

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Дианова Максима Петровича на тему:
«Индивидуальный подход в профилактике эякуляторной дисфункции при
лечении доброкачественной гиперплазии предстательной железы»,
представленной к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
3.1.13 – Урология и андрология (медицинские науки)**

Заболевание «гиперплазия предстательной железы» (ГПЖ) — одно из наиболее распространенных среди мужчин старшей возрастной группы, проявляется разнообразными расстройствами мочеиспускания, которые объединены общепринятым термином «симптомы нижних мочевых путей» (СНМП). Эти нарушения могут развиваться достаточно рано, что существенно ухудшает самочувствие и трудоспособность пациентов разного возраста. По результатам ряда мировых исследований, установлены определенные факторы риска, приводящие к отягощению нарушений мочеиспускания у стареющих мужчин (возраст, ожирение, дефицит тестостерона, метаболический синдром, инфекция мочевыводящих путей, эректильная дисфункция и др.).

Методы лечения пациентов с СНМП, ассоциированных с развитием ГПЖ, за последние несколько десятилетий претерпели изменения в связи с внедрением современных лекарственных средств и радикальных операций. Предложенные методы лечения способны облегчить проявления СНМП, но в целом не влияют на темпы развития возраст-зависимых изменений структуры простаты. Кроме того, изменения характера сексуальной жизни пациентов с СНМП зачастую остаются за пределами сферы интересов лечащего врача и нуждаются в научном осмыслении с цифрами в руках. Публикация исследования по данной деликатной проблеме выбивается из ряда работ по коррекции СНМП у пациентов пожилого возраста и имеет высокую медико-социальную значимость.

Соискатель поставил цель: разработать индивидуальный лечебный подход у пациентов с гиперплазией предстательной железы для сохранения сексуальной функции. В ходе исследования Диановым М.П. изучены результаты консервативного и хирургического лечения 150 пациентов с СНМП, ассоциированными с ГПЖ, с акцентом на нарушения эякуляции у наблюдаемого контингента.

В диссертации Дианова М.П. исследуемые пациенты распределены в группы, с учетом рекомендованного метода лечения (консервативного или хирургического). Представлены группы пациентов с СНМП, получавших альфа-адреноблокаторы трех разных производителей, традиционно используемых на практике (тамсулозин, силодозин, алфузозин). Статистически обосновано применение разных препаратов в виде алгоритма: при необходимости сохранения пациентом физиологической эякуляции или при отсутствии целесообразности поддержания сексуальной активности.

Известно, что расстройства эякуляции служат одной из причин, ограничивающих выбор хирургического лечения у пациентов с СНМП, активно живущих половой жизнью. В диссертации опубликован алгоритм научно-осмысленного подхода для этой группы пациентов. Помимо непосредственного эффекта восстановления (или улучшения) мочеиспускания, автором предложено выполнять позадилодную аденомэктомию, что способствует сохранению физиологической эякуляции у пациентов с СНМП/ГПЖ, в сравнении с результатами после трансуретральной энуклеации ГПЖ. Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации, представлена убедительно.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений: автор проведен научный анализ данных о частоте и структуре нарушений эякуляции у пациентов с ГПЖ; выявлены различия клинической эффективности вариантов влияния консервативного и хирургического методов лечения пациентов с ГПЖ на возможности сохранения физиологической эякуляции; обосновано понятие симптомокомплекса «эякуляторной дисфункции». Предложены критерии выбора медикаментозных средств и способов хирургического лечения с учетом индивидуальных ожиданий пациента. В итоге Диановым М.П. разработана справочная таблица рисков эякуляторной дисфункции у пациентов с ГПЖ, представлен алгоритм выбора метода коррекции СНМП у этой группы пациентов, основанный на персонифицированных особенностях сексуальной жизни пациентов и их отношении к последующим половым отношениям в семье, что важно для обоснования индивидуального показателя качества жизни.

По теме данного диссертационного исследования соискателем опубликованы 11 научных работ, из них 5 – в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для освещения основных результатов исследования.

Автореферат диссертации построен логично, содержит всю необходимую информацию, а обилие грамматических ошибок в тексте не снижает научной ценности исследования.

Тем не менее, к соискателю есть вопрос:

1. Известно, что к нарушениям эякуляции могут приводить не только изученное Вами состояние наружного сфинктера мочевого пузыря, но и иные факторы (депрессия, отношения в паре, возрастной гипогонадизм), которые непросто оценить с помощью валидных опросников. Как учитывались эти нарушения у наблюдаемых пациентов с ДГПЖ?

Диссертация Дианова Максима Петровича 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).

профессор кафедры урологии
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный педиатрический
медицинский университет»
Минздрава России,
доктор медицинских наук профессор

Старцев Владимир Юрьевич

02 мая 2025 г.

194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2
8 (812) 235 07 21, vlad_startsev@mail.ru

