

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора, заведующего урологическим отделением ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗ г. Москвы, заведующего кафедрой урологии и андрологии МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России Мартова Алексея Георгиевича на диссертационную работу Рустамова Маарифа Назир оглы на тему: «Нарушения семяизвержения после оперативного лечения гиперплазии предстательной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Актуальность исследования.

Диссертационная работа Рустамова М.Н. посвящена изучению нарушений семяизвержения после оперативного лечения гиперплазии предстательной железы. Гиперплазия предстательной железы – наиболее часто встречающееся заболевание среди мужчин старшей возрастной группы (после 60-ти лет). И как показывают исследования, каждому пятому мужчине с гиперплазией предстательной железы в возрасте восьмидесяти лет и старше может потребоваться соответствующее оперативное лечение. Однако, несмотря на развитие и широкое внедрение в клиническую практику в последние годы эндоскопических малоинвазивных электрохирургических и лазерных технологий, позволивших снизить частоту осложнений оперативного лечения гиперплазии предстательной железы, частота эякуляторных нарушений после данных процедур по-прежнему остается высокой. Применяющиеся на сегодняшний день методы оперативного лечения гиперплазии предстательной железы приводят к нарушениям эякуляции по разным данным в 45–75% наблюдений. Модифицированные якуляторно-протективные техники также не продемонстрировали достаточную эффективность в сохранