

"УТВЕРЖДАЮ"

Ректор ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России,

доктор медицинских наук,

профессор

С.В. Шлык

2018 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Изиева Мурата Магомедхановича на тему «Эффективность длительного лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности. Актуальность темы диссертации определяется широким распространением заболеваний предстательной железы, в тактике лечения которых осталось много нерешенных проблем. Нет работ, посвящённых определению наиболее приемлемой продолжительности приёма дутастерида при терапии пациентов с ДГПЖ. В работах отечественных и зарубежных авторов, посвящённых изучению клинической эффективности дутастерида у пациентов с ДГПЖ, сроки лечения данным препаратом составляют от 3 до 48 месяцев без конкретного обоснования такой различной продолжительности лечения. Одни авторы рекомендуют ограничивать продолжительность приёма дутастерида 3 месяцами. Другие отмечают наступление клинического эффекта в случае лечения дутастеридом в течение 6 месяцев. Третьи рекомендуют принимать дутастерид не менее 12 месяцев. Четвертые считают, что продолжительность терапии дутастеридом должна быть не менее 24 месяцев. Пятые – непрерывно в течение 4 лет. В Guidelines Европейской Ассоциации Урологов (2016) наиболее приемлемая длительность приёма дутастерида также не определена.

Кроме того, не изученными остаются и отдаленные эффекты терапии пациентов с ДГПЖ дутастеридом в зависимости от продолжительности терапии данным препаратом, тогда как эти данные позволили бы уточнить наиболее приемлемые сроки лечения.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов

и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Впервые изучены непосредственные и отдаленные результаты терапии больных ДГПЖ ингибитором 5 α -редуктазы дутастеридом в зависимости от продолжительности приёма данного препарата.

В диссертационном исследовании Изиева М.М. доказано, что при лечении больных ДГПЖ дутастеридом продолжительность терапии должна достигать не менее 48 месяцев непрерывно, так как именно данный срок значительно уменьшает выраженность клинических симптомов болезни, а после завершения лечения предотвращает дальнейшее прогрессирование болезни на длительный период. Выявлены особенности морфологических изменений ткани предстательной железы при терапии больных ДГПЖ дутастеридом в зависимости от длительности проведенной терапии. Уточнены показания к монотерапии дутастеридом больных ДГПЖ. На большом клиническом материале изучена динамика объёма простаты во время приёма дутастерида в различные сроки после завершения лечения и доказано, что данный показатель является одним из основных объективных критериев результативности проводимой терапии больных ДГПЖ. Доказано положение о том, что для правильной оценки результативности терапии больных ДГПЖ дутастеридом необходимо учитывать не только непосредственные, но и отдаленные результаты лечения.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов. Автором определены наиболее оптимальные сроки лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом. Проведенное исследование позволило обосновать необходимую продолжительность медикаментозной терапии больных ДГПЖ дутастеридом и, тем самым, повысить результативность лечения. Уточнены показания к монотерапии дутастеридом больных ДГПЖ. Выявлены факторы, влияющие на частоту макрогематурии, острой задержки мочеиспускания и побочных явлений при лечении больных ДГПЖ дутастеридом. Подтверждены данные литературы о том, что применение дутастерида снижает риск развития рака предстательной железы у больных ДГПЖ.

Достоинством диссертационной работы Изиева М.М. является достижение стабильного лечебного эффекта и предотвращение дальнейшего прогрессирования болезни в зависимости от длительности проводимого лечения.

Считаю, что основные положения диссертационной работы целесообразно использовать в программе преподавания клиническим ординаторам и врачам-курсантам общего усовершенствования по

специальности «урология», а разработанные практические рекомендации – в амбулаторной практике врачей-урологов.

По материалам диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 4 – в рецензируемых журналах, входящих в перечень Высшей Аттестационной Комиссии Минобразования и науки Российской Федерации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты исследования внедрены в практическую работу 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). Результаты диссертационного исследования внедрены в учебный процесс на кафедре урологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова (Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 17) для обучения студентов 4 и 6 курсов, врачей – интернов, клинических ординаторов, а также врачей – урологов, проходящих обучение на циклах повышения квалификации по программе постдипломного образования.

Структура и содержание работы. Материалы диссертации изложены на 145 страницах машинописного текста, имеют традиционную структуру и содержат все необходимые разделы. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, глав описания методологии и методик исследования, собственных результатов, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа содержит 20 рисунков и 35 таблиц. Список литературы включает 144 источника: из них – 56 отечественных и 88 зарубежных работ.

Во введении сформулирована актуальность и цель проведенного исследования. Для полного раскрытия заявленной темы и достижения цели исследования автором адекватно поставлены шесть задач исследования.

Первая глава содержит обзор литературы по теме диссертации, а именно – основные сведения о распространенности заболеваний предстательной железы, основных методах лечения и диагностики заболеваний простаты. Значительная часть главы посвящена медикаментозному лечению больных доброкачественной гиперплазией

простаты на основании обширных литературных данных. Автором обосновывается необходимость поиска новых подходов к медикаментозному лечению больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы.

Во второй главе диссертации изложены данные клинического исследования 311 больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы. В этой главе подробно описана общая характеристика клинических наблюдений и методы обследования больных.

В третьей главе определены показания к медикаментозной терапии больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом. А также проанализированы результаты лечения всех исследуемых групп и описаны побочные эффекты на фоне приема препарата.

В четвертой главе автором проведена сравнительная оценка эффективности при различных сроках лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастерида.

На основе проведенного статистического анализа значительного клинического материала доказано, что для достижения стойкого клинического эффекта дутастерид следует принимать не менее 48 месяцев непрерывно. Именно данный срок значительно уменьшает выраженность клинических симптомов заболевания, а после завершения лечения предотвращает дальнейшее прогрессирование заболевания на длительный период.

В обсуждении собственных результатов приводится сопоставление полученных результатов и их подтверждение. Автор подводит итог всему исследованию, данные которого свидетельствуют об эффективности длительного лечения больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы.


Диссертационная работа Изиева М.М. выполнена на высоком научно-методическом уровне и является завершённой научно-квалификационной работой. Результаты проведённой работы достоверны, научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы. Интерпретация и обсуждение результатов проведены на основе детального анализа большого клинического материала. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

Заключение. Диссертация Изиева Мурата Магомедхановича на тему «Эффективность длительного лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по

специальности 14.01.23 – урология, выполненная под руководством доктора медицинских наук Аль-Шукри Аделя Сальмановича, является самостоятельной, завершённой научно-исследовательской работой, содержащей решение серьёзной научной задачи, имеющей важное значение для урологии – повышения эффективности медикаментозного лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 раздела II «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года (в редакции Постановления Правительства РФ № 1024 от 28.08.2017г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.23 – урология.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии- андрологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО РостГМУ, протокол заседания № 5 от «29» марта 2018 года.

Заведующий кафедрой урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии ФПК и ППС федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор



Коган Михаил Иосифович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Когана М.И. заверяю:

Учёный секретарь учёного совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



 Сапронова Наталья Германовна

344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29.

e-mail: dept_kogan@mail.ru; тел.: +7 (863) 201 44 48