



«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ДПО

ИМАНО Минздрава России, д.м.н.,
К.Б. Мирзаев

« 05 » _____ 2023г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Выдрин Павел Сергеевич на тему: «Половая функция у больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы до и после трансуретральной энуклеации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология

Актуальность темы диссертации

Тема диссертационного исследования актуальна для урологической науки в связи с высокой распространенностью доброкачественной гиперплазии предстательной железы в медицинской практике. Это заболевание приводит к обструкции мочевыводящих путей, нарушению мочеиспускания и отрицательно влияет на половую функцию, таким образом значительно ухудшает качество жизни мужчин после 50 лет. Популяционные исследования указывают на увеличение заболеваемости с возрастом, а также указывают на взаимосвязь симптомов мочевых путей с эректильной дисфункцией.

В среднем 30% мужчин в течение жизни переносят ту или иную операцию по поводу доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Длительное время наиболее распространенной малоинвазивной методикой была трансуретральная резекция, которая в 6,5% осложняется эректильной дисфункцией. Появление новых биполярных и лазерных технологий расширило возможности хирургического лечения симптомов нижних мочевых путей обструктивного характера, вызванных ДГПЖ. Значительное количество публикаций посвящено оценке эрекции в послеоперационном периоде, в то же время другие составляющие (либидо, оргазм, эякуляция)

взаимосвязаны с эрекцией и между собой, что делает изолированный анализ эректильной функции неполным решением задачи качества жизни пациентов.

Данная проблема является одной из важных медико-социальных задач, приводящих к изменению эмоционального, психического и социального статуса пациента. Имеющиеся исследования не включают дифференцированный подход к предварительной оценке характера нарушения половой функции и не могут ответить на вопрос влияния оперативного лечения ДГПЖ на состояние копулятивной функции в раннем и позднем послеоперационном периоде. В отечественной, зарубежной литературе имеются немногочисленные сообщения об одновременном исследовании половой (копулятивной) функции и отрицательном влиянии на нее симптомов нижних мочевых путей, а также отсутствуют исследования о применении ультразвуковой доплерографии предстательной железы, полового члена у пациентов ДГПЖ до и после трансуретральной энуклеации гиперплазии простаты, что послужило поводом к выполнению настоящего исследования. Таким образом, диссертационное исследование Выдрин П.С. «Половая функция у больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы до и после трансуретральной энуклеации» является актуальным, современным, направленным на выявления нарушений половой (копулятивной) функции и разработку рекомендаций по ее диагностике у пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, перенесших трансуретральную энуклеацию.

Научная и практическая ценность диссертации

Впервые на обширном материале произведена оценка эректильной функции пациентов с помощью ультразвуковой доплерографии сосудов полового члена с фармакологической пробой до и после трансуретральной энуклеации. Проведенный анализ показал особенности влияния этих операций на состояние кровотока в сосудах полового члена и

прогностическую ценность данного метода диагностики. Доказана эффективность комплексного подхода оценки нарушения половой функции с выполнением ультразвуковой доплерографии полового члена, предстательной железы и анкетированием до операции, что позволит прогнозировать качество эрекции в послеоперационном периоде.

Впервые с помощью ультразвуковой доплерографии проанализированы особенности кровотока в предстательной железе на этапах восстановления после операции.

Доказано преимущество гольмиевой лазерной энуклеации в сравнении с плазмокинетической в сроках восстановления простаты, сексуальной активности и в целом при желании пациента сохранить или улучшить половую функцию.

Автором предложен алгоритм индивидуальной предварительной оценки нарушений половой функции при обследовании больных ДГПЖ до и после трансуретральной энуклеации.

Диссертационная работа Выдрин П.С. выполнена на хорошем научно-методическом уровне, достаточном объеме клинического материала (206 пациентов) с использованием современных клинических, лабораторных и инструментальных методов. Дизайн исследования (проспективное исследование) обеспечивает обоснованность научных положений и выводов. Трансуретральную энуклеацию доброкачественной гиперплазии предстательной железы и ключевые ультразвуковые исследования проводили в СПбГБУЗ «Александровская больница» - клинической базе кафедры урологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

Достоверность результатов проведенного исследования определена выбором современных критериев оценки эффективности и статистической обработки данных. Представленные автором научные положения, выводы, практические рекомендации основаны на полученных результатах исследования, обоснованы и логичны.

Значимость полученных результатов для развития урологии

Полученные в результате диссертационного исследования выводы и практические рекомендации имеют существенное значение для оценки и прогнозирования состояния копулятивной функции пациентов перенесших трансуретральную энуклеацию лазерным и биполярным методом на разных этапах послеоперационного периода.

Комплексный предварительный анализ с использованием ультразвуковой доплерография сосудов полового члена, определением уровня общего тестостерона и проведением анкетирования по опросникам МКФ и МИЭФ-5 позволит дифференцировать тип эректильной дисфункции и конкретизировать характер возможного нарушения копулятивной функции. Проведение диагностического обследование пациентов не требует дорогостоящего оборудования и безопасно для пациентов. Разработанный алгоритм персонализированного подхода обследования этих пациентов может оценить и выявить у них половые нарушения, применяя ультразвуковую доплерографию полового члена, предстательной железы перед и после хирургического лечения, что определяет его высокую практическую значимость и может использоваться в клинической практике. Полученные результаты диссертационного исследования имеют научно-прикладной характер и могут быть внедрены в практическую деятельность урологических клиник, а также учебную деятельность на урологических кафедрах.

Результаты диссертационной работы используются в лекционном материале кафедры урологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России и лечебном процессе урологического отделения Александровской больницы.

Автореферат полностью соответствует и отражает содержание диссертационной работы, оформлен согласно требованиям последнего ГОСТа Р7.0.11-2011.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертационного исследования опубликовано 12 научных работ в открытой печати, из них 5 статей – в рецензируемых журналах, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертаций. В этих работах достаточно полно отражены результаты исследования.

Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

Принципиальных замечаний к планированию, методологии исследования, анализу результатов и форме их представления, выводам и практическим рекомендациям нет.

Заключение

Диссертационное исследование Выдрин Павла Сергеевича на тему «Половая функция у больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы до и после трансуретральной энуклеации», выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора Калининой Светланы Николаевны является научно-квалификационным трудом, в котором содержится новое решение актуальной научной задачи по изучению влияния трансуретральной энуклеации доброкачественной гиперплазией предстательной железы на половую функцию пациентов и выявлению прогностических факторов риска ухудшения эрекции после операции.

Таким образом по своей актуальности, объему и уровню проведенных исследований, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от

24.09.2013 № 842 (с изменениями, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Выдрин Павел Сергеевич, заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинский наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология).

Отзыв на диссертацию Выдрина П.С. обсужден и одобрен на заседании кафедры урологии и хирургической андрологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России (протокол № 4 от 17 июля 2023 года).

Лоран Олег Борисович

Доктор медицинских наук

(3.1.13. Урология и андрология),

профессор, академик РАН,

заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Согласен на обработку моих персональных данных

Лоран

Подпись доктора медицинских наук, профессора, академика РАН
Лорана Олега Борисовича удостоверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Чеботарёва Татьяна Александровна



Информация о лице, утвердившем отзыв ведущего учреждения

Мирзаев Карин Бадавиевич

Доктор медицинских наук

Основное место работы – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Согласен _____ на обработку персональных данных _____

Подпись доктора медицинских наук Мирзаева Карина Бадавиевича удостоверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Чеботарёва Татьяна Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.

Тел. +7 (499) 252-21-04, E-mail: rmapo@rmapo.ru