

Заключение

эксперта диссертационного совета Д. 14.23.678 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина по диссертации Кожоналиева Туратбека Зарылбековича на тему: «Клинико-функциональное состояние мочевого пузыря у больных циститом в постменопаузальном периоде», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

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

Представленная работа Кожоналиева Туратбека Зарылбековича позволяет сделать следующее заключение:

Актуальность научной работы не вызывает сомнений, так как посвящена диагностике и лечению рецидивирующего цистита у женщин в постменопаузальном периоде преследующий цель – повышение качества жизни данной группы пациентов, путем применения высокоэффективного разработанного автором способа локального электрофореза с эстриолом в область шейки мочевого пузыря и рекомендуемым алгоритмом тактики ведения при данной патологии, недостатки которой выявил проводя ретроспективный анализ за последние десять лет. Следует отметить, что эти факты в полной мере отвечает требованиям паспорта специальности 14.01.23 – урология.

2. Целью диссертации является повышение качества жизни у женщин с рецидивирующим циститом в постменопаузальном периоде с помощью применения высокоэффективного разработанного автором способа комплексного лечения, локального внутрипузырного электрофореза с эстриолом в область шейки мочевого пузыря.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации поставленных задач:

1. Изучить клинико-функциональные особенности течения рецидивирующего цистита в постменопаузальном периоде.

2. Разработать алгоритм ведения больных с рецидивирующим циститом в постменопаузальном периоде.

3. Разработать и оценить клиническую эффективность предлагаемого комплексного лечения рецидивирующего цистита в сравнительном аспекте со стандартным методом.

4. Оценить состояние качества жизни и удовлетворенность лечением пациенток с рецидивирующим циститом до и после проведенного лечения в отдаленные сроки.

Автором приведены результаты исследований на достаточном количестве клинического материала, а именно 350 женщин с рецидивирующим циститом в постменопаузальном периоде. Предметом исследования является лечение женщин с рецидивирующим циститом с оценкой клинической эффективности разработанного метода, внутривезикулярного электрофореза с эстриолом в область шейки мочевого пузыря и апробацией предлагаемого алгоритма тактики ведения пациентов с данной патологией.

Выбранные и использованные методы исследования соответствуют поставленным задачам диссертации, диссертационная работа соответствует требованиям по специальности: 14.01.23 – урология.

Актуальность темы диссертации обусловлена несколькими значимыми для науки фактами: с увеличением продолжительности жизни населения, растет и количество патологий у людей пожилого возраста, в том числе и рецидивирующий цистит у женщин в постменопаузальном периоде, малоизученность рецидивирующего цистита и разработан эффективный способ местного лечения где автор выбрал локальный электрофорез с эстриолом в область шейки

мочевого пузыря, что в современном практическом здравоохранении считается эффективным способом лечения при инфекциях нижних мочевыводящих путей.

Автором сделан строгий и объективный ретроспективный анализ, где выявленные недостатки в тактике ведения и лечения пациентов, дополнительно подчеркивают ценность полученных результатов и актуальность данной работы.

Одной из легитимных способов оценки научных результатов в течении последнего десятилетия является оценка качества жизни в отдаленные сроки, что автор активно использовал в своей работе.

3. Научные результаты

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

3.1. Определено что дефицит эстрогена у женщин в менопаузе приводит к атрофию слизистой мочевого пузыря особенно в области шейки мочевого пузыря, нарушение микроциркуляции осложнение бактериурией с выраженным болевым синдромом, что приводит к затяжному течению рецидивирующего цистита.

3.2. Разработанный алгоритм ведения женщин с рецидивирующим циститом в постменопаузальном периоде, позволило правильно выбрать тактику оптимального методов диагностики и лечения.

3.3. Рекомендуемый способ локального электрофореза с эстриолом в область шейки мочевого пузыря имеет высокую клиническую эффективность в сравнении со стандартным методом лечения: уменьшает дизурические расстройства, повышает уровень эстрадиола крови, улучшает уродинамические показатели по УФМ, статистически уменьшает рецидив, повышает показатели качества жизни и удовлетворенность пациентами от проводимого лечения в группах сравнения.

3.4. Высокая клиническая эффективность предлагаемого автором способа лечения, подкреплена достоверными результатами оценки качества жизни в отдаленные сроки.

Представленные результаты исследования обоснованы и имеют высокую практическую значимость.

4. Практическая значимость полученных результатов

Предложенные алгоритм ведения больных с рецидивирующим циститом в постменопаузальном периоде и применение предложенной комплексной терапии обеспечит высокую эффективность лечения, увеличит безрецидивный период, повысит качество жизни пациенток с циститом, сократит сроки нахождения в стационаре и явится экономически выгодной для пациенток.

Материалы диссертации внедрены в практику урологических отделений Национального госпиталя министерства здравоохранения, получен патент на изобретение.

Научные результаты, полученные в диссертации соискателем Кожоналиевым Т.З., были доложены на ежегодных международных научно-практических конференциях. Эта работа имеет научную и практическую ценность в пределах отрасли не только Кыргызской Республики, но и стран ближнего и дальнего зарубежья.

Материалы диссертации опубликованы в научных изданиях и выпущены 5 статей, индексируемых системами РИНЦ с импакт-фактором 0.1 и вошедших в перечень рецензируемых научных периодических изданиях НАК КР.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

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

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. Сократить объем диссертации, в частности 1 главы, она слишком объемная, хотя имеется подглава, изложенная на 1,5 страницах.

2. В первой главе рекомендуется сократить ссылку авторов.

3. Выводы диссертации, также объемные, следует откорректировать по смыслу поставленных задач.

4. Привести в соответствие оформление диссертации и автореферата согласно требованиям НАК при президенте КР, предъявляемым к оформлению научных работ.

5. Перепроверить по тексту, орфографические и стилистические ошибки.

6. Приведенные в работе литературные источники сократить и оставить источники за последние 10 лет.

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

В качестве ведущей организации Научный центр урологии имени Б. У. Джарбусынова Министерства здравоохранения Республика Казахстан, где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология, которые могут дать квалифицированную оценку диссертации.

В качестве официальных оппонентов считаю правильным назначить:

Неймарка Бориса Александровича- д.м.н., профессор, заведующий отделением урологии Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги-Медицина» города Барнаул», профессор кафедры урологии и андрологии с курсом дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 14.01.23 – урология и андрология), который является

высококвалифицированным специалистом в области урологии, имеет большой стаж урологического опыта и научные труды, по данной специальности:

1. Неймарк Б.А. Возможности профилактики посткоитального цистита [Текст] / Неймарк А.И., Нозлрачев Н.А., Ковалева Ю.С., Раздорская М.В., Красняк С.С. // Урология – Москва, 2022.-№3.- С 33-41.
2. Неймарк Б.А. Эффективность терапии хронического цистита у женщин на фоне урогенитальной инфекции [Текст] / Ковалева Ю.С., Матасем Абдалхалим М.А., Неймарк А.И. // Вестник СурГУ. Медицина – Сургут, 2022.-№1.- С 36-41.

Алимов Чыныбек Байышевич – к м н., доцент кафедры урологии Кыргызско-Российского Славянского университета имени Б. Н. Ельцина (специальность 14.01.23-урология), который также имеет большое признание, как в практической урологии, так и в научно-исследовательской работе:

1. Алимов Ч. Б. Вопросы профилактики и лечения мочекаменной болезни препаратом растительного происхождения нефроцин [Текст] / Чернецова Г.С., Чернецов О.Н., Алиев Р.Р., Колесниченко И.В. // Вестник Кыргызско-Российско Славянского университета - Бишкек, 2023.-№9.- С 102-106.
2. Алимов Ч. Б. Медикаментозное лечение острых и хронических заболеваний при обструктивных уропатиях (обзор литературы) [Текст] / Шукуров И.А., Чернецова Г.С., Тейфуров Д.С., Маткаримов М.М. // Вестник Кыргызской Государственной Медицинской Академии им. И.К. Ахунбаева - Бишкек, 2023.-№3.- С 168-175.

8. Рекомендации.

Диссертационная работа Кожоналиева Туратбека Зарылбековича на тему: «Клинико-функциональное состояние мочевого пузыря у больных циститом в постменопаузальном периоде» является законченным исследованием, имеющим научную новизну, обоснованность научных результатов данного исследования, которые должны оценены и рекомендуется к применению в практической урологии.

9. Заключение.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале – 350 историй болезней с диагнозом рецидивирующий цистит в постменопаузальном периоде.

Автором использованы современные методы диагностики: общие клинические (сбор анамнеза и жалоб, объективный и локальный статус, ОАК, ОАМ, биохимические), специальные (эстрадиол крови, урофлоуметрия, цистоскопия, цитология мазка из влагалища, анкета по оценке качества жизни SF-36, ВАШ по шкале оценки интенсивности боли).

Исследования проведены в 3 этапа: 1-отбор больных, 2-период лечения, 3-период наблюдения в сроки до 1 года, то есть отдаленные.

В разрезе возраста при проведении ретроспективного анализа получены следующие данные от 47-65 лет (46,6%), от 55-65 лет (43,3%), 65 и старше (10.1%), то есть эти пациенты постменопаузального возраста.

Результаты ретроспективного анализа показали отсутствие единых рекомендаций и протоколов по ведению пациентов этой патологией, при лечении рецидивирующего цистита в постменопаузальном периоде вообще не принимался во внимание специалистами гормональный фон женщин, не проводилось гормональное местное лечение, проводились инстилляции без показаний, что в свою очередь явилось малоэффективным и кратковременным положительным эффектом. Все эти факты побудили автора разработать алгоритм тактики ведения пациентов.

Автор провел сравнительный анализ оценки клинической эффективности предлагаемого комплексного метода по 30 пациентов в каждой группе сравнения. И конечно же, результаты получены высокие – в группе пациентов, получавших лечение по предлагаемому методу рецидив цистита через год наблюдалось только в 5% случаев, в то время как при стандартном лечении в 32% случаев.

Оценка клинической эффективности разработанного метода в отдаленные сроки в сравнительном аспекте подтверждают преимущества

разработанного метода по клиническим и функциональным показателям, удовлетворенности пациентом лечением и качество жизни по данным опросников в динамике до 1 года имели тенденцию к улучшению на 85,5% в основной группе и на 50,6 % - в группе сравнения и указывает на то, что качество жизни улучшено на 20 баллов в основной группе, и на 10 баллов – в контрольной.

По результатам применения разработанного алгоритма ведения пациентов позволило снизить риск развития осложнений и развития рецидивов заболевания.

10. Рассмотрев представленную научную работу и документы, рекомендую диссертационному совету Д. 14.23.678 при КГМА им И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина принять диссертацию Кожоналиева Туратбека Зарылбековича на тему: «Клинико-функциональное состояние мочевого пузыря у больных циститом в постменопаузальном периоде», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология на официальную защиту.

Эксперт:

**Национальный центр фтизиатрии, старший
научный сотрудник, руководитель
хирургических клиник**

д.м.н.



К.М. Муқанбаев

Подпись члена экспертной комиссии заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д. 14.23.678,

к.м.н.



Оскон уулу Айбек

10012025 чол.

