

Сведения о результатах публичной защиты

Диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной Изиевым Муратом Магомедхановичем на тему: «Эффективность длительного лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом» по специальности: 14.01.23 - урология.

Решением диссертационного совета Д 208.090.05 при ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.05.2018г №8, Изиеву Мурату Магомедхановичу присуждена ученая степень кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.23 - урология.

Присутствовало 20 членов диссертационного совета, из них по специальности: 14.01.23 - урология – 6 (из 23 человек, входящих в состав совета).

№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень, ученое звание	Шифр специальности в совете, отрасль науки
1	Багненко Сергей Федорович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 медицинские науки
2	Яицкий Николай Антонович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 медицинские науки
3	Мясникова Марина Олеговна	доктор медицинских наук, доцент	14.01.26 медицинские науки
4	Аль-Шукри Сальман Хасунович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 медицинские науки
5	Вавилов Валерий николаевич	доктор медицинских наук профессор	14.01.26 медицинские науки
6	Васильев Сергей Васильевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 медицинские науки
7	Голощاپов Евгений Тихонович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 медицинские науки
8	Горелов Сергей Игоревич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 медицинские науки
9	Давыденко Владимир Валентинович	доктор медицинских наук профессор	14.01.26 медицинские науки
10	Корнеев Игорь Алексеевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 медицинские науки
11	Королев Михаил Павлович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 медицинские науки
12	Корольков Андрей Юрьевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 медицинские науки
13	Кузьмин Игорь Валентинович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 медицинские науки

14	Лазарев Сергей Михайлович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 медицинские науки
15	Немков Александр Сергеевич	доктор медицинских наук профессор	14.01.26 медицинские науки
16	Протасов Андрей Анатольевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 медицинские науки
17	Сорока Владимир Васильевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 медицинские науки
18	Ткачук Владимир Николаевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 медицинские науки
19	Хубулава Геннадий Григорьевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 медицинские науки
20	Яшин Сергей Михайлович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 медицинские науки

Результаты голосования: за – 20, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.090.05
НА БАЗЕ ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14.05.2018г. №8

О присуждении Изиеву Мурату Магомедхановичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность длительного лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом» по специальности 14.01.23 - урология, принята к защите 19.02.2018 г. протокол №3 диссертационным советом Д 208.090.05 на базе ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 197022,

г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, приказ о создании диссертационного совета № 105/НК от 11.04.2012 г.

Соискатель Изиев Мурат Магомедханович, 1985 года рождения. В 2008 году окончил лечебный факультет Дагестанской государственной медицинской академии.

В 2014 г. завершил обучение в очной аспирантуре на кафедре урологии в ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России.

С 2017 года и по настоящее время является соискателем кафедры урологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре урологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Аль-Шукри Адель Сальманович, доктор медицинских наук, профессор кафедры нефрологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Петров Сергей Борисович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением урологии ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России.

Калинина Светлана Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры урологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова».

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой урологии и андрологии доктором медицинских наук, профессором М.И. Коганом, указала, что по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.23 – урология.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры урологии и репродуктивного здоровья с курсом детской урологии-андрологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России протокол № 5 от 29 марта 2018 г.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 4 в рецензируемых научных изданиях, рекомендуемых ВАК:

1. Изиев М.М. Эффективность длительного лечения больных аденомой предстательной железы дутастеридом/ В.Н. Ткачук, С.Х. Аль Шукри, С.Ю. Боровец // Уральский медицинский журнал, 2012; 3: 87 – 90.

Целью исследования явилась оценка эффективности длительного лечения больных аденомой предстательной железы (АПЖ) ингибитором 5-а-редуктазы 1 и 2 типов дутастеридом (Аводартом). Проанализированы результаты лечения 188 больных АПЖ, которые получали дутастерид по 0,5 мг 1 раз в сутки, при этом у 28 пациентов курс лечения продолжался 6 месяцев, у 63 - 12 месяцев, а у 97 - 24 месяца. Оказалось, что объём предстательной железы через 6 месяцев лечения уменьшился на 11%, через 12 месяцев - на 18,2%, а через 24 месяца - на 25,9%. Длительное лечение больных АПЖ дутастеридом предотвращает прогрессирование заболевания, сопровождается значительным уменьшением

объёма предстательной железы, снижает риск возникновения острой задержки мочеиспускания и необходимость выполнения оперативного вмешательства.

Личный вклад автора 3 из 4 страниц.

2. Изиев М.М. Оценка эффективности и безопасности длительной терапии больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом/ В.Н. Ткачук // Нефрология, 2016; том 20, N1: с 63-68.

С целью оценки эффективности длительного лечения ингибитором 5-α-редуктазы первого и второго типа дутастеридом больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ). Были проанализированы результаты лечения 311 больных с ДГПЖ, которые получали дутастерид по 0,5 мг 1 раз в сутки. Длительность лечения у 28 пациентов составила 6 мес, у 93 - 12 мес, у 109 - 24 мес, а у 81 - 48 мес. Выявлено что объем предстательной железы через 6 мес лечения уменьшился только на 3,5%, через 12 мес - на 15,6%, через 24 мес - на 21,2%, а через 48 мес - на 29,3%. Доказано, что длительное лечение дутастеридом больных с ДГПЖ предотвращает прогрессирование заболевания, сопровождается значительным уменьшением объема предстательной железы, снижает риск возникновения острой задержки мочеиспускания и необходимость оперативного вмешательства.

Личный вклад автора 4 из 6 страниц.

3. Изиев М.М. Рациональное лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы; эффективность длительной терапии дутастеридом/ В.Н. Ткачук, С.Ю. Боровец, И.Н. Ткачук // Consilium medicum, 2016; том 18, N 7: с 19-21.

Приведены данные о результатах лечения 311 больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом. Длительность приема этого препарата была различной: от 6 до 48 мес. Оказалось, что для достижения стойкого клинического эффекта длительность лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы этим препаратом должна быть не менее 48 мес.

Личный вклад автора 2 из 3 страниц.

На автореферат поступили отзывы от:

Е.С. Шпилени – д.м.н., профессора кафедры урологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

А.И. Горелова – д.м.н., профессора, заведующего курсом урологии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет».

Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается п.п. 22, 24 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных исследований соискателем:

- доказано, что при лечении больных ДГПЖ дутастеридом продолжительность терапии должна быть не менее 48 месяцев непрерывно, так как именно данный срок значительно уменьшает выраженность клинических симптомов болезни, предотвращает дальнейшее прогрессирование болезни на длительный период, уменьшает объем простаты на 29% и значительно улучшает качество жизни пациентов;
- установлено, что при длительном приеме дутастерида у пациентов с ДГПЖ значительно снижается кровоток в предстательной железе за счет снижения плотности сосудистого сплетения и уменьшения систолической, диастолической и линейной скорости кровотока;
- изучена динамика объема простаты во время приема дутастерида и в различные сроки после завершения лечения;

- выявлены особенности морфологических изменений ткани предстательной железы при терапии больных ДГПЖ дутастеридом в зависимости от длительности проведенной терапии;
- доказано положение о том, что для правильной оценки эффективности проводимой терапии больных ДГПЖ дутастеридом необходимо учитывать не только непосредственные, но и отдаленные результаты лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- получены новые данные об эффективности лечения больных ДГПЖ дутастеридом в зависимости от длительности приема этого препарата;
- обосновано положение о том, что для правильной оценки эффективности проведенного лечения больных ДГПЖ дутастеридом необходимо учитывать не только непосредственные, но и отдаленные результаты лечения;
- доказано, что при лечении больных ДГПЖ дутастеридом продолжительность непрерывного приема этого препарата должна быть не менее 48 мес;
- выявлены особенности морфологических изменений ткани предстательной железы у больных ДГПЖ при терапии больных дутастеридом в зависимости от длительности приема этого препарата.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что результаты исследования позволили определить необходимую продолжительность медикаментозной терапии больных ДГПЖ дутастеридом и тем самым повысить результативность лечения.

Предлагаемый подход к медикаментозному лечению больных ДГПЖ дутастеридом внедрен в практику работы урологической клиники Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени акад. И. П. Павлова (Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 17), урологического отделения Ленинградской областной клинической больницы (Санкт-Петербург, проспект Луначарского, 45), урологического отделения Мариинской больницы (Санкт-Петербург, Литейный проспект, 57), урологического отделения Мурманской областной больницы (Мурманск, ул. Клиническая, 6). Полученные

результаты используются при подготовке студентов, аспирантов, врачей-интернов и клинических ординаторов на кафедре урологии.

Оценка достоверности результатов исследования подтверждена объемом материала (311 пациентов) использованием современных клиничко-лабораторных методов обследования больных и применением современных методик оценки и анализа результатов.

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 4 статьи - в изданиях, рекомендованных ВАК. РФ.

Результаты полученных исследований доложены и обсуждены:

1. на XII Конгрессе Российского общества урологов (Москва, 2012);
2. на научной конференции урологов Сибири «Актуальные вопросы диагностики и лечения урологических заболеваний» (Красноярск, 2012);
3. на V Международном молодежном медицинском конгрессе (Санкт-Петербург, 2013);
4. на научно практической конференции урологов Мурманской области (Мурманск, 2013);
5. на научной конференции геронтологов Санкт-Петербурга «Актуальные вопросы медикаментозного лечения больных ДГПЖ»(Санкт-Петербург, 2013);
6. на научной конференции «Оптимизация медикаментозного лечения больных ДГПЖ» (Санкт-Петербург, 2014);
7. на Первой научно - практической конференции урологов Северо-Западного федерального округа РФ с международным участием (Санкт-Петербург, 2015);
8. на научной конференции «Современные методы лечения больных с ДГПЖ» (Санкт-Петербург, 2016).

Личное участие автора было осуществлено на всех этапах работы. Автор принимал участие в обследовании всех больных ДГПЖ перед назначением

медикаментозного лечения, в ближайшем и отдаленном периодах после завершения приема препарата. Лично выполнил статистическую обработку результатов исследования и проанализировал полученные данные.

Диссертация является логично спланированным и последовательно реализованным научным исследованием, объединенным общей идеей и отвечающим конечной цели работы. Выводы вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам.

При проверке текста диссертации и анализе опубликованных работ, в которых изложены основные научные результаты диссертации, научной недобросовестности, основанной на заимствованиях, не выявлено.

На заседании 14.05.2018г. диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года, №842, в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 года №1024, и принял решение присудить Изиеву Мурату Магомедхановичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23. – “урология”.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.23 - урология, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали за 20, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель

диссертационного совета _____ Багненко Сергей Федорович
академик РАН, д.м.н., профессор

Ученый секретарь

диссертационного совета _____ Мясникова Марина Олеговна
д.м.н., доцент

14.05.2018