

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.001.02,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «АЛТАЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело N \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета от 14.11.2023 г. N 22

О присуждении Гринь Евгению Александровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «СОСТОЯНИЕ КОПУЛЯТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ МАЛОИНВАЗИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПО ПОВОДУ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ» по специальности 3.1.13 Урология и андрология (медицинские науки) принята к защите 12 сентября 2023г. (протокол № 14) диссертационным советом 21.2.001.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (656031, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 40. Тел: +7(3852) 566-800, E-mail: rector@asmu.ru). Диссертационный совет 21.2.001.02 создан в соответствии приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 11.07.2019 №652/нк на период действия номенклатуры специальностей научных работников, утвержденных приказом Минобрнауки России от 25.02.2009 №59; № 561/нк от 03 июня 2021г. на срок действия номенклатуры научных специальностей.

Соискатель Гринь Евгений Александрович 19.01.1982 года рождения.

В 2005 году соискатель окончил Казахскую государственную медицинскую академию (г. Астана, Республика Казахстан) по специальности «Лечебное дело».

С 2015 по 2017 г. прошел обучение в клинической ординатуре по специальности «Урология» на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (диплом №107827 серия 001165 от 03.08.2017г.).

Гринь Е.А. прикреплен для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-

педагогических кадров в аспирантуре к кафедре урологии и андрологии с курсом ДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол заседания № 9 от 22.09.2022).

Работает врачом-урологом Санкт-Петербургского государственного учреждения здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки с 2017 г по настоящее время.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии и андрологии с курсом ДПО.

Научный руководитель - доктор медицинских наук (14.01.23 – урология), профессор Попов Сергей Валерьевич, главный врач СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки, руководитель городского центра эндоскопической урологии и новых технологий.

**Официальные оппоненты:**

- Шпилень Евгений Семенович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра урологии, профессор,
- Винаров Андрей Зиновьевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); институт урологии и репродуктивного здоровья человека, профессор, главный научный сотрудник,

**дали положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущая организация** - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) в своем положительном отзыве, подписанном Аль-Шукри Сальманом Хасуновичем, доктором медицинских наук, профессором, кафедра урологии с курсом урологии с клиникой, заведующий, и утвержденном Полушиным Юрием Сергеевичем, академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором, проректором по научной работе указал, что по актуальности, новизне исследования и научной значимости, а также по объему

и уровню проведенного исследования диссертационная работа Гринь Евгения Александровича представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной задачи — проблемы определения хирургической тактики лечения пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, заинтересованных в продолжении сексуальной активности и имеющих критическое отношение к ретроградной эякуляции, и полностью соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 12 печатных работ, в том числе 9 представлены в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, из них 2 – в журналах базы SCOPUS. Получено 3 патента на изобретения:

1. «Способ профилактики интраоперационного кровотечения во время проведения эндовидеохирургической аденомэктомии» (RU 2763251 C1, 28.12.2021, заявка № 2021118172 от 21.06.2021);
2. «Способ проведения эндовидеохирургической аденомэктомии внебрюшинным доступом с использованием морцеллятора» (RU 2763252 C1, 28.12.2021. Заявка № 2021119626 от 05.07.2021);
3. «Способ профилактики интраоперационного кровотечения во время проведения эндовидеохирургической аденомэктомии» (RU 2763253 C1, 28.12.2021. Заявка № 2021119627 от 05.07.2021).

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Эректильная дисфункция после трансуретральной хирургии при доброкачественной гиперплазии предстательной железы / П. С. Кызласов, А. Г. Мартов, С. В. Попов, И. Н. Орлов, Т. М. Топузов, Н. А. Гончаров, Е. А. Гринь, М. В. Забелин // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2017. – №3(63). – С. 10-15;
2. Влияние трансуретральных и лапароскопических методов оперативной коррекции доброкачественной гиперплазии предстательной железы на состояние копулятивной функции / С. В. Попов, И. Н. Орлов, Т. М. Топузов, Е. А. Гринь, П. С. Кызласов, С. М. Малевич, И. В. Сушина // Астраханский медицинский журнал. – 2017. – №1. – С. 22-35.
3. Оценка копулятивной функции у пациентов, подвергнувшихся трансуретральным и эндовидеохирургическим вмешательствам по поводу доброкачественной гиперплазии предстательной железы / С. В. Попов, И. Н.

Орлов, Т. М. Топузов, Е. А. Гринь, П. С. Кызласов // Вестник урологии. – 2017. – № 2. – С. 19-27.

4. Трансуретральная энуклеация аденомы предстательной железы и внебрюшинная эндовидеохирургическая аденомэктомия: послеоперационные результаты и трехмесячное наблюдение / С.В. Попов, И.Н. Орлов, И.В. Сушина, П.В. Вязовцев, Е.А. Гринь С.М. Малевич, Д.А. Сытник // Астраханский медицинский журнал. – 2018. – № 3. – С. 51-59.

5. Состояние копулятивной функции у больных после гольмиевой лазерной энуклеации доброкачественной гиперплазии предстательной железы / С. В. Попов, И. Н. Орлов, Е. А. Гринь, Д. А. Демидов, А. М. Гулько, И. В. Сушина, С. М. Малевич, П. В. Вязовцев // Урологические ведомости. – 2019. – №2. – С. 17-23.

6. Сравнение энуклеации доброкачественной гиперплазии предстательной железы объёмом более 80 см<sup>3</sup> гольмиевым и тулиевым лазерами: ретроспективное клиническое исследование с 12-месячным наблюдением / С. В. Попов, И. Н. Орлов, А. Г. Мартов, С. М. Малевич, И. В. Сушина, Е. А. Гринь, В. М. Обидняк, Д. В. Довжанский, Т. М. Топузов // Урология. – 2019. – № 3. – С. 80-83.

Общий объем публикаций составил 4,42 печатных листа и содержит 65 % авторского вклада.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах.

На автореферат диссертации поступило 3 отзыва:

1. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова», заведующего кафедрой урологии и андрологии, директора медицинского научно-образовательного центра, академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Камалова Армаиса Альбертовича

2. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой урологии, доктора медицинских наук, профессора Крупина Валентина Николаевича

3. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора кафедры урологии, Ерковича Андрея Анатольевича.

**Все отзывы положительные, вопросов и критических замечаний не**

**содержат.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в изучаемой соискателем области клинической медицины, представленными сведениями о научных работах в рецензируемых научных журналах по теме диссертации и специальностью, по которой были защищены диссертации оппонентами и автором отзыва ведущей организации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

- *разработаны* подходы к тактике лечения пациентов, имеющих критическое отношение к наличию ретроградной эякуляции в послеоперационном периоде.
- *предложены* научно-обоснованные варианты хирургической тактики лечения больных ДГПЖ в зависимости от заинтересованности пациента в продолжении сексуальной активности, отношения его к наличию или отсутствию ретроградной эякуляции в послеоперационном периоде.
- *проведена* комплексная сравнительная оценка состояния копулятивной функции, нейрорефлекторного статуса, гормонального фона, продолжительности ночного сна и его корреляции с уровнем тестостероновых фракций через 6 месяцев и 1 год после малоинвазивных вмешательств по поводу ДГПЖ.
- *доказано*, что проведение «тригонизации» ложа при проведении ЭВХ-АЭ обеспечивает наилучший гемостаз и позволяет ликвидировать полость так называемого «предпузыря», играющего основную роль в патогенезе послеоперационной ретроградной эякуляции
- *предложены* оригинальные технологические решения, подтвержденные тремя патентами: («Способ профилактики интраоперационного кровотечения во время проведения эндовидеохирургической аденомэктомии» (RU 2763251 C1, 28.12.2021, заявка № 2021118172 от 21.06.2021); «Способ проведения эндовидеохирургической аденомэктомии внебрюшинным доступом с использованием морцеллятора» (RU 2763252 C1, 28.12.2021. Заявка № 2021119626 от 05.07.2021); «Способ профилактики интраоперационного кровотечения во время проведения эндовидеохирургической аденомэктомии» (RU 2763253 C1, 28.12.2021. Заявка № 2021119627 от 05.07.2021), что подчеркивает перспективность использования этих новых идей в практике.

**Теоретическая значимость исследования: обоснована тем, что:**

- *доказано*, положительное влияние малоинвазивного оперативного лечения на состояние копулятивной функции, за исключением эякуляторного компонента у пациентов после механической и лазерной энуклеации.
- *показана* оценка состояния копулятивной функции у пациентов, после малоинвазивных методов лечения (трансуретральной механической

энуклеации ДГПЖ биполярным электродом, гольмиевой лазерной энуклеации ДГПЖ и эндовидеохирургической аденомэктомии).

– *раскрыты* возможности параллельного использования методик линейного контроля, обеспечивающие получение новых результатов на всех этапах проведения диссертационного исследования, что подтверждает стройность разрабатываемой гипотезы, и логично формирует выводы и практические рекомендации, связывая их с поставленными задачами.

– *изложенные* результаты углубляют знания о состоянии копулятивной функции, нейрорефлекторного статуса, гормонального фона, продолжительности ночного сна в послеоперационном периоде, позволяющие оптимизировать лечение пациентов с ДГПЖ.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики** подтверждается тем, что в работе

– *разработан и внедрен в работу* урологических отделений №1 и №2 Городского центра эндоскопической урологии и новых технологий СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки наиболее эффективный и безопасный метод оперативного лечения, включающий «тригонизацию» ложа при проведении ЭВХ-АЭ у сексуально активных пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, обеспечивающий наилучший гемостаз и играющий основную роль в профилактике послеоперационной ретроградной эякуляции.

– *определен выбор* эндовидеохирургического доступа у пациентов, заинтересованных в продолжении сексуальной активности и имеющих отрицательное отношение к ретроградной эякуляции в послеоперационном периоде.

– *представлены* рекомендации по выбору методики хирургического лечения при ДГПЖ у сексуально активных пациентов.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

– *теория*, проверенная в работе, построена на известных, проверяемых данных, фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации или по смежным отраслям, например в сексологии и эндокринологии.

– *идея* базируется на недостаточной изученности вопроса выбора хирургической тактики лечения больных ДГПЖ в зависимости от заинтересованности пациента в продолжении сексуальной активности и отношения его к выраженности к ретроградной эякуляции в послеоперационном периоде.

– *использовано* сравнение авторских данных и данных других авторов, систем интеллектуального анализа в медицине, в том числе и в акушерстве и гинекологии.

– *использованы* в работе современные методики сбора и обработки исходной информации, формирование групп согласно заданным критериям, клинические, инструментальные, лабораторные методы.

Высокая степень достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертационном исследовании, определяется достаточным объемом исследований, обоснованным подбором материала, полученном на большом числе наблюдений.

**Личный вклад соискателя** состоит в *участии на всех этапах исследования, разработке* дизайна исследования, определении его цели и задач, отборе пациентов, проведении клинического этапа исследования, *формировании* расчетных таблиц и статистической обработке полученных результатов., Автор принимал непосредственное участие в клинических и инструментальных исследованиях, в выполнении хирургических вмешательств, результаты которых изложены в диссертационной работе, произвел анализ и оформление полученных данных в виде публикаций и научных докладов. Диссертантом проведен обзор литературных данных по теме исследования. Сформирована реляционная база с последующей статистической обработкой, анализ которой позволил доказательно сформулировать выводы и дать практические рекомендации.

Принимал активное участие в написании и подготовке основных публикаций по результатам, полученных на всех этапах работы, апробировал работу на Российских и международных тематических форумах.

Все публикации по выполненной работе подготовлены лично автором или при его непосредственном участии.

Соискателем самостоятельно написана диссертация и автореферат, признаков недобросовестного заимствования не выявлено.

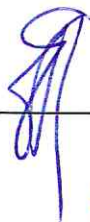
**Соискатель** Гринь Евгений Александрович ответил на все задаваемые ему в ходе заседания вопросы, и привел собственную аргументацию при возникновении дополнительных вопросов.

На заседании 14.11.2023 г диссертационный совет принял решение - за решение научной задачи по улучшению результатов оперативного лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы за счет сохранения эректильной функции у сексуально активных пациентов после энуклеации простаты, имеющей важное значение для урологии и андрологии, присудить Гринь Евгению Александровичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 «Урология и андрология» (медицинские науки).

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности

рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 16, против - 1, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель  
диссертационного совета,  
д.м.н., профессор



Цеймах Евгений Александрович

Ученый секретарь  
диссертационного совета,  
д.м.н., доцент



Дударева Юлия Алексеевна



Дата оформления заключения: 14.11.2023