

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента на диссертационную работу  
Ракипова Ильнура Галинуровича,  
«Выбор эндоурологической тактики лечения больных с  
обструктивным уретеролитиазом на основе изучения маркеров  
структурного и функционального повреждения почек»,  
представленную на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.23 - урология.**

### **Актуальность темы диссертации**

МКБ является одним из самых распространенных урологических заболеваний, поскольку больные с камнями мочевыделительной системы составляют 2-3 % населения нашей планеты, причем около 50% больных уретеролитиазом имеют камни мочеточника. Трансуретеральный эндоскопический метод лечения камней мочеточника - контактная уретеролитотрипсия получил широкое распространение в ведущих клиниках и урологических центрах в нашей стране и за рубежом. Несмотря на совершенствование методики проведения контактной уретеролитотрипсии и снижения количества осложнений, обусловленных техникой вмешательства, осложненное течение раннего послеоперационного периода, особенно при тяжелой окклюзии мочеточника, приводит к увеличению потребности в катетеризации и назначении анальгетиков, увеличивает сроки пребывания больных в стационарах. Существенный вклад в неблагоприятный исход лечения обструктивных уропатий вносит патология экскреторной функции нефрона, приводящая к нарушению функции и поражению структуры почек в зависимости от длительности окклюзии мочеточника, способа ее ликвидации, времени восстановления пассажа мочи, что отражается на показателях водно-электролитного обмена,

гормонального обеспечения гомеостатической функции почек.

В связи с вышеизложенным целью диссертации - улучшение результатов трансуретрального эндоскопического лечения больных с уретеролитазом на основе изучения биомаркеров повреждения почечной паренхимы, показателей водно-электролитного обмена и его гормональной регуляции, следует признать актуальной.

### **Структура и содержание работы**

Диссертационная работа Ракипова И.Г. изложена на 133 страницах (компьютерный набор), содержит 27 рисунков и 18 таблиц. Построение диссертации традиционно и состоит из введения, литературного обзора, материалов и методов исследований, результатов и обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка цитируемой литературы, состоящего из 147 источников, из них – 62 отечественных и 85 иностранных.

**Во введении** работы обоснована актуальность проблемы, изложены цель и задачи исследования, представлены сведения по научной новизне, теоретической и практической значимости работы, по положениям, выносимым на защиту, по апробации, публикациям и внедрению результатов работы.

**Первая глава** диссертации посвящена анализу литературных данных о МКБ (эпидемиологии, этиологии, патогенезу, классификации, методам диагностики, хирургическому лечению и осложнениям хирургического лечения уретеролитиаза). Большое внимание в обзоре уделено гормонально - электролитным изменениям при почечной патологии, достаточно подробно освещены биомаркеры повреждения структур нефрона. Следует отметить, что приведенные литературные данные получены в большинстве своем из зарубежных источников. В целом литературный обзор написан хорошим литературным языком и полностью раскрывает современное состояние изучаемых диссертантом проблем.

**Во второй главе** диссертационной работы представлена общая характеристика клинического материала и методы обследования больных. В данной главе повышенное внимание уделено современным биохимическим, иммуноферментным методам обследования больных. Статистическая обработка результатов проводилась непараметрическим методом с применением современных программных пакетов математико-статистического анализа.

**В третьей главе** диссертации, состоящей из семи разделов, обсуждены собственные результаты автора. С первого по пятый раздел данной главы включают оценку динамики содержания биомаркеров почечного повреждения паренхимы у пациентов с частичным уретеролитазом до и после контактной уретеролитотрипсии.

В шестом разделе изложены результаты содержания биомаркеров при проведении КУЛТ у пациентов с полной обструкцией мочеточника. В заключительном разделе представлены результаты содержания электролитов и вазоактивных гормонов при проведении лазерной и пневматической контактной уретеролитотрипсии.

**В выводах и практических рекомендациях** обоснованы ряд новых научных положений, имеющих важное практическое значение. Автором показано, что пациентам с уретеролитозом с целью ранней диагностики повреждения структур нефрона рекомендовано определение уровня функциональных и структурных маркеров повреждения почки. На основании изучения показателей маркеров повреждения нефрона у пациентов с различной локализацией и размером камней мочеточника разработан алгоритм выбора метода трансуретральной контактной уретеролитотрипсии. Предложенный алгоритм позволяет улучшить результаты лечения больных с уретеролитиазом.

Заслуживает внимания грамотная интерпретация данных биохимических анализов обследованных больных и умелое применение

автором работы методов статистической обработки полученных результатов.

Автореферат в полной мере соответствует и отражает содержание диссертации. Следует отметить высокое качество оформления диссертации и автореферата. Существенных замечаний по работе нет.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертационная работа Ракипова И.Г. выполнена на высоком методологическом уровне и достаточном клиническом материале. Проанализированы результаты обследования и лечения 151 пациентов, страдающих уретеролитиазом. Полнота и глубина собранного клинического материала, корректные методы оценки эффективности и переносимости лечения, современные методы статистической обработки в достаточной мере обосновывают научные положения, выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов диссертации.

**Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованный объем первичного материала в работе, выполненной с использованием современных методов лабораторных и инструментальных исследований, достаточная статистическая обработка результатов позволяют заключить, что полученные данные являются достоверными. Все исследования, указанные автором в диссертации, обработка, анализ и оценка результатов выполнены лично Ракиповым И.Г.

В диссертационной работе Ракипова И.Г. впервые на основе изучения биомаркеров повреждения почек до и после выполнения КУЛТ с использованием различных видов энергии разработан алгоритм ведения больных с учетом размера и уровня локализации камня в мочеточнике.

В результате комплексного изучения показателей водно-электролитного обмена, гормонального статуса впервые в клинических исследованиях получены данные о степени повреждения различных отделов нефрона у пациентов с острой обструкцией верхних мочевых путей после трансуретральной контактной литотрипсии, выполняемой с помощью лазерной и баллистической энергии в сравнительном аспекте. Дана оценка трансуретральной контактной литотрипсии как дополнительного повреждающего почки фактора при обструктивной уропатии. Впервые на основе изучения молекулярных биомаркеров повреждения почечной ткани проведена оценка эффективности предварительного стентирования мочеточника у пациентов с полной обструкцией мочевыводящих путей при трансуретральном доступе лечения уролитиаза.

Выводы и практические рекомендации подтверждаются результатами исследования.

**Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Диссертационная работа Ракипова И.Г. имеет очевидную научную и практическую значимость для медицинской науки и практики. Автором получены новые данные о состоянии водно-электролитного обмена, гормонального статуса, позволяющие оценить степень повреждения структур нефрона при проведении трансуретральной контактной литотрипсии, выполняемой с помощью различных видов энергии. Разработанный алгоритм выбора способа оперативного вмешательства, основанного на размерах камня мочеточника и уровня биомаркеров, позволяет оптимизировать подходы в лечении обструктивного уролитиаза и снизить процент осложнений.

Выявленная динамика изменений молекулярных маркеров повреждения почечной ткани у пациентов с обструкцией верхних мочевых путей в постоперационном периоде позволяет рекомендовать их для использования в качестве прогностических критериев осложнения послеоперационного периода.

Данные диссертационной работы внедрены в клиническую практику урологических отделений стационаров г. Уфы. Результаты и научные положения диссертации используются в учебном процессе кафедры урологии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ.

#### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

По результатам исследования автором опубликовано 15 работ, включающих 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК. 8 работ изданы в материалах региональных, российских и международных конференций и симпозиумов. Эти публикации в достаточно полной мере отражают содержание диссертационной работы.

#### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Таким образом, диссертация Ракипова Ильнура Галинуровича «Выбор эндоурологической тактики лечения больных с обструктивным уретеролитиазом на основе изучения маркеров структурного и функционального повреждения почек», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена задача ранней диагностики повреждения почки после контактной литотрипсии, что имеет важное значение для урологии.

