

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор —
проректор по научной
работе РУДН,

д.м.н., профессор,

член-корреспондент РАН

А.А. Костин



2025г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - **Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»** о научно-практической значимости диссертации **Волокитина Евгения Викторовича** на тему **«Патогенетическое обоснование персонализированного подхода к консервативному лечению эректильной дисфункции»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.13. Урология и андрология**.

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа **Волокитина Евгения Викторовича** посвящена актуальной проблеме в урологии и андрологии. Примечательной особенностью работы является практическая значимость и тесная связь рассматривания проблемы эректильной дисфункции (ЭД) с метаболическими нарушениями, такими как дислипидемия, гипергликемия и атеросклероз, в контексте которых заболевание связывается нечасто в современной научной литературе. По литературным данным ЭД встречается у 57-97% пациентов с метаболическим синдромом, но, с другой стороны, метаболический синдром отмечается у 46,4% больных с органической ЭД. В аспекте эректильной дисфункции на фоне метаболического синдрома достаточно полно выявлены основные звенья патогенеза, описаны их взаимосвязи. Вместе с тем, отсутствует взаимосвязь между обширными знаниями патогенетических механизмов ЭД при метаболическом синдроме и подходами к лечению этой группы пациентов. В исследовании рассмотрены важнейшие аспекты диагностики и лечения эректильной дисфункции, что подтверждает значимость разработки новых подходов. Консервативная терапия ЭД остается предметом исследований многих авторов, что косвенно свидетельствует об отсутствии решения многих

вопросов и общего признания принципиальных подходов. Также, особую группу пациентов составляют лица с органической ЭД, не отвечающие на прием таблетированных лекарственных препаратов или отрицающих инвазивные методы лечения (кавернозные инъекции, пенильные импланты). Исследования в области мало- или неинвазивных методов лечения ЭД остаются одной из ключевых задач современной андрологии. Таким образом, проблема эректильной дисфункции остаётся актуальной и требует дальнейших исследований, особенно в контексте персонализированной медицины.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

Результаты диссертационного исследования Волокитина Евгения Викторовича вошли в отчеты по НИР организации соискателя.

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

Полученные Волокитиным Евгением Викторовичем результаты отличаются несомненной новизной.

1. Автором показана целесообразность выбора метаболической терапии эректильной дисфункции в рамках персонализированного подхода.
2. Доказана возможность применения индекса триглицериды/глюкоза (индекса TyG) для определения риска и диагностики эректильной дисфункции.
3. Установлено, что описанная метаболическая терапия комбинированным препаратом позволяет достичь лучших функциональных результатов лечения эректильной дисфункции.
4. Определено, что на фоне положительного влияния ударно-волновой терапии у пациентов с преобладанием васкулогенного компонента, сохраняется патологический метаболический компонент, что обуславливает перспективу комбинированного лечения.
5. Разработанный и научно обоснован алгоритм персонализированного консервативного лечения пациентов с эректильной дисфункцией.

Значимость результатов диссертации для медицинской науки и практики

Диссертационное исследование Волокитина Евгения Викторовича имеет важное теоретическое и практическое значение, поскольку лечение эректильной

дисфункции должно иметь персонализированный подход, уделяя особенное внимание метаболическим нарушениям.

Было установлено, что индекс TuG является ключевым диагностическим и прогностическим показателем, а увеличение индекса более 4,49 может служить показанием для назначения патогенетически обоснованной терапии.

Показано, что увеличение индекса TuG на 0,1 достоверно повышает шанс наличия эректильной дисфункции на 0,5%.

Диссертантом выявлена взаимосвязь повышенного уровня общего холестерина и наличия сопутствующей эякуляторной дисфункции.

Показано, что патогенетически обоснованная терапия у пациентов с легкой и средней степенью тяжести эректильной дисфункции в 1,5 раза увеличивает вероятность достижения положительного функционального исхода по сравнению с монотерапией ИФДЭ-5.

Все изложенные аспекты доступны к реализации в повседневной клинической практике.

Личный вклад автора

Личный вклад Волокитина В.Е. состоит в непосредственном участии во всех этапах выполнения диссертационного исследования.

Автором лично был разработан общий дизайн исследования, определены цель и задачи, сформирован перечень необходимых методов исследования. Проводилась лично работа с медицинской документацией, сбор первичных данных, их статистический анализ, лечение пациентов, интерпретация полученных результатов лабораторных и ультразвуковых исследований. Систематизация полученных результатов и формулирование выводов и практических рекомендаций.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные Волокитиным Евгением Викторовичем результаты исследования внедрены в практическую деятельность ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна (Москва), ГАУЗ ККБСМП им. М.А Подгорбунского (Кемерово), КОКБ им. С.В. Беляева (Кемерово), ГБУЗ КГКБ №11 (Кемерово).

Результаты диссертационной работы Волокитина Евгения Викторовича можно рекомендовать для применения в клинической практике лечебных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, использовать в учебном процессе высшего профессионального образования учебных заведений.

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

Достоверность полученных результатов, а также обоснованность выводов и практических рекомендаций основывается 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 диссертации.

Диссертационное исследование построено согласно четко разработанному дизайну, позволяющего достичь поставленную цель при реализации сформулированных задач.

Структура диссертационного исследования и способ изложения полученного материала позволяют проследить логику построения рабочей гипотезы, анализ собственных данных последовательно перетекают в умозаключения и резюме.

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.

Статистическая обработка результатов основана на современных методиках с позиции доказательной медицины, что убеждает в достоверности полученных данных. Графическая демонстрация, представленная в виде таблиц и рисунков, наглядно отражает конкретные результаты.

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

Диссертация изложена на 148 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалы и методы, двух глав описания собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертационная работа содержит 18 таблиц и 15 рисунков. Список литературы представлен 180 источниками, преимущественно опубликованных за последние 5 лет, из них 89 отечественных и 91 иностранных авторов.

Во введении определена актуальность выполнения данного исследования, четко обозначены цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, сформулированы положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов исследования, указан личный вклад соискателя.

В обзоре литературы автор, раскрывая проблему зависимости эректильной дисфункции от совокупности имеющихся нарушений метаболизма, ясно очертил круг нерешенных задач в данной области, еще раз наглядно продемонстрировав актуальность выбранной темы исследования.

В главе материалы и методы представлены методология (этапы исследования и их дизайн), методы исследования (оценка концентрации ряда биохимических маркеров метаболических нарушений, ультразвукового исследования в режиме доплерометрии с целью определения скорости кровотока в сосудах полового члена, сфигмоманометрия), использованные в работе и методы статистической обработки полученного материала. Также представлена характеристика групп исследования в зависимости от применяемой терапии.

В целом, диссертационное исследование, включило в себя 2 части: аналитическую и клиническую. Аналитическая часть представляет собой обзор литературы, исследование патогенеза эректильной дисфункции, разработку прогностического и диагностического индекса и создание алгоритма персонализированного лечения пациентов с эректильной дисфункцией.

Клиническая часть выполнена в дизайне когортного проспективного исследования, включающего изучение клинической эффективности трех методов лечения эректильной дисфункции: 1 – комбинированная терапия в виде ингибитора фосфодиэстеразы 5-го типа и комплексного препарата на основе S-аллилцистеина, таншинона ПА, пиколината хрома, пссилиума; 2 – монотерапия ингибитором фосфодиэстеразы 5-го типа; 3 – физиолечение в виде ударно-волновой терапии. Также случайным путем сформирована референсная группа (норма) из условно здоровых мужчин. Наблюдение за пациентами, которым проводилась терапия длилось 6 месяцев.

Проведено исследование влияние анамнестических и иных факторов (самолечение препаратами ИФДЭ-5, самолечение иными средствами, наличие болезней мочеполовой системы, элементов психогенной эректильной дисфункции и эякуляторной дисфункции) на показатели пенильного кровотока и биохимические показатели, а также влияние вышеуказанных факторов на показатели пенильного кровотока и биохимические показатели путем множественной регрессии. Выявлена взаимосвязь уровня общего холестерина с элементами психогенной эректильной дисфункции и с развитием нарушений эякуляции, что свидетельствует о комплексном патогенезе эректильных нарушений.

Выполнена разработка патогенетически обоснованного способа оценки риска эректильной дисфункции, путем подтверждения значимости индекса триглицериды/глюкоза и выявления референсного значения индекса. Доказано, что превышение референсного значения достоверно и значительно повышает риск развития эректильной дисфункции.

В ходе проспективной части исследования определено, что комбинированная терапия в 1,5 раза повышает шанс достижения

положительного функционального исхода по сравнению с монотерапией, а ударно-волновая терапия в очередной раз доказала клиническую эффективность данного метода у пациентов с васкулогенной эректильной дисфункцией, однако, он не влияет на метаболический патогенетический компонент эректильной дисфункции.

Научно обоснован алгоритм персонализированного консервативного лечения пациентов с эректильной дисфункцией, определено, что ведение пациентов по данному алгоритму положительным образом сказывается на клинических исходах.

В заключении автор обсуждает полученные результаты собственного исследования с данными, представленными в современной научной литературе.

Выводы корректны и логично вытекают из результатов исследования. Полностью отвечают на поставленные задачи, решение которых приводит автора к достижению искомой цели.

Практические рекомендации основаны на результатах собственных исследований и могут быть реализованы в практическом здравоохранении.

Принципиальных замечаний к основным разделам диссертации и изложенным в них положениям нет.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По результатам исследования автором опубликовано 11 печатных работ, в том числе 5 научных статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

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 завершенную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача – разработка персонализированного подхода к лечению эректильной дисфункции.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов диссертационная работа Волокитина Евгения Викторовича соответствует требованиям п.п 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке

присуждения учёных степеней», предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Волокитин Евгений Викторович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Настоящий отзыв подготовлен профессором кафедры урологии и оперативной нефрологии с курсом онкоурологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, доцентом Елифановой Майей Владимировной, заслушан и утвержден на заседании кафедры урологии и оперативной нефрологии с курсом онкоурологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 6 от 26 февраля 2025 года.

Отзыв составили:

Доктор медицинских наук (3.1.13. Урология и андрология),
доцент, профессор кафедры урологии и
оперативной нефрологии с курсом онкоурологии
медицинского института РУДН



М.В. Елифанова

Директор медицинского института РУДН,
доктор медицинских наук, профессор



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
117198, г. Москва ул. Миклухо-Маклая, д.6.
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru