

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ВО

РостГМУ Минздрава России

кандидат медицинских наук

Старжинская Олеся Борисовна



2025г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России) о научно-практической значимости диссертационной работы Костенкова Николая Юрьевича на тему: «Персонализированный подход в выборе метода эндоскопического лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы больших размеров», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.13. Урология и андрология.

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Н.Ю. Костенкова направлена на изучение одного из самых распространенных заболеваний у мужчин старшей возрастной группы – доброкачественной гиперплазии предстательной железы, требующей выполнения хирургического лечения. При больших размерах предстательной железы выбор метода оперативного лечения всегда трудный и актуальный вопрос для хирурга. Согласно Российским клиническим рекомендациям в настоящее время для оперативного лечения данной патологии широко применяются эндоскопические трансуретральные методы лечения (трансуретральная резекция простаты, лазерная энуклеация

предстательной железы), лапароскопическая аденомэктомия и традиционная «открытая» аденомэктомия.

Диссертант Костенков Н.Ю. посвятил свое исследование сравнительному изучению результатов малоинвазивных методов хирургического лечения пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы больших размеров. Особый акцент в работе сделан на разработке способа выбора оптимального метода хирургического лечения, основанного на оценке структуры простаты по данным МРТ органов малого таза с целью минимизации осложнений и получения наилучшего послеоперационного функционального. Следует отметить, что в настоящее время не существует четких рекомендаций, позволяющих выбрать урологу наиболее эффективный и безопасный метод оперативного лечения пациентов с доброкачественной гиперплазией больших размеров в каждом конкретном случае.

Основываясь на вышесказанном, можно констатировать, что сформулированная цель рецензируемой работы отвечает критериям актуальности и запросам современной теоретической и практической медицины.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Комплексная оценка лабораторно-инструментальных обследований, подробный анализ результатов исследования определяют индивидуальный подход в выборе метода хирургического лечения больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы больших размеров. Полученные результаты позволяют повысить эффективность лечения, а также снизить риски послеоперационных осложнений.

В диссертационной работе приведены данные МРТ органов малого таза (простаты), а также установлена взаимосвязь параметров предстательной железы по результатам исследования на развитие осложнений и

функциональные результаты в послеоперационном периоде. Автором впервые доказана прогностическая значимость нового интегрального показателя – энуклеационного индекса (отношение общего объема простаты к объёму её транзиторной зоны). Проведён корреляционный анализ исходов хирургического лечения в зависимости от величины данного показателя.

Предложенный алгоритм выбора хирургического лечения пациентов с ДГПЖ больших размеров, основанный на результатах МРТ малого таза и расчёта величины энуклеационного индекса, позволяет увеличить эффективность и безопасность операции, снижая число неблагоприятных исходов и осложнений, улучшая качество жизни пациентов.

Степень обоснованности и достоверности использованных методов, полученных результатов и положений рецензируемой работы

Достоверность полученных результатов обеспечена методически грамотным подходом к организации и проведению исследования, использованием надежных и валидных методик, корректной математико-статистической обработкой полученных данных с последующей интерпретацией результатов исследования, практическим использованием в работе урологических отделений СПб ГБУЗ Городская больница 15 и ГБУЗ ЛОКБ.

Следует констатировать и полное соответствие выводов диссертации положениям, выносимым на защиту, а также целям и задачам исследования.

Автором получен большой убедительный материал для обоснования защищаемой концепции. Так, для решения поставленных задач, автором изучен клинический материал в объеме 160 пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы больших размеров. Всем пациентам проведено стандартное объективное обследование и изучение имеющейся сопутствующей документации. В качестве рутинных лабораторных тестов использовали общеклинические стандартизированные анализы крови, мочи. За нормативные показатели принимали общепринятые параметры

лабораторной диагностики. Больным выполняли урофлоуметрию, анкетирование по опросникам IPSS и QoL, МРТ органов малого таза с внутривенным контрастированием.

Все полученные данные обработаны в соответствии с должными методами многофакторного статистического анализа, в том числе с использованием проверки материала на статистическую достоверность. Поставленные в исследовании задачи реализованы полностью.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

В работе представлены новые данные, позволяющие пересмотреть критерии выбора хирургического лечения пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы больших размеров.

Диссертант произвел анализ эффективности и безопасности современных эндоскопических методов хирургического лечения пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы больших размеров – тулиевой лазерной энуклеации простаты и биполярной трансуретральной резекции предстательной железы. Впервые изучено влияние структуры предстательной железы по результатам МРТ органов малого таза на особенности проведения и исходы хирургического лечения при ДГПЖ больших размеров.

Костенков Н.Ю. впервые предложил новый интегральный показатель – энуклеационный индекс (отношение общего объема простаты к объему ее транзиторной зоны), а также изучил взаимосвязь данного показателя с исходами оперативного лечения.

Автором разработан алгоритм выбора метода эндоскопического лечения больных с ДГПЖ больших размеров, основанный на показателях МРТ органов малого таза.

Общая оценка структуры и стиля диссертации

Диссертация написана по традиционному монографическому типу. Работа состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Диссертация изложена на 112 страницах машинописного текста, содержит 31 рисунок и 12 таблиц. Указатель литературы включает 233 источника, из них – 43 отечественных и 190 – зарубежных.

Автором проведен научный анализ результатов таких оперативных вмешательств как биполярная трансуретральная резекция простаты и тулиевая лазерная энуклеация предстательной железы (160 пациентов). При этом для групп сравнения использованы современные методы диагностики и лечения с обработкой результатов новейшими методами статистического анализа. Сбор и обработка клинического материала выполнены в полном соответствии с принципами надлежащей клинической практики.

Содержание и оформление работы производит достойное впечатление. Данные диссертационного исследования тщательно выверены, иллюстрации сделаны качественно и уместно, таблицы статистически грамотно обработаны.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения исследования представлены Костенковым Н.Ю. на федеральных и региональных конференциях и конгрессах, а полученные в диссертационной работе выводы успешно внедрены и клиническую работу отделения урологии СПб ГБУЗ Городская больница 15 (г. Санкт-Петербург, ул. Авангардная, д.4); отделения урологии ГБУЗ ЛОКБ (г. Санкт-Петербург, пр. Луначарского д. 45 к. 2), а также в учебную работу кафедры урологии с курсом урологии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

По материалам диссертации опубликовано 11 научных работ, включая 3 статьи в рецензируемых журналах, входящих в перечень рекомендованных

Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертаций.

В дальнейшем результаты диссертационной работы могут использоваться в работе урологических отделений многопрофильных стационаров. Представленные в исследовании положения могут быть внедрены в процессах преподавания тематических разделов урологии в учебных программах лечебного факультета, при подготовке клинических ординаторов, а также при прохождении курсов повышения квалификации врачами-урологами.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию и автореферату диссертации нет. Имеющиеся опечатки и стилистические ошибки не влияют на общую положительную оценку работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

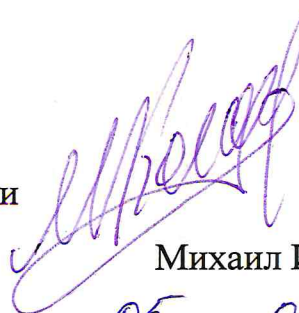
Диссертация Костенкова Николая Юрьевича на тему: «Персонализированный подход в выборе метода эндоскопического лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы больших размеров», является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача – улучшение результатов хирургического лечения больных ДГПЖ больших размеров.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а сам автор

достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека (с курсом детской урологии-андрологии) ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, протокол №4 от «03» марта 2025 года.

Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой урологии и
репродуктивного здоровья человека (с
курсом детской урологии-андрологии)
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России



Михаил Иосифович Коган

«05» 03 2025г.

Подпись д.м.н., профессора М.И. Когана заверяю.

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор



Н.Г Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России); 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, зд. 29. Телефон/факс: +7(963) 250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru, Оф. сайт организации: <https://rostgmu.ru/>