

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

доктор медицинских наук

А.Д. Кулагин

« 5 »

2025 года



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Дударева Виктора Андреевича на тему: «Совершенствование диагностики и лечения нарушений мочеиспускания при гиперплазии предстательной железы у мужчин пожилого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Дударева В.А. посвящена актуальной проблеме в урологии и затрагивает вопросы диагностики и лечения гиперплазии предстательной железы (ГПЖ). Данное заболевание имеет многофакторную этиологию и множественные симптомы проявления. Начало развития инволютивных изменений в предстательной железе приходится на возраст 40-50 лет, при этом клинические проявления ГПЖ (симптомы нижних мочевых путей, СНМП), проявляются позднее. Само понятие СНМП объединяет симптомы накопления, опорожнения и

постмиктурические симптомы. Обструкция нижних мочевых путей возникает, главным образом, из-за механического сдавления простатического отдела уретры, а также за счет «динамического» компонента, связанного с гладкомышечными волокнами стромы предстательной железы. Ирритативные (симптомы накопления) проявления СНМП патогенетически носят более сложный характер и зависят от гормонального статуса, инфекции мочевых путей, различной степени нейрогенной дисфункции мочевого пузыря и множества других факторов. Наличие ГПЖ приводит и к изменениям верхних мочевых путей: к дилатации, уретерогидронефрозу и нарушениям экскреторной функции почек. Данные патологические изменения не всегда вовремя диагностируются, что ведет к развитию осложнений (возникновению азотемии). Вопросы гормональной регуляции и андрогенный статус пациента с ГПЖ в пожилом возрасте не всегда учитываются при диагностике и лечении проявлений этой патологии. Остается дискуссионным вопрос о целесообразности и безопасности применения тестостеронзаместительной терапии у больных с тяжелыми проявлениями СНМП.

Таким образом, тема диссертационной работы Дударева В.А. «Совершенствование диагностики и лечения нарушений мочеиспускания при гиперплазии предстательной железы у мужчин пожилого возраста» актуальна и современна, имеет научное и практическое значение.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Результаты диссертационного исследования Дударева Виктора Андреевича вошли в отчеты по НИР ФГБОУ СПбГПУ МЗ РФ.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные Дударевым В.А. результаты отличаются несомненной новизной. Автором проведен анализ влияния когнитивного статуса пациента на результаты диагностики СНМП при ГПЖ (при использовании анкет, опросников). Выполнена оценка сравнительной эффективности анкеты IPSS (Международная система суммарной оценки заболеваний предстательной железы) и шкалы «Визуальной оценки симптомов простаты» (VPSS). Установлено, что у пациентов, имеющих признаки деменции и когнитивных нарушений, эффективность использования IPSS снижается. Данные, полученные при использовании шкалы VPSS, имеют большую достоверность, что говорит о более полном и правильном понимании вопросов опросника данной категорией больных.

Автором изучено изменение концентрации инсулиноподобного фактора роста 7, цистатина С, трефоилового фактор 3 в сыворотке крови и кластерина в моче. Определено значение концентрации указанных веществ для ранней диагностики нарушения почечной функции. На основании полученных данных, автором разработана математическая формула и программа ЭВМ «Приложение для ранней диагностики нарушения функции почек при гиперплазии простаты» (RU 2024685942 от 02.11.2024 г.).

Автором проведен анализ эффективности применения препаратов тестостерона у мужчин с д андрогенодефицитом после выполнения трансуретральной резекции предстательной железы, что позволило сделать вывод о положительном влиянии тестостеронзаместительной терапии на интенсивность проявления СНМП.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, полученных автором

Диссертационное исследование Дударева В.А. имеет важное как теоретическое, так и практическое значение, поскольку согласно приведенным в работе данным, количество осложнений ГПЖ возрастает. Данный факт позволил обосновать необходимость повышения эффективности диагностики путем поиска новых лечебно-диагностических методик исследования тяжести СНМП на фоне ГПЖ. Практическое значение разработанного способа ранней диагностики нарушения функции почек при гиперплазии простаты доказано в ходе предварительного изучения частоты встречаемости данной патологии на примере отдельно взятого региона (Забайкальский край). Использование рассмотренных в работе биомаркеров для ранней диагностики нарушения функции почек у больных ГПЖ, позволит снизить количество осложнений ГПЖ на основе применения разработанной автором программы ЭВМ «Приложение для ранней диагностики нарушения функции почек при гиперплазии простаты».

Было установлено, что применение представленной шкалы «Визуальной оценки симптомов простаты» (VPSS) у пациентов пожилого возраста с признаками снижения когнитивных способностей позволяет повысить эффективность скрининг-диагностики СНМП.

Важное значение для клинической практики имеют полученные данные о влиянии возрастного дефицита тестостерона на СНМП. Результаты оперативных вмешательств на предстательной железе на всегда имеют ожидаемый эффект. Автором доказано, что андрогенодефицит служит одной из причин для сохранения СНМП. Коррекция андрогенодефицита препаратами тестостерона позволяет ускорить реабилитацию пациентов при отсутствии значимого негативного влияния на органы мочеполовой системы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные Дударевым В.А. результаты исследования внедрены в практическую деятельность отделений урологии: ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им А.И. Бурназяна ФМБА России, КГБУЗ «Городская клиническая больница имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого» г. Хабаровск, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина г. Нижний Новгород»» и ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Чита», а также в учебный процесс кафедры факультетской хирургии и урологии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия».

Результаты диссертационной работы Дударева В.А. можно рекомендовать для применения в клинической практике лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь по профилю урология, использовать в учебном процессе высшего профессионального образования ВУЗов при подготовке врачей, клинических ординаторов и аспирантов.

Достоверность результатов работы, обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов, а также обоснованность выводов и практических рекомендаций основываются на достаточном объеме научного материала и количестве наблюдений, а также на использовании современных методов статистического анализа. Представленные к защите данные являются подлинными, оригинальными и получены лично автором, в чем можно убедиться при изучении текста диссертации.

Диссертационное исследование построено согласно четко разработанному дизайну, позволяющему достичь поставленной цели при реализации сформулированных задач.

Положения, выносимые на защиту, основаны на полученных автором в ходе исследования результатах, сформулированные выводы

вытекают из содержания работы и являются ее логичным завершением, полностью соответствуя поставленным задачам. Практические рекомендации основаны на полученных результатах исследования.

Статистическая обработка данных выполнена с использованием актуальных методик и современных программ, что убеждает в достоверности полученных данных. Представленная графическая демонстрация результатов (таблицы и рисунки) наглядно отражает полученные результаты.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертационная работа изложена на 159 страницах печатного текста, включает введение, 5 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, список сокращений, приложения. Библиографический указатель содержит 195 современных источников литературы, в том числе 46 отечественных и 149 зарубежных публикаций. Текст иллюстрирован 42 таблицами и 40 рисунками.

Во введении автор обосновал важность выполненного исследования и его научно-практическую целесообразность: обозначены общее значение имеющихся проблем и важность изучения представленных в работе направлений. Четко определены задачи, отмечены критерии теоретической и практической значимости исследования. Литературный обзор разделен на подразделы, в которых представлены данные современных исследований по различным направлениям диагностики и лечения ГПЖ при СНМП. Каждый из этих разделов завершается своим резюме, которое подводит итог анализа публикаций с обоснованием необходимости изучения именно тех вопросов, что явились основными для автора, из которых вытекает формулировка целей и задач. В заключении обзора литературы четко сформулированы значение и целесообразность данной работы, а также направление исследований автора.

Во второй главе отражены материал и методы исследования, описано распределение 190 больных на две группы, в соответствии с задачами исследования, представлена характеристика методов лечения больных и сроков их наблюдения.

В третьей главе представлены результаты изучения особенностей оказания помощи больным ДГПЖ в Забайкальском крае, на основе статистических данных. В главе представлены результаты изучения эффективности применения опросников «Международная система суммарной оценки заболеваний предстательной железы» и «Визуальной оценки симптомов простаты» в зависимости от когнитивного статуса пациентов.

В четвертой главе представлены данные о результатах лечения больных ГПЖ, в том числе с сопутствующим дефицитом тестостерона, проведено сравнение эффективности применения андрогензаместительной терапии.

В пятой главе описаны результаты исследования идентификации потенциальных биомаркеров раннего нарушения функции почек у больных ГПЖ. Приводится описание разработанной автором математической формулы и программы ЭВМ «Приложение для ранней диагностики нарушения функции почек при гиперплазии простаты».

Выводы сформулированы корректно и логично, вытекают из результатов исследования, отражают поставленную задачу. Практические рекомендации основаны на результатах исследования и могут быть использованы в практическом здравоохранении.

Автореферат в полном объеме соответствует основным данным, представленным в диссертации, и отражает ее наиболее существенные положения, выводы и практические рекомендации.

Таким образом, диссертация Дударева В.А. «Совершенствование диагностики и лечения нарушений мочеиспускания при гиперплазии предстательной железы у мужчин пожилого возраста» является

завершенной научно-квалификационной работой и полностью соответствует специальности 3.1.13 — Урология и андрология.

Принципиальных замечаний по оформлению диссертационной работы нет.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертационного исследования отражены в 17 опубликованных работах, в том числе 8 статьях в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Получено свидетельство о регистрации программы для ЭВМ «Приложение для ранней диагностики нарушения функции почек при гиперплазии простаты» (№ 2024685942 от 02.11.2024 г.).

Соответствие паспорту специальности

Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.13 — Урология и андрология (медицинские науки), в частности пунктам: 1. Исследования по изучению этиологии, патогенеза и распространенности урологических и андрологических заболеваний; пункту 2. Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики урологических и андрологических заболеваний; пункту 3. Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения урологических и андрологических заболеваний и внедрение их в клиническую практику.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Дударева Виктора Андреевича на тему: «Совершенствование диагностики и лечения нарушений мочеиспускания при гиперплазии предстательной железы у мужчин пожилого возраста», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной цели - повышение

эффективности диагностики и лечения нарушений мочеиспускания у больных гиперплазией предстательной железы.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 25.01.2024 г., № 62) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Дударев Виктор Андреевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.13. Урология и андрология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры урологии с курсом урологии с клиникой ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 195 от «03» февраля 2025 года.

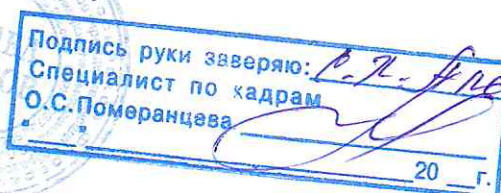
Заведующий кафедрой урологии
с курсом урологии с клиникой ФГБОУ ВО
ПСПбГМУ им. И.П. Павлова

Минздрава России

д.м.н., профессор

С.Х.Аль-Шукри

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru; https://www.1spbgmu.ru/ru/



Handwritten signature of O.S. Pomerantseva in blue ink.