

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 30 июня 2025г N 32

Диссертация «Совершенствование методов визуализации состояния мочетканевого барьера у женщин с поздним лучевым циститом и эффективности его восстановления» по специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) принята к защите 28.04.2025 г. протокол заседания N28, диссертационным советом 21.2.001.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 40. Тел. +7(3852) 757-800, E-mail: rector@asmu.ru). Диссертационный совет 21.2.001.02 создан в соответствии с приказом Министерства науки и образования Российской Федерации № 652/нк от 11.07.2019г. на период действия номенклатуры специальностей научных работников; полномочия совета установлены приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 561/нк от 03 июня 2021 г. на срок действия номенклатуры научных специальностей; возобновлен приказом Минобрнауки России № 678/нк от 09.07.2024.

Соискатель Гоняев Артём Романович, 30.10.1989 года рождения.

Закончил Тюменскую государственную медицинскую академию в 2012 году. В 2012 - 2014гг. проходил клиническую ординатуру по урологии при Государственной медицинской академии на базе ОКБ № 2 г. Тюмень. С 2013 по 2014 гг. работал врачом-стажером урологом в 3 хирургическом отделении ГБУЗ ТО «ОКБ №2» г. Тюмени, после окончания ординатуры переведен врачом урологом. 31.01.2015-08.06.2020 гг.: врач-уролог 3 хирургического отделения ГБУЗ ТО «ОКБ №2», 01.02.2016-04.09.2020 гг.: врач-уролог отделения экстренной и планово-консультативной помощи территориального центра медицины катастроф ГБУЗ «ОКБ №1», 01.09.2014-10.11.2017 гг.: врач-

уролог ММАУ «ГП №5», 14.11.2017-10.04.2019гг.: врач-уролог урологического отделения №2 АО «МСЧ Нефтяник», 11.04.2019-03.03.21гг.: врач-уролог хирургического отделения ООО «Мать и дитя Тюмень», с 04.03.21г. - заведующий урологическим отделением, врач-уролог ООО «Мать и дитя Тюмень» - работает по настоящее время. В 2017г. присвоена вторая квалификационная категория по специальности «Урология». В 2022г. присвоена высшая квалификационная категория по специальности «Урология».

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей хирургии.

Научный руководитель – Бердичевский Борис Аркадьевич, д.м.н., профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии и урологии с курсом эндоскопии, профессор.

Официальные оппоненты:

Зырянов Александр Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии, нефрологии и трансплантологии, заведующий (г. Екатеринбург).

Зайцев Андрей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-образовательный институт клинической медицины им. Н.А. Семашко, кафедра урологии, профессор (г. Москва).

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

В своем положительном отзыве, подписанным профессором, заведующим кафедрой урологии им. Е.В. Шахова ФГБОУ ПИМУ Минздрава

России Валентином Николаевичем Крупиным и утвержденным ректором ФГБОУ ПИМУ Минздрава России, доктором медицинских наук, доцентом Николаем Николаевичем Карякиным, указала, что диссертация А.Р. Гоняева на тему «Совершенствование методов визуализации состояния мочетканевого барьера у женщин с поздним лучевым циститом и эффективности его восстановления» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором оригинальных исследований изложены новые научно-обоснованные технологические решения и разработки, имеющие существенное значение для развития урологии. Содержится решение важной задачи урологии - повышение эффективности методов визуализации и восстановления мочетканевого барьера у женщин с поздним лучевым циститом.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы.

В публикациях в полной мере отражены основные результаты диссертационного исследования.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Бердичевский, Б.А. Клиническое значение ПЭТ/КТ молекулярно-клеточной диагностики воспалительных заболеваний органов мочевой системы / Б.А. Бердичевский, Е.В. Сапоженкова, А.Р. Гоняев // Урология. – 2023. – № 5. – С. 22-29. (К 1; ID 3517)

2. Сапоженкова, Е.В. Роль ультразвукового и доплерографического исследований в оценке дисфункции нижних мочевых путей (обзор литературы) / Е.В. Сапоженкова, В.В. Колпаков, А.Р., Гоняев // Consilium Medicum (урология). - 2023. - №25(7). - С.459–461. (К 2, ID 4572)

3. Бердичевский, В.Б. Клиническое значение показателя неспецифической и специфической защиты (NLR) в моче в качестве прогностического маркера течения и исхода рецидивирующих воспалительных заболеваний мочевых путей / В.Б. Бердичевский, Е.И. Гутрова, А.Р. Гоняев // Бюллетень медицинской науки. – 2024. - № 1(33). – С. 14-21. (К 3; ID 9207)

4. ПЭТ/КТ всего тела человека с 18 ФДГ как дополнительный метод прогнозирования и ранней диагностики инфекций мочевых путей / Б.А. Бердичевский, Е.В. Сапоженкова, И.В. Павлова, А.Р. Гоняев и др. // Бюллетень медицинской науки. - 2024. - № 2 (34). - С. 49-55. (К 3; ID 9207)

Общий объем публикаций составил 2,5 печатных листа и содержит 62,5% авторского вклада.

На автореферат диссертации поступило 3 отзыва:

1. федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры урологии Гулиева Бахмана Гидаятовича.
2. федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Кульчавеня Екатерины Валерьевны.
3. ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», заведующего отделением урологии, доктора медицинских наук, профессора Дубровина Василия Николаевича.

Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается большим опытом работы с контингентом больных хроническим бактериальным и лучевым циститом и достаточным объемом публикаций на вышеуказанную тему.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- доказано, что рак как болезнь, и радиация как метод лечения, повреждают почки, что ведет к глюкозурии, а этот факт в свою очередь предрасполагает к бактериурии и вторичному бактериальному циститу. У больных поздним лучевым циститом выявление уропатогена в моче в 77,8% наблюдений совпадает с выявлением нормогликемической референсной глюкозурии, что является предрасполагающим фактором к развитию вторичного бактериального цистита.
- установлено, что морфологическая картина несостоятельности мочетканевого барьера при позднем лучевом цистите у женщин формируется за счет снижения площади эпителиального покрова, ультраструктурным расширением интерстициального и межмышечного пространства, реструктуризацией коллагеновых волокон и лимфоцитарно-лейкоцитарной инфильтрацией собственной пластинки, с участием бактериальных клеток.
- установлено, что активность метаболизма (SUVmax) в стенке мочевого пузыря в процессе физиологического накопления мочи составляет 5,1% от активности паренхимы почек в процессе ее образования. У женщин с поздним лучевым циститом она возрастает до 21,1% с тенденцией к снижению

тропности паренхимы к меченому метаболиту, что указывает на наличие тесной взаимосвязи метаболизма ^{11}C -холина в верхних и нижних мочевых путях.

- доказано, что стандартное симптоматическое лечение женщин с поздним лучевым циститом, дополненное инстилляциями мочевого пузыря вязкоэластичным протектором слизистой оболочки, содержащим гиалуроновую кислоту в сочетании с приемом фитокомплекса сокращает сроки общей годичной госпитализации и количество рецидивов в течении 1 года наблюдения в 2 раза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- расширены представления о возможностях комплексного клинико-лабораторного и инструментального исследования с применением наукоемких высокотехнологичных методов совмещенной позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии (ПЭТ/КТ) с ^{11}C -холином и сканирующей электронной микроскопии (СЭМ) и разработана оригинальная ЭВМ программа с элементами искусственного интеллекта по визуализации проявлений у женщин позднего лучевого цистита.

- доказано, что по сравнению со стандартными методами лечения позднего лучевого цистита у женщин, включение в комплексную терапию инстилляций мочевого пузыря раствором, содержащим гиалуроновую кислоту в сочетании с приемом фитокомплекса, наиболее эффективно купирует воспаление за счет восстановления ультраструктуры мочетканевого барьера, что увеличивает продолжительность безрецидивного течения позднего лучевого цистита.

Практическая значимость полученных результатов.

В результате комплексного клинико-лабораторного и инструментального исследования с применением высокотехнологичного метода совмещенной позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии с ^{11}C -холином изучена визуализация региона поражения и выраженности проявлений позднего лучевого воспаления мочевого пузыря у женщин, результаты которого сопоставимы с инвазивными инструментальными исследованиями, что может быть использовано в дополнении к биопсии и в качестве альтернативы при невозможности ее проведения.

По сравнению со стандартными методами лечения позднего лучевого цистита у женщин, включение в комплексную терапию инстилляций мочевого пузыря раствором, содержащим гиалуроновую кислоту в сочетании с приемом фитокомплекса наиболее эффективно купирует воспаление за счет

восстановления ультраструктуры мочетканевого барьера, что увеличивает продолжительность безрецидивного течения позднего лучевого цистита.

Настоящее исследование внедрено в практику работы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Областная клиническая больница № 2», клинической базы ФБГУО ВО «ТюмГМУ» МЗ РФ, Государственного автономного учреждения здравоохранения Тюменской области Многопрофильный медицинский центр «Медицинский город» (г. Тюмень), ООО «Мать и дитя». Материалы диссертации используются в учебном процессе и научно-исследовательской работе кафедры хирургии и урологии с курсом эндоскопии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- рекомендовано референсную недиабетическую глюкозурию рассматривать в качестве одного из факторов привлечения уропатогена в мочевые пути у больных с поздним лучевым циститом.

- рекомендовано проведение сканирующей электронной микроскопии биоптата мочевого пузыря в качестве объективного метода оценки ультраструктурной состоятельности мочетканевого барьера в процессе диагностики и лечения позднего лучевого цистита.

- рекомендовано в комплекс терапии женщин с проявлениями позднего лучевого цистита для повышения эффективного восстановления мочетканевого барьера стандартное симптоматическое лечение дополнять инстилляциями мочевого пузыря вязкоэластичным протектором слизистой оболочки, содержащим гиалуроновую кислоту в сочетании с приемом фитокомплекса, обладающего сахароснижающим эффектом.

- разработана и внедрена в урологическую практику компьютерная программа визуальной и блочной 3D-ультраструктурной визуализации вероятности нарушения мочетканевого барьера мочевого пузыря по результатам ПЭТ/КТ всего тела ¹¹C-холином.

Личный вклад соискателя состоит в том, что им лично проведен анализ современной литературы по изучаемой проблеме, проведен анализ и интерпретация результатов клинических, инструментальных методов исследования, опросников качества жизни, формирование базы данных, подготовка публикаций и докладов. Статистическая обработка первичных данных, интерпретация и анализ полученных результатов, написание и оформление рукописи диссертации, представление результатов работы в

научных публикациях и в виде докладов на конференциях, форумах осуществлялись соискателем лично, научной недобросовестности, основанной на заимствованиях, не выявлено.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Гоняев Артём Романович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 30 июня 2025 года диссертационный совет 21.2.001.02 принял решение присудить Гоняеву Артёму Романовичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) за решение научной задачи — повышение эффективности методов визуализации и восстановления мочетканевого барьера у женщин с поздним лучевым циститом с помощью эффективной высокотехнологичной диагностики и комбинированной терапии, имеющей значение как для медицинской науки в целом, так и для урологии и андрологии в частности.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 5 докторов наук по научной специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, проголосовали:

3a - 14,

против - 0,

недействительных бюллетеней -0.

Председатель

диссертационного совета

Д.М.Н., ДОЦЕНТ

Ученый секретарь

диссертационного совета,

Д.М.Н., доцент

Жариков Андрей Николаевич

Николаева Мария Геннадьевна



Дата оформления заключения: 02 июля 2025г