

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Петрова Сергея Борисовича на диссертацию Изиева Мурата Магомедхановича «Эффективность длительного лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Актуальность темы

Диссертация Изиева Мурата Магомедхановича «Эффективность длительного лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом» посвящена одной из наиболее актуальных в настоящее время проблем современной урологии.

По данным литературы, в последние годы около 85% больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) подвергаются медикаментозному лечению и только не более 15% больных – оперативным вмешательствам. Среди различных групп препаратов, применяемых больными ДГПЖ, только ингибиторы 5-альфа-редуктазы финастерид и дутастерид замедляют рост эпителиального и стромального компонентов предстательной железы, а затем и прекращают дальнейший рост ткани этого органа, а также и уменьшают объем предстательной железы. В последние годы чаще всего больным ДГПЖ стали назначать ингибитор 5-альфа-редуктазы дутастерид, в связи с тем, что только этот препарат обладает способностью ингибировать 5-альфа-редуктазу первого и второго типа. Однако до сих пор не определена оптимальная длительность приема дутастерида при лечении больных ДГПЖ. В литературе рекомендованы самые различные сроки лечения этим препаратом – от 6 до 48 месяцев без конкретного обоснования такой разнообразной длительности лечения. Совершенно не изучены и отдаленные результаты лечения больных ДГПЖ дутастеридом в зависимости от продолжительности приема этого препарата, тогда как эти данные могли бы помочь определить наиболее приемлемые сроки лечения.

Таким образом, повышение эффективности результатов медикаментозного лечения больных ДГПЖ дутастеридом с обоснованием оптимальной длительности

приема этого препарата является одной из актуальных тем научного исследования и имеет высокую научно-практическую значимость.

Научная новизна

В работе на большом клиническом материале (311 больных) впервые изучены не только непосредственные, но и отдаленные результаты лечения больных ДГПЖ дутастеридом в течение 3 лет после завершения приема этого препарата. Автор доказал, что при лечении больных ДГПЖ дутастеридом продолжительность терапии должна достигать не менее 48 месяцев непрерывно, так как именно этот срок существенно уменьшает выраженность клинических симптомов заболевания, а после завершения лечения предотвращает дальнейшее прогрессирование болезни на длительный период.

Практическая значимость

Диссертантом обоснована необходимая продолжительность медикаментозной терапии больных ДГПЖ дутастеридом, позволяющая повысить эффективность лечения. Уточнены показания к монотерапии дутастеридом больных ДГПЖ проведена оценка влияния дутастерида на состояние кровотока в предстательной железе. Выявлены факторы, влияющие на частоту осложнений и побочных явлений при лечении больных ДГПЖ дутастеридом. Доказано, что применение дутастерида снижает риск развития рака предстательной железы у больных ДГПЖ.

Таким образом, в работе представлен обширный материал, позволяющий сделать достоверные и значимые для науки и практического применения выводы.

Степень обоснованности выводов и практических рекомендаций

В основу работы положен анализ результатов обследования 311 больных ДГПЖ. Все больные обследованы с использованием современных лабораторных, морфологических, ультразвуковых методов диагностики. В работе приведены результаты математических расчетов, которые представлены в виде графиков, таблиц. Материал хорошо систематизирован, и его статистический анализ произведен с использованием современных программ прикладного статистического анализа.

Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и вытекают из проделанной работы.

Объём и структура диссертации

Диссертационное исследование Изиева М.М. изложено на 145 страницах машинописного текста, содержит 20 рисунков и 35 таблиц и состоит из введения, обзора литературы, глав описания методологии и методов исследования, собственных результатов, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы включает 144 источника: из них – 56 отечественных и 88 зарубежных работ. Диссертационная работа оформлена согласно требований ВАК РФ.

Во введении автор формулирует актуальность исследования, цели, задачи, научную новизну, практическую значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе (обзор литературы) автором приведены основные сведения о распространенности ДГПЖ, основных методах диагностики и лечения данного заболевания. Представлены обширные литературные данные посвященные медикаментозному лечению больных ДГПЖ. Автор обосновывает необходимость поиска новых подходов для оптимизации медикаментозного лечения больных ДГПЖ. Этим автор убедительно аргументирует актуальность собственного исследования.

Вторая глава (материалы и методы) посвящена общей характеристике включённых в исследование пациентов, критериям включения и исключения для участия в исследовании, методам обследования больных. В исследование были включены 311 пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы.

В третьей главе определены показания к медикаментозной терапии дутастеридом больных ДГПЖ, проанализированы результаты лечения выделенных исследуемых групп и описаны побочные эффекты на фоне приема препарата.

В четвертой главе автором проводится сравнительная оценка эффективности при различных сроках лечения больных ДГПЖ дутастеридом. На основании статистического анализа полученных клинико-лабораторных показателей было доказано, что для достижения стойкого клинического эффекта дутастерид следует принимать не менее 48 месяцев непрерывно.

В обсуждении собственных результатов проводится сопоставление и подтверждение полученных результатов. Результаты исследования свидетельствуют об эффективности длительного лечения (48 месяцев) больных ДГПЖ. Именно данный срок значительно уменьшает выраженность клинических симптомов заболевания, а после завершения лечения предотвращает дальнейшее прогрессирование заболевания на длительный период. Полученные автором выводы достоверны и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы и могут найти применение в профильных медицинских учреждениях.

К большому сожалению в данной работе не нашла отражения проблема выявления рака простаты у пациентов длительно получавших ингибиторы 5-а редуктазы. Данная проблема актуальна, так как по данным ряда исследований (Andriole G.L. 2010 , Thompson I.M. 2003) частота выявления рака простаты у пациентов получавших ингибиторы 5-а редуктазы в период от 2 до 4 лет составляла 18-20%.

В процессе изучения работы возникли следующие вопросы:

1. Менялась ли эффективность проводимого лечения у пациентов с небольшим объемом простаты (40-50 см³) в зависимости от длительности терапии?

2. У какого процента пациентов включенных в исследование отмечено повышение ПСА на фоне приема дутастерида?

Апробация и реализация диссертации

Диссертация написана в традиционной форме, хорошо оформлена, содержит наглядные иллюстрации. Результаты исследования внедрены в практическую работу урологической клиники ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России. Материалы диссертации могут быть использованы для повышения квалификации и профессиональной подготовки специалистов. Работа выполнена на высоком методическом уровне, встречаются редкие опечатки, что не умаляет значимость выполненного диссертационного исследования и не может отразиться на положительной оценке работы.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе 4 статьи в научных журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Изиева Мурата Магомедхановича «Эффективность длительного лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом», выполненная под руководством доктора медицинских наук Аль-Шукри Аделя Сальмановича, является законченной научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов медикаментозного лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы дутастеридом, а также достижение стабильного лечебного эффекта и предотвращения дальнейшего прогрессирования заболевания. По актуальности проведенного исследования, научной новизне и практической значимости диссертация М.М. Изиева соответствует пункту 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г, № 842, в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от

28.08.2017 года № 1024, утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.23 – урология.

Официальный оппонент,

Заведующий отделением урологии ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России,
доктор медицинских наук, профессор


С.Б. Петров

25.08 2018

Подпись Петрова С.Б. заверяю

Начальник отдела кадров



 Е.Н. Смирнова

ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС РФ,

Россия, Санкт-Петербург, ул. Оптиков 54

Телефон: 7(812) 702-63-47

e-mail: medicine@arcerm.spb.ru