

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель

Генерального директора

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна

ФМБА России

д.м.н., профессор

А.Ю. Бушманов

« 05 » *сентября* 20 *24* г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения
«Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный
медицинский биофизический центр имени А.И.Бурназяна Федерального
медико-биологического агентства».

Диссертация на тему «Патогенетическое обоснование персонализированного подхода к консервативному лечению эректильной дисфункции» выполнена в федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И.Бурназяна Федерального медико-биологического агентства».

В период подготовки диссертации соискатель Волокитин Евгений Викторович работал в Государственном автономном учреждении здравоохранения Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского в должности врач-уролог. С 06.08.2007-по настоящее время.

В 2005г. окончил ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» по специальности лечебное дело.

Проходил обучение в клинической ординатуре с 2005г. по 2007г. в Новокузнецком государственном институте усовершенствования врачей по специальности «Урология».

Справка №61 о сдаче кандидатских экзаменов выдана ГОУ ВПО КемГМУ в 2019г. В 2022г. окончил аспирантуру в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И.Бурназяна Федерального медико-биологического агентства».

Направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина №107718 0994856
дата выдачи 30.08.2022.

Научный руководитель – Кызласов Павел Сергеевич, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры урологии и андрологии МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Буранзяна ФМБА России, руководитель Центра урологии и андрологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Буранзяна ФМБА России.

По итогам обсуждения проведена оценка выполненной соискателем работы и принято следующее заключение:

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор лично разработал общий дизайн исследования, определил цель и задачи, сформировал перечень необходимых методов исследования. Автором лично осуществлено консервативное лечение пациентов основных группы (n=90), а также работа с медицинской документацией пациентов референсной группы (n=60). Принимал личное участие в интерпретации результатов лабораторных и ультразвуковых исследований. Самостоятельно провел сбор первичных данных, их статистический анализ, систематизировал результаты, сформулировал выводы и практические рекомендации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Научные результаты и выводы обоснованы достаточным объемом выборки исследуемых групп и использованием современных аналитических, клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов, а так же применением современных прикладных статистических программ. В основу настоящей диссертационной работы были заложены принципы доказательной медицины. Апробация полученных результатов в достаточной мере представлена на всероссийских и международных конференциях, симпозиумах и конгрессах.

Научная новизна результатов исследования

Обоснована целесообразность метаболической терапии эректильной дисфункции, в частности за счет выявления значимого влияния уровня общего холестерина на функциональные исходы лечения (хи-квадрат 9,522 $p < 0,0493$).

Доказана возможность применения индекса триглицериды/глюкоза (индекса TyG) для определения риска и диагностики эректильной

дисфункции, за счет наличия достоверной взаимосвязи значения индекса с наличием эректильной дисфункции (t-критерий 11,218, $p < 0,0001$) и ее степенью тяжести (коэффициент Спирмена $\rho = 0,554$, $p = 0,0015$).

Доказано, что метаболическая терапия комбинированным препаратом (действующие вещества S-аллилцистеин, таншинон ПА, пиколинат хрома, псиллиум) уменьшает выраженность эндотелиальной дисфункции и активность атеросклеротического процесса, позволяя достичь лучшие и более устойчивые функциональные результаты лечения эректильной дисфункции.

Определено, что на фоне положительных эффектов ударно-волновой терапии полностью сохраняется метаболический патогенетический компонент эректильной дисфункции, поэтому перспективна комбинация патогенетически обусловленной и ударно-волновой терапии у пациентов с исходным преобладанием васкулогенного компонента эректильной дисфункции.

Практическая значимость исследования

Выявлены критичные анамнестические сведения, критичные для формирования персонализированной тактики ведения пациента с эректильной дисфункцией. Выявлена взаимосвязь повышенного уровня общего холестерина и наличия сопутствующей эякуляторной дисфункции. Установлено референсное значение индекса триглицериды/глюкоза (индекса TyG) в 4,49, превышение которого является косвенным признаком наличия эректильной дисфункции и показанием для патогенетически обоснованной терапии. Выявлено, что увеличение значения индекса TyG на 0,1 достоверно повышает шанс наличия ЭД на 19,7 единиц или на 0,5% ($p = 0,0001$). Метаболическая терапия комбинированным препаратом (действующие вещества S-аллилцистеин, таншинон ПА, пиколинат хрома, псиллиум) в 1,5 раза повышает шанс достижения положительного функционального исхода у пациентов с эректильной дисфункцией легкой и средней степени тяжести по сравнению с ИФДЭ-5 (ОШ = 1,4706, 95% ДИ 0,6625; 3,2642). Ударно-волновая терапия значимо повышает пиковую систолическую скорость кровотока во всех четырех основных артериях полового члена ($t = -16,605$, -9,946, -16,753, -6,080, $p < 0,0001$; ИФДЭ-5 $t = -16,615$, -10,653, -16,276, -6,361, $p < 0,0001$), но для достижения лучших результатов лечения ЭД

Ценность научных работ соискателя и полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Ценность научных работ соискателя подтверждается участием в научно-практических мероприятиях: XXII конгрессе Российского общества урологов – Москва, 2022; XVIII конгрессе «Мужское здоровье» – Сочи, 2022; II Конгрессе урологов ФМБА России – Санкт-Петербург, 2022. Апробация работы состоялась 04.09.2023 г. в ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна(Москва).

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе 5 статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

Материалы и результаты работы изложены в наиболее важных публикациях:

Использование индекса триглицеридов-глюкозы (TyG) в диагностике эректильной дисфункции Волокитин Е.В., Кызласов П.С., Брагин-Мальцев А.И. Бюллетень медицинской науки. 2024. № 1 (33). С. 39-44. (№333 Перечень ВАК от 25.05.2022, с 11.12.2023, 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) ISSN 2541-8475)

Эволюция диагностики эректильной дисфункции Волокитин Е.В., Кызласов П.С., Кузьмин И.В., Соколычик М.М., Мустафаев А.Т.О., Ефимова Е.В. Урологические ведомости. 2023. Т. 13. № 2. С. 165-175. (№2800 Перечень ВАК от с 01.02.2022, 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) ISSN 2225-9074)

Применение комплекса "Эделим" в патогенетическом лечении пациентов с эректильной дисфункцией Кызласов П.С., Волокитин Е.В., Мустафаев А.Т.О., Помешкин Е.В. Урологические ведомости. 2021. Т. 11. № 3. С. 219-225. (№2800 Перечень ВАК от с 01.02.2022, 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) ISSN 2225-9074)

Влияние вируса covid-19 на мужскую фертильность и эректильную функцию Кызласов П.С., Коршунов М.Н., Коршунова Е.С., Плясова П.Д., Мустафаев А.Т., Помешкин Е.В., Волокитин Е.В. Экспериментальная и клиническая урология. 2022. Т. 15. № 2. С. 88-95. (№3040 Перечень ВАК от с 01.02.2022, 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) ISSN 2222-8543)

Антеградная экстраперитонеоскопическая реваскуляризация полового члена в лечении васкулогенной эректильной дисфункции Мустафаев А.Т., Кызласов П.С., Абуев Г.Г., Волокитин Е.В. Экспериментальная и клиническая урология. 2023. Т. 16. № 2. С. 91-98. (№3040 Перечень ВАК от с

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она рекомендуется к защите

Научные положения, отраженные в диссертации, соответствуют паспорту специальности 3.1.13. Урология и андрология, а именно следующим пунктам:

Разработка и усовершенствование методов диагностики и лечения урологических и андрологических заболеваний.

Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения урологических и андрологических заболеваний и внедрение их в клиническую практику.

Разработка алгоритма лечения урологических и андрологических заболеваний

Заключение

Завершая обоснование соответствия диссертации паспорту специальности, необходимо сделать итоговые выводы:

Диссертация Волокитина Е.В. на тему «Патогенетическое обоснование персонализированного подхода к консервативному лечению эректильной дисфункции» по специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) представляет собой научно-квалификационную работу, в которой содержится решение задачи – Улучшение результатов лечения пациентов с эректильной дисфункцией с помощью разработанного алгоритма персонализированного консервативного лечения пациентов с эректильной дисфункцией.

Работа полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация «Патогенетическое обоснование персонализированного подхода к консервативному лечению эректильной дисфункции» Волокитина Евгения Викторовича рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки)

