

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Спивака Леонида Григорьевича на диссертацию Касьянова Дениса Сергеевича на тему: «Пути улучшения результатов диагностики и лечения больных хроническим абактериальным простатитом», по специальности 3.1.13 - урология и андрология (медицинские науки) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Д.С. Касьянова посвящена теме комплексного подхода в лечении хронического простатита (ХП). ХП остается в настоящее время самым распространенным, слабо изученным и плохо поддающимся коррекции заболеванием мужчин молодого и среднего возраста. Поэтому крайне важным является не только медицинское, но и социальное решение этой проблемы.

На сегодняшний день не существует способа медикаментозной терапии ХП, имеющего долгосрочную эффективность, из-за наличия стойких дисциркуляторных расстройств в малом тазу, вызванных венозным застоем, который надежно блокирует транспортную функцию предстательной железы. Эффективность от использования консервативного лечения ХП значительно возрастает, когда в терапевтический комплекс включены местные физиотерапевтические способы воздействия.

В настоящее время большое распространение получил принцип классификации «UROPOINT». Особое место, в этой связи, занимает ХАП с синдромом хронической тазовой боли. Такой подход дает возможность учесть в ходе лечебно-диагностического процесса многофакторную патофизиологию заболевания.

Автором поставлена цель исследования – улучшить результаты обследования пациентов хроническим абактериальным простатитом/синдромом хронической тазовой боли и повысить эффективность лечения с использованием методики трансректального орошения водным раствором пантогематогена.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы Д.С. Касьянова основывается на достаточном клиническом материале, использовании современных средств и методик проведения исследований, и применении современных методов статистического анализа.

В работе осуществлен методологический подход к оценке качества проводимой терапии с использованием оригинального опросника, в основу которого вошли основные домены классификации «UPOINT»: болевой, ирритативный и психосоматический с добавлением мотивационной шкалы, позволяющей контролировать заинтересованность больного в лечении.

Применен оригинальный способ трансректального небулайзерного введения пантогематогена сухого для лечения хронического абактериального простатита/синдрома хронической тазовой боли с достоверно доказанной эффективностью.

Автор использует известные научные методы обоснования полученных результатов, что подтверждает обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций.

Выводы и практические рекомендации имеют доказательную базу, опираются на полученные диссертантом результаты исследований, подтверждая положения, выносимые на защиту, и полностью соответствуют поставленной цели и задачам.

Основные положения и результаты исследования обсуждались на научно-практических школах, конференциях и опубликованы в 8 научных работах, в том числе 3 статьях в рецензируемых научных изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне, на основании анализа достаточного количества клинического материала до и после проводимой терапии. Достоверность результатов диссертационной работы обеспечивалась единством теоретического, методологического и практического подходов к исследованию, репрезентативностью и достаточным объемом выборки, применением методов, адекватных цели и задачам, что позволило верно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные и логически вытекающие выводы и практические рекомендации.

Автор обоснованно выбрал пациентов, страдающих хроническим абактериальным простатитом/синдромом хронической тазовой боли с оценкой основного симптомокомплекса и мотивационной составляющей на предложенный объем лечения.

Значимость для науки и практики.

Полученные данные позволяют расширить возможности физиотерапевтического воздействия на предстательную железу с использованием оригинальной методики трансректального небулайзерного введения лекарственных средств (применялся пантогематоген сухой).

Из практической значимости следует выделить оригинальный опросник для больных при ХП/СХТБ с учетом показателя мотивации к прохождению высокотехнологичной специализированной помощи, динамического наблюдения, диспансерного контроля, а также использование специализированной высокотехнологичной андрологической помощи, направленной на устранение клинических проявлений заболевания хроническим простатитом, включавшей в себя трансректальное мелкодисперсное орошение водным раствором пантогематогена.

Научная и практическая обоснованность выводов и рекомендаций, сформулированных в результате диссертационного исследования, позволяет рекомендовать их для широкого внедрения в практику врачей — урологов, андрологов.

Значимость результатов диссертации для науки и практики не вызывает сомнений.

Оценка содержания диссертации и ее оформления

Диссертация изложена на 122 страницах, в 5 главах, дополненных вводной частью, заключением и выводами.

Работа включает в себя 5 таблиц, 21 рисунок. Библиографический список включает 136 названий публикаций, из них иностранных 66.

Диссертация показывает всестороннее понимание автором прорабатываемой проблемы, все главы написаны методично и по существу.

Диссертация стандартно содержит актуальность и цель исследования, задачи, материалы, методы и результаты исследования.

В первой главе представлен литературный обзор по проблемам хронического простатита/синдрома хронической тазовой боли. Автор заключает, что даже комплексное лечение настоящего заболевания не дает желаемого результата. Существует огромное множество эффективных способов лечения хронического простатита, включающих в себя медикаментозную терапию, физиотерапию, использование биологически активных веществ. Монотерапия оказывается в значительной степени малоэффективной. Болевой синдром является ведущим в клинике воспалительных заболеваний предстательной железы,

доводящий пациентов до депрессии, сексуальной дисфункции, снижения самооценки и, следовательно, качества жизни.

Между тем, в настоящее время активно развивается направление специализированной терапии (не только в урологии и андрологии, но и во многих областях клинической медицины), нацеленное на максимальное использование функционального резерва органа-мишени с учетом его анатомо-физиологических особенностей, в том числе, лимфатической системы и лимфоидных образований соответствующего тканевого региона. В результате удастся получить эффективное воздействие без вреда не только для самого органа, но и организма в целом.

Проведена характеристика материалов и методов исследования, распределение по группам пациентов, представлен клинический материал исследования, подробно представлены методы исследования. Описан каждый из применявшихся современных методов обследования пациентов.

В следующей главе представлены результаты собственных исследований и дан анализ проводимой рекомендованной терапии. Изложены клинические рекомендации, медико-экономические стандарты и критерии качества ведения больных с хроническим абактериальным простатитом/синдромом хронической тазовой боли.

Заключение носит объективный и многофункциональный характер, заканчивается выводами, соответствующими задачам исследования.

Достоверность и обоснованность выводов не вызывает сомнений и соответствует результатам работы.

Практические рекомендации весьма подробные, полностью соответствуют результатам работы и связаны с контролем проводимой терапии.

Диссертация качественно оформлена, замечаний по существу проведенных исследований и оформлению нет. Автореферат и представленные публикации полностью отражают основные результаты, положения и выводы диссертации.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

Таким образом, по актуальности, новизне исследования и научной значимости полученных результатов диссертационная работа Дениса Сергеевича Касьянова 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 (медицинские науки).

Доктор медицинских наук,
профессор Института урологии
репродуктивного здоровья
человека ФГАОУ ВО «Первый
Московский государственный
медицинский университет»
им. И.М. Сеченова Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)



Л.Г. Спивак

Подпись Л.Г. Спивака заверяю:



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Официальный сайт <https://www.sechenov.ru/> Адрес: 119991, г. Москва, ул. Большая Пироговская д 2, стр 4, Телефон: +7(499) 248-05-53 E-mail: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru