выявил нарушение уродинамики и гемодинамики в опущенной почке, что является прямым показанием к хирургическому лечению данной патологии. Применение такого подхода может существенно улучшить результаты лечения пациентов. Решение данной задачи выходит за медицинские рамки и носит отчетливый медико-социальный характер.

В этой связи представленная работа имеет высокий научный и практический интерес. Исследование Мамедова Х.Х. направлено на решение важной научной проблемы актуальной для современной хирургии, урологии и нефрологии.

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые на основании глубокого анализа больных с нефроптозом, обосновано необходимость хирургического лечения этих пациентов. Проведена

сравнительная оценка функции почек до лечения (оперативного и консервативного) и в отдаленном периоде после лечения. Оценено качество жизни пациентов после оперативного и консервативного лечения. Все представленные в работе результаты и клинические примеры, представляют большой интерес и научную ценность.

Практическая значимость. В диссертационной работе Мамедова Х.Х. выявлено нарушение уродинамики и гемодинамики в опущенной почке, что в свою очередь являются основными факторами развития многочисленных осложнений данной патологии (частые обострения пиелонефрита, ишемия почки, ренальная гипертензия, камнеобразования, ХПН и т.д). Нефроптоз и его осложнения ухудшают качество жизни больных. Каждый пациент с нефроптозом должен рассматриваться как кандидат к хирургическому лечению.

На основании анализа результатов обследования пациентов с нефроптозом до и после лечения, получены данные о значительном преимуществе хирургического метода лечения над консервативным.

Основные положения диссертационного исследования Мамедова Х.Х. широко используются в процессе работы в урологическом отделении, а также в учебной деятельности – лекциях и практических занятиях со слушателями кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии, кафедры урологии и нефрологии, кафедры внутренних болезней Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Обоснованность и достоверность результатов диссертационной работы построены на достаточном количестве клинических наблюдений. В работе использованы современные диагностические и лечебные методики.

Достоверность результатов – высокая. Она обеспечена аккуратным и корректным обращением с данными исследования, значительным по объему и характеру представленной патологии клиническим материалом, адекватным выбором методов обследования и современными способами обработки полученных результатов. Выводы соответствуют поставленным

задачам исследования, практические рекомендации базируются на полученных данных и не противоречат им.

Материал диссертации достаточно полно отражен в автореферате и публикациях по теме диссертации. Автореферат изложен научным и, в то же время, хорошо понятным языком, содержит достаточный иллюстративный материал, по содержанию соответствует диссертации.

Содержание работы. Диссертация построена традиционно: состоит из введения, обзора литературы, главы с материалами и методами исследования, трех глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, рекомендаций для внедрения в практику, библиографического указателя, включающего в себя 209 источника.

Во **введении** автором доказана актуальность изучаемого вопроса, четко и лаконично поставлены цель исследования и адекватные для достижения указанной цели задачи диссертационной работы.

В **первой главе** приведен подробный анализ научных публикаций по рассматриваемой проблеме. Рассмотрены методы обследования и история развития методов хирургического лечения пациентов с нефроптозом. Приведены современные отечественные и зарубежные данные о результатах оперативного и консервативного лечения пациентов с данной патологией. Указаны наиболее часто используемые опросники качества жизни в современной медицине.

Во **второй главе** автор излагает подробную клиническую характеристику пациентов, включенных в исследование. Для объективной оценки настоящего исследования применены клинические, инструментальные и статистические методы исследования. Использованные диссертантом методические подходы адекватны цели и задачам работы. В ходе выполнения исследования проведен сбор достаточного по объему первичного материала и его клинико-статистический анализ.

В **третьей главе** приведены результаты обследования пациентов с нефроптозом до проведенного лечения (оперативного и консервативного).

В данной главе подробно изложены жалобы и клинические проявления

болезни, все лабораторные и инструментальные отклонения, выявленные у пациентов с нефроптозом. Определены показания к хирургическому лечению.

В четвертой главе приведены ближайшие и отдаленные результаты хирургического и консервативного лечения больных. Доказано улучшение гемодинамики и уродинамики в почке после проведенного оперативного лечения.

Глава оканчивается клиническими примерами и рекомендациями.

Пятая глава посвящена анализу качества жизни пациентов с нефроптозом, перенесших нефропексию в сравнении с больными, которым проводилась консервативная терапия. На основании полученных результатов установлено, что качество жизни пациентов, перенесших нефропексию лучше, чем у неоперированных больных

В заключении изложены основные положения работы. Выводы и практические рекомендации отражают основное содержание диссертации, что позволяет рекомендовать их для применения в урологической и хирургической практике.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются отдельные опечатки, стилистические погрешности, не влияющие на общее положительное впечатление о диссертационном исследовании.

Заключение

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет. Диссертационная работа Мамедова Халита Халиловича по теме «Патогенетическое обоснование хирургического лечения нефроптоза», представленная к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – «хирургия» и 14.01.23 – «урология», является научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой на основании проведенных автором исследований осуществлено решение актуальной медико-социальной задачи, имеющей важное значение для клинической медицины – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с

нефроптозом. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – «хирургия» и 14.01.23 – «урология».

Заведующий урологическим отделением
ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова,
доктор медицинских наук

 Котов Сергей Владиславович
«15» сентября 2017 г

Подпись доктора медицинских наук Котова С.В. «УДОСТОВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров ГКБ
№1 им. Н.И. Пирогова



Савушкин Константин Алексеевич

«15» сентября 2017г.

ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова (117049, г. Москва, Ленинский просп., д. 8)