

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора

Братчикова Олега Ивановича

на диссертацию Рудченко Николая Валерьевича

на тему «Органопротекция предстательной железы на фоне

хронического венозного полнокровия в эксперименте», представленной

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 3.1.13 – урология и андрология

Актуальность темы исследования

Непрекращающиеся научные исследования, направленные на разъяснение проблемы этиологии и патогенеза хронического простатита, поиска и внедрения новых методов профилактики не снижают числа данного заболевания среди взрослого мужского населения. Напротив, увеличение числа мужчин, ведущих малоподвижный образ жизни, страдающих ожирением, имеющих экстрагенитальную патологию прямо пропорционально способствует росту хронических заболеваний предстательной железы, к числу которых относится хронический простатит или синдром хронической тазовой боли. Частота встречаемости данной патологии у мужчин репродуктивного возраста составляет до 35%. Хронический простатит/синдром хронической тазовой боли является социально значимым заболеванием, так как длительно текущее воспаление в предстательной железе значительно снижает качество жизни мужчин, что отрицательно сказывается на их работоспособности и психологической устойчивости.

Использование известных и рекомендованных схем лечения хронического простатита не всегда приносит желаемый эффект. Сложность постановки диагноза и многоликость клинических проявлений ставят перед врачами-урологами трудную задачу в выборе адекватного метода терапии. Нерешенность многих вопросов этиологии и патогенеза хронического

простатита/синдрома хронической тазовой боли несет в себе необходимость фундаментальных исследований в этой области урологического знания.

Поэтому научно-квалифицированная работа Рудченко Н.В., направленная на изучение влияния хронического венозного полнокровия на структуру предстательной железы и путей коррекции его патологического воздействия, является безусловно актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Рудченко Н.В., определяется адекватным планированием и проведением исследования, достаточной выборкой экспериментального материала.

Основные положения диссертационного исследования аргументированы, конкретны, достоверны и отражают суть выполненного исследования.

Сформулированные выводы диссертации базируются на полученных автором научных данных и являются результатом их логического обобщения и систематизации.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, обоснованы и могут служить руководством в практической деятельности.

Достоверность результатов проведённых исследований подтверждается объемом исследования на достаточном числе наблюдений, современными методами сбора и обработки. Дизайн исследования соответствует поставленным целям и задачам.

На созданной модели хронического венозного полнокровия малого таза показана отрицательная роль венозной гиперемии на гистоархитектонику предстательной железы, что выражалось в большей доле фиброзных волокон

относительно интактных животных при проведении морфометрии полученных снимков образцов предстательной железы и увеличению концентрации гидроксипролина при проведении химического анализа.

Показана высокая эффективность использования комбинации ресвератрола и диосмина, как лекарственных средств обладающих органопротективными свойствами, выражающихся в меньшей доле фиброзных волокон и концентрации гидроксипролина в образцах предстательной железы.

Полученные научные данные позволили исследователю утверждать, что применение данной комбинации позволяет сохранить структуру предстательной железы на фоне хронического венозного полнокровия малого таза.

Научная новизна данной работы

На основании проведенного первого этапа работы исследователем доказано, что создание модели хронического венозного полнокровия возможно при сочетании пересечения серединой сакральной вены и дополнительного введения прогестетрона.

На основании проведенного морфометрического и химического анализа исследователем доказана отрицательная роль персистирующего венозного полнокровия на предстательную железу, что выражалось в разрастании соединительной ткани и увеличению концентрации гидроксипролина.

Предложено, научно обосновано и экспериментально подтверждено использование комбинации антиоксиданта ресвератрола и венотоника диосмина, которая способствует эффективной протекции предстательной железы на фоне хронического венозного полнокровия малого таза, что проявляется в сохранении железистой структуры простаты.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

Проведенное исследование позволило дополнить знания о роли венозной гиперемии малого таза на возникновение и течение хронического воспаления в предстательной железе. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и имеет важное значение для решения актуальных проблем в урологии и андрологии. В итоге проведенного диссертационного исследования на основе изученных данных установлена отрицательная роль персистирующего венозного полнокровия малого таза на гистологическую структуру предстательной железы. При проведении морфометрического исследования показано, что разрастание соединительной ткани у животных с вызванной регионарной венозной гиперемией значительно выше, чем у интактных животных, также значительно увеличивается концентрация гидроксипролина.

После доказанного отрицательного воздействия венозной гиперемии на предстательную железу исследователь предлагает возможные пути лекарственной коррекции созданного состояния, путем использования антиоксиданта ресвератрола и венотоника диосмина. Предложенный автором метод фармацевтической коррекции патогенетически обоснован и экспериментально подтвержден, что позволяет продолжить изучение данной проблемы в клинической практике.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования, ввиду их фундаментальности, могут быть рекомендованы для внедрения в дальнейшие клинические исследования, посвященные изучению роли венозной гиперемии малого таза на

предстательную железу, а также для включения в соответствующие разделы учебных программ для студентов медицинских ВУЗов, ординаторов и слушателей циклов последипломного образования.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Рудченко Николая Валерьевича построена в соответствии с действующими требованиями и изложена на 123 страницах машинописного текста, включает в себя введение, обзор литературы, 4 главы собственных клинических исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Библиографический список включает 168 литературный источник, из них – 44 отечественных и 124 зарубежных источников. Текст работы иллюстрирован 24 рисунками и документирована 12 таблицами. Работа написана лаконичным научным языком, имеет четкую структурную и логическую последовательность. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК.

Во введении обоснована актуальность разработанной темы, научная новизна, теоретическое и практическое значение работы, ясно сформулирована цель, задачи соответствуют цели работы. Описаны методологические подходы, использованные для достижения поставленной цели.

В обзоре литературы раскрыта тема диссертации, обосновано направление исследований, формулировка цели (разработка методики профилактики склероза предстательной железы на фоне хронического венозного полнокровия с использованием диосмина и ресвератрола в эксперименте) и задач исследования. Автор в полной мере владеет изучаемой научной проблемой и демонстрирует умение анализировать материал. Автор подробно анализирует мировые и общероссийские данные об эпидемиологии, факторах риска, современных представлениях об этиологии и патогенеза хронического простатита и хронического заболевания вен, а

также освещает вопросы, касающиеся особенностей терапии данных патологий.

Вторая глава отражает достаточный объем экспериментального материала, содержит описание последовательных этапов исследования, подробное описание экспериментальных групп. В данной главе развернуто представлена схема выполнения эксперимента, которая полностью соответствует поставленным задачам. Показано, что планомерное выполнение всех этапов исследования приведет к искомым результатам.

В третьей главе представлены результаты работы по созданию модели хронического венозного полнокровия. Разработаны критерии созданной флебогипертензии: расширение парапростатических вен при проведении флебографии и сонографии и регистрация значимого рефлюкса в этих венах при проведении дуплексного сканирования. Итогом данного этапа работы является зарегистрированный патент на способ создания хронического венозного полнокровия в малом тазе в эксперименте.

В четвертой главе представлены результаты изучения влияния венозной гиперемии на гистологическую структуру предстательной железы. Проведен сравнительный анализ данных морфометрического исследования микрофотографий образцов простаты с созданной моделью хронического венозного полнокровия и животных без воздействия. Также предоставлены результаты химико-аналитического исследования с определением концентрации гидроксипролина и дана их сравнительная характеристика в изучаемых экспериментальных группах.

Глава пять отражает результаты фармакологической коррекции изменений в структуре предстательной железы на фоне хронической венозной гиперемии. Предложенная комбинация антиоксиданта и венотоника доказано эффективнее монотерапии одним из этих препаратов. Обращает на себя внимание четкость и логичность изложения полученных данных, грамотное использование методов современной статистической обработки.

Заключение содержит выводы, которые четко отражают полученные результаты и соответствуют поставленным задачам. Работа завершается практическими рекомендациями, которые будут полезны как в исследовательской, так и в клинической практике врачей-урологов. Также указаны перспективы дальнейшей разработки темы.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертационной работы, дает ясное представление о работе в целом, использованных автором методах, результатах, выводах, научной и практической ценности авторского исследования. Существенных замечаний по содержанию и оформлению выполненной диссертационной работы нет.

Материалы диссертации отражены в 8 публикациях, 3 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертационных работ, получен патент на способ создания хронического венозного полнокровия в малом тазе в эксперименте, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Тем не менее, хотелось бы получить ответ диссертанта на следующие вопросы:

1. Каким образом производился расчет дозировок использованных лекарственных средств?
2. Почему в качестве антиоксиданта был выбран именно ресвератрол?

Заключение

Диссертационная работа Рудченко Николая Валерьевича на тему: «Органопротекция предстательной железы на фоне хронического венозного полнокровия в эксперименте», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – урология и андрология, является законченной научно-квалификационной работой, в

которой содержится решение актуальной научной задачи – поиск возможных лекарственных воздействий на предстательную железу, с целью ее протекции на фоне хронического венозного полнокровия малого таза в эксперименте.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Рудченко Николая Валерьевича на тему: «Органопротекция предстательной железы на фоне хронического венозного полнокровия в эксперименте» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), а сам автор Рудченко Николай Валерьевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – урология и андрология.

Официальный оппонент:

Братчиков Олег Иванович

заведующий кафедрой урологии

ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

(научная специальность 14.00.40 – урология)

Братчиков О.И.

29.12.2021



Подпись д.м.н., профессора О.И. Братчикова

Заверяю:

Начальник Управления персоналом
и кадровой работы:

/Сорокина Н.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 305041, Курская область, г. Курск, ул. К. Маркса, д.3.

Телефон: 8 (4712) 58-81-32

Официальный сайт: <https://kurskmed.com>

E-mail: kurskmed@mail.ru