

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**Доктора медицинских наук, доцента Гамидова Сафаила Исраил оглы о научно-практической значимости диссертации Волокитина Евгения Викторовича на тему «Патогенетическое обоснование персонализированного подхода к консервативного лечению эректильной дисфункции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – Урология и андрология**

### **Актуальность темы исследования**

В контексте государственной политики, ориентированной на повышение эффективности оказания медицинской помощи населению, вопросы, связанные с обеспечением репродуктивного здоровья, занимают ключевое место. Их значимость обусловлена не только медицинскими аспектами, но также влиянием на социально-экономические и демографические процессы. Одной из форм копулятивной дисфункции является неспособность к осуществлению полового акта, известная как эректильная дисфункция (ЭД).

Учитывая высокую распространённость эректильной дисфункции, разработка более эффективных подходов к её диагностике и лечению остаётся актуальной задачей. В частности, вопрос о создании методов лечения, основанных на принципах патогенетического подхода, продолжает быть предметом активных обсуждений в урологическом сообществе.

Связь эректильной дисфункции с метаболическими нарушениями, такими как гипергликемия, дислипидемия, является доказанной, однако, на данный момент, основные методы консервативного лечения не являются патогенетическими. Более того, пациенты с эректильной дисфункции требуют персонализированного подхода, учитывая полиэтиологичность и многофакторность ЭД, что диктует необходимость разработки индивидуальных алгоритмов для каждого пациента.

В связи с этим, тема диссертационной работы Волокитина Евгения Викторовича «Патогенетическое обоснование персонализированного подхода к консервативного лечению эректильной дисфункции» актуальна, имеет не только медицинское, но и социальное значение.

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

Научная работа Волокитина Евгений Викторовича выполнена на достаточно большом клиническом материале, необходимом для достижения поставленной цели – разработать персонализированный подход к консервативному лечению эректильной дисфункции.

Диссертантом на защиту вынесены четыре положения, полностью соответствующие заявленной теме исследования, а также поставленной цели и задачам. Основные результаты работы были представлены на ряде научно-практических конференций, что подтверждает их достоверность и актуальность. На основании полученных данных автор формулирует выводы и практические рекомендации, отличающиеся логической последовательностью, структурированностью и соответствием поставленной цели и задачам исследования.

Для обоснования собственных выводов автор использует проведенный анализ взаимосвязи повышенного уровня общего холестерина и наличия различных видов эякуляторной дисфункции, снижения скорости кровотока в пенильных артериях и психогенных механизмов нарушения эрекции, а также выявляя, что уровень общего холестерина значимо влияет на функциональные результаты консервативного лечения эректильной дисфункции. Диссертант подтверждает значимость применения индекса триглицериды/глюкоза для оценки риска и диагностики эректильной дисфункции, обоснованной метаболическим синдромом с выявлением референсного значения индекса менее 4,49, повышение которого является показанием для комбинированной патогенетически обоснованной терапии,

затем проводит сравнительное проспективное исследования, применение которой показывает неоспоримые преимущества перед терапией в других группах, обеспечивая долгосрочно стабильные результаты. В заключении разрабатывается алгоритм консервативного лечения пациентов с эректильной дисфункцией, позволяющий персонализировать тактику их ведения.

Учитывая изложенные аргументы, обоснованность и достоверность положений, выносимых на защиту, а также выводов и практических рекомендаций, представленных в данной работе, не вызывают сомнений.

### **Научная новизна и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций**

Диссертация соответствует принципам и стандартам доказательной медицины. Достоверность проведённого исследования обеспечивается репрезентативностью выборки пациентов (n=90), проведением сравнительного анализа результатов консервативного лечения пациентов с эректильной дисфункцией и обзором актуальных научных публикаций по тематике исследования. Все полученные данные были обработаны с использованием современных методов статистического анализа, что подтверждает их объективность и научную обоснованность. Научные результаты исследования тщательно проанализированы и представлены в виде наглядных таблиц и рисунков. Работа выполнена на высоком методологическом уровне, что подтверждает её соответствие требованиям к научным исследованиям. Используемая автором современная литература свидетельствует о глубоком знакомстве диссертанта с изучаемой проблематикой и основательности его подхода к квалификационному исследованию. Учитывая изложенные аргументы, обоснованность и достоверность положений, выносимых на защиту, а также выводов и практических рекомендаций, представленных в данной работе, не вызывают сомнений.

## **Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и клинической практики**

Диссертационная работа Волокитина Евгения Викторовича представляет собой значимое научное исследование, направленное на совершенствование подходов к консервативному лечению эректильной дисфункции (ЭД) с учетом метаболических нарушений. В исследовании обоснована необходимость персонализированного подхода к терапии, что особенно актуально в связи с высокой распространенностью ЭД среди мужчин различных возрастных групп и ее тесной взаимосвязью с метаболическим синдромом и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Одним из ключевых достижений автора является доказательство диагностической и прогностической значимости индекса триглицериды/глюкоза (ТyG). Установлено, что превышение его значения в 4,49 может рассматриваться как маркер повышенного риска развития эректильной дисфункции, обусловленной эндотелиальной дисфункцией и атеросклеротическими изменениями. Более того, выявлена четкая зависимость: увеличение индекса ТyG на 0,1 достоверно повышает вероятность наличия ЭД на 0,5%. Эти данные позволяют использовать данный показатель не только для диагностики, но и как основание для назначения патогенетически обоснованной терапии, что значительно повышает эффективность лечения.

Другое важное открытие автора заключается в выявлении связи между повышенным уровнем общего холестерина и эякуляторными расстройствами, что подчеркивает важность комплексного обследования пациентов с ЭД, включая оценку липидного профиля.

Практическая ценность работы подтверждается результатами клинического исследования, в ходе которого продемонстрирована высокая эффективность комбинированного подхода к лечению. Автором доказано, что терапия, включающая как ингибиторы фосфодиэстеразы 5-го типа, так и комплексный препарат (содержащий S-аллилцистеин, таншинон ПА,

пиколинат хрома и псиллиум), в 1,5 раза увеличивает вероятность достижения положительного функционального исхода у пациентов с ЭД легкой и средней степени тяжести по сравнению с монотерапией ИФДЭ-5.

Кроме того, автор рассматривает эффективность ударно-волновой терапии как альтернативного или дополнительного метода лечения, особенно у пациентов с васкулогенной формой ЭД. Доказано, что данная методика значительно улучшает кровоток в основных артериях полового члена, что позволяет достичь лучших анатомических и функциональных результатов.

Выводы, сделанные в диссертации, обладают высокой клинической значимостью и могут быть внедрены в реальную медицинскую практику. Разработанные диагностические критерии и терапевтические подходы позволяют повысить эффективность лечения, сократить сроки терапии и улучшить качество жизни пациентов. Работа выполнена на высоком научном уровне и вносит существенный вклад в развитие современной андрологии и урологии.

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

Диссертация Волокитина Евгения Викторовича представляет собой фундаментальное научное исследование, посвященное проблеме эректильной дисфункции и подходам к ее персонализированному лечению с учетом метаболических факторов. Работа изложена на 148 страницах, включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, две главы, содержащие результаты собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации. Диссертация богато иллюстрирована: содержит 18 таблиц и 15 рисунков. Библиографический список состоит из 180 источников, в том числе 89 отечественных и 91 зарубежного, преимущественно опубликованных за последние пять лет.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формулирует его цель и задачи, определяет научную новизну, теоретическую

и практическую значимость работы, а также положения, выносимые на защиту. Также отражены степень достоверности полученных результатов, их апробация и личный вклад соискателя.

Обзор литературы детально раскрывает проблему взаимосвязи эректильной дисфункции с метаболическими нарушениями, демонстрируя важность комплексного подхода к лечению. Автор анализирует современные данные и выделяет нерешенные вопросы, что подчеркивает актуальность проведенного исследования.

Глава «Материалы и методы» включает подробное описание методологии, этапов исследования, примененных диагностических и терапевтических подходов. В работе использованы современные методы оценки биохимических маркеров метаболических нарушений, доплерометрия для анализа кровотока в сосудах полового члена, сфигмоманометрия, а также методы статистической обработки данных. Представлена характеристика исследуемых групп в зависимости от применяемой терапии.

Исследование включает две основные части. Аналитическая – охватывает обзор литературы, анализ патогенеза эректильной дисфункции, разработку диагностического индекса и алгоритма персонализированного лечения. Клиническая – выполнена в дизайне когортного проспективного исследования и посвящена сравнительному анализу эффективности трех терапевтических стратегий: комбинированная терапия (ингибитор фосфодиэстеразы 5-го типа + комплексный препарат на основе S-аллилцистеина, таншинона ПА, пиколината хрома и псиллиума); монотерапия ингибитором фосфодиэстеразы 5-го типа; физиотерапия в виде ударно-волновой терапии.

Дополнительно сформирована референсная группа из здоровых мужчин. Пациенты наблюдались в течение шести месяцев, что позволило объективно оценить динамику их состояния.

Автор изучил влияние анамнестических факторов, таких как самолечение, наличие заболеваний мочеполовой системы, психогенные и эякуляторные расстройства, на показатели пенильного кровотока и биохимические параметры. Выявлена значимая взаимосвязь между уровнем общего холестерина и эякуляторной дисфункцией, что подтверждает комплексную природу патогенеза эректильных расстройств.

Особое внимание уделено значению индекса триглицериды/глюкоза (TyG) в оценке риска развития эректильной дисфункции. Установлено референсное значение индекса TyG (4,49), превышение которого достоверно увеличивает риск ЭД. Автор доказал, что повышение индекса TyG на 0,1 увеличивает вероятность наличия ЭД на 0,5%, что позволяет использовать его в клинической практике как диагностический и прогностический маркер.

Клиническая часть исследования показала, что комбинированная терапия в 1,47 раза эффективнее монотерапии ИФДЭ-5, обеспечивая лучшие функциональные результаты. В то же время доказана эффективность ударно-волновой терапии у пациентов с васкулогенной эректильной дисфункцией, хотя она не оказывает влияния на метаболический компонент заболевания.

На основании проведенного исследования разработан научно обоснованный алгоритм персонализированного лечения пациентов с эректильной дисфункцией, который может быть успешно применен в клинической практике.

В заключении автор сопоставляет полученные результаты с данными современной научной литературы, подтверждая их достоверность и значимость. Выводы логично вытекают из исследования, полноценно отвечая на поставленные задачи. Практические рекомендации основаны на результатах работы и могут быть внедрены в повседневную медицинскую практику.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, отражая ее ключевые положения, выводы и рекомендации. Оформление работы выполнено на высоком уровне, замечаний по структуре и подаче

материала не возникает. Работа представляет собой значимый вклад в развитие андрологии и урологии, открывая новые перспективы в диагностике и лечении эректильной дисфункции.

### **Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

Основные результаты диссертационного исследования отражены в 11 опубликованных работах, в том числе 5 статьях в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций.

### **Соответствие паспорту специальности**

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.13. Урология и андрология (Медицинские науки), пунктам 2. Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики урологических и андрологических заболеваний, 3. Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения урологических и андрологических заболеваний и внедрение их в клиническую практику.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Волокитина Евгения Викторовича на тему «Патогенетическое обоснование персонализированного подхода к консервативному лечению эректильной дисфункции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.13 Урология и андрология, представляет собой законченную научно-квалификационную работу в которой содержится решение актуальной задачи – разработка персонализированного подхода к лечению эректильной дисфункции.



По актуальности, новизне исследования и научной значимости полученных результатов диссертационная работа Волокитина Евгения Викторовича соответствует пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.13 Урология и андрология

**Официальный оппонент:**

Заведующий отделением андрологии и урологии  
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент

Гамидов Сафаил Исраил оглы

Подпись д.м.н., доцента С.И. Гамидова заверяю

 2025 г.

Ученый секретарь  
ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова"  
Минздрава России  
кандидат медицинских наук, доцент



  
Павлович Станислав Владиславович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4  
Тел: +7(495)531-44-44  
Эл. почта: info@oparina4.ru