

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 Курманбекова Н.К. на тему: «Комбинированное лечение больных пожилого возраста с местно распространенной формой рака предстательной железы», 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.

Согласно представленной работе Курманбекова Н.К. можно сформулировать следующее заключение:

Актуальность научной работы совершенно очевидна, которая посвящена диагностике и лечению местно-распространенных форм рака предстательной железы и преследующий цель – повышение качества и жизни данной группы пациентов путем применения комбинированного лечения и высокоэффективного разработанного автором способа уретровезикального анастомоза при данной патологии. В ходе ретроспективного анализа за последние десять лет автор выявил недостатки использованных методов лечения и эти факты в полной мере отвечают П. 1,2,3 паспорта специальности 14.01.23 – урология.

2. Целью диссертации является повышение качества жизни больных пожилого возраста, с промежуточной и высокой группой риска рака предстательной железы, путём оптимизации комбинированного лечения.

Представленная цель достигнута в решении в диссертации поставленных задач:

2.1 Провести ретроспективный анализ заболеваемости РПЖ в условиях РНЦУ за период 2003-2023 гг.

2.2 Изучить структуру послеоперационных осложнений открытой простатэктомии и ТУРП.

2.3 Разработать и оценить клиническую эффективность предлагаемого комбинированного лечения в сравнительном аспекте с определением общей выживаемости.

Результаты исследований автором приведены на достаточном количестве клинического материала, а именно 144 пациентов пожилого возраста с местно-распространенным РПЖ, получивших стационарное лечение в стенах Республиканского научного центра урологии. Предметом исследования является лечение больных с местно-распространенным РПЖ, с оценкой клинической эффективности разработанного метода везико-уретрального анастомоза.

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

Достаточно значимыми для науки фактами обоснована актуальность темы диссертации, которые с большой эффективностью применяются в научных трудах. Автор осветил современное состояние рака предстательной железы в Кыргызской Республике, возможности применения консервативного и оперативного методов лечения при РПЖ. При этом, автором выбраны комбинации золотых стандартов андрогендепривационной терапии и хирургии РПЖ в виде максимальной андрогенной блокады, радикальной позадилонной простатэктомии и трансуретральной резекции простаты. Автором сделан качественный и объективный ретроспективный анализ и выявленные недостатки в тактике ведения и лечения пациентов, дополнительно усиливают ценность полученных результатов и актуальность данной работы.

Применение и оценка валидированных опросников качества жизни IPSS (International Prostate Symptom Score) и ICIQ – SF (International Conference on Incontinence Questionnaire Short Form - Международное соглашение по вопроснику о недержании мочи), и общей выживаемости в течение последнего десятилетия было активно использовано в научной работе в качестве современных способов диагностики и анализа течения заболевания.

3. Научные результаты

Нижеследующие новые научно-обоснованные результаты представлены в диссертационной работе, в совокупности имеющие важное значение для развития отечественной урологии:

3.1 Произведена оценка качества жизни и 5-летняя выживаемость после радикальной простатэктомии у пациентов с местно распространенным РПДЖ с преимущественным поражением основания предстательной железы и шейки мочевого пузыря.

3.2 Выполнено сравнение с пациентами, перенесших простатэктомию с аналогичными показателями.

3.3. Произведена оценка эффективности комбинированного лечения с формированием шейки мочевого пузыря и везикоуретрального анастомоза у пациентов с поражением шейки мочевого пузыря.

3.4. Разработан способ формирования шейки мочевого пузыря при проведении радикальной позадилонной простатэктомии и получен патент на изобретение №1975 от 31.08.2017года.

4. Практическая значимость полученных результатов

Сравнительно оценено качество жизни больных после перенесённой радикальной простатэктомии с формированием шейки мочевого пузыря, по методу разработанной нашей клиникой с радикальной простатэктомией, где формирование шейки мочевого пузыря производится традиционным методом по типу «теннисной ракетки» и ТУР раком предстательной железы.

Предложена методика радикальной простатэктомии с формированием шейки мочевого пузыря по методу нашей клиники. Выявлено, что у больных с местно-распространённой формой рака предстательной железы радикальная простатэктомия с формированием шейки мочевого пузыря традиционным методом по типу «теннисной ракетки» и после ТУР рака предстательной железы риск развития недержания мочи увеличивается.

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.

Твердых замечаний по диссертации не имеется, однако, при ознакомлении отмечен ряд недочетов, не влияющие на положительную оценку выполненного исследования, легко устранимы.

1. Сократить объем 1-главы, которая представлена достаточно объемно.
2. В первой главе рекомендуется скорректировать ссылки авторов;
3. Откорректировать по смыслу поставленные задачи и упорядочить с использованием нумерологии.
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 с последующим исправлением выявленных недочетов и ошибок;
6. Приведенные в работе литературные источники сократить и оставить источники за последний 5 лет.

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

8. Рекомендации.

Диссертационная работа Курманбекова Н.К. на тему: «Комбинированное лечение больных пожилого возраста с местно распространенной формой рака предстательной железы» является законченным исследованием, имеющим научную новизну, обоснованность научных результатов данного исследования, которые должны оценены и рекомендуется к применению в практической урологии и андрологии.

9. Заключение.

144 историй болезней с гистологически верифицированным диагнозом рак предстательной железы у пациентов пожилого возраста с местно-распространенными формами рака предстательной железы составили достаточную основу научной работы.

В диссертационной работе автор использовал современные методы диагностики РПЖ: общие клинические (сбор анамнеза и жалоб, объективный и локальный статус, пальцевое ректальное исследование, ОАК, ОАМ, биохимические, ПСА), инструментальные (УЗИ, ТРУЗИ, рентгенография, МРТ, КТ), и специальные (урофлоуметрия, биопсия предстательной железы, опросник ICIQ-SF (International Consultation on Incontinence Questionnaire Urinary Incontinence Short Form, Международное соглашение по вопроснику о недержании мочи, IPSS (International prostate symptom score, Международная система суммарной оценки симптомов болезней предстательной железы в баллах)

Отбор больных, период комбинированного лечения в течении 5 лет с последующим отдаленным динамическим наблюдением до 5 лет явились этапами научной работы

Автор обосновал возрастной аспект научной работы, где при проведении ретроспективного анализа истории болезни 348 пациентов, перенесших радикальную простатэктомию или трансуретральную резекцию

простаты в комбинации с гормональным лечением по поводу верифицированного РПЖ с 2003 по 2023 года в отделениях Республиканского научного центра урологии при НГ МЗ Кыргызской Республики основную долю составили пациенты пожилого возраста. При этом, местно-распространенные формы РПЖ выявлены всего у 78,2% больных, а в пожилом 52,3% пациентов с признаками местного распространения опухолевого процесса.

Результаты ретроспективного анализа указали на преобладание пациентов пожилого контингента мужчин, доля которого составляет более половины исследованных больных и составляет 52,3%.

Автор провел сравнительный анализ оценки качества жизни, клинической эффективности эндоскопического лечения и предлагаемого метода везикоуретрального анастомоза по 46, 48 и 50 пациентов в трех группах сравнения, соответственно. И конечно же, результаты получены высокие - в группах пациентов, перенесших трансуретральную резекцию предстательной железы и простатэктомию с формированием шейки мочевого пузыря по методу разработанной клиникой осложнения в виде недержания мочи наблюдались в 60,8% случаев процентный показатели которых снизились до нулевых значений в течение трех месяцев, в то время как при стандартных методах формирования уретро-везикального анастомоза - в 66% случаев, при этом недержание мочи сохранилась у 14,6% больных в течение 1 года.

Оценка клинической эффективности разработанного метода в отдаленные сроки в сравнительном аспекте подтверждают преимущества разработанного метода по клиническим и функциональным показателям, удовлетворенности пациентом лечением и качества жизни по данным опросников в динамике до 3-х лет и имели тенденцию к улучшению на 82,7% в основной группе и на 71,8% - в группе сравнения и указывают на то, что КЖ улучшено на 20 баллов в основной группе, и на 10 баллов - в контрольной.

Результаты комбинированного лечения, то есть максимальной андрогенной блокады в сочетании с хирургическими методами лечения (трансуретральная резекция простаты, радикальная позадилоная простатэктомия с формированием шейки мочевого пузыря методом, разработанным клиникой) позволили снизить риски развития осложнений в виде недержания мочи и продолжительности жизни пациентов.

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 Курманбекова Н.К. на тему: «Комбинированное лечение больных пожилого возраста с местно-распространенной формой рака предстательной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - урология на официальную защиту.

Эксперт:

**кандидат медицинских наук,
ассистент кафедры
урологии и андрологии
КГМА им И.К. Ахунбаева**



Сулайманов М.Ж.

Подпись члена экспертной комиссии заверяю:

**Ученый секретарь диссертационного совета Д 14.23.678
к.м.н.**

Оскон уулу А.



Подпись Оскон уулу А. заверяю
зав. общим отделом
АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И. К. АХУНБАЕВА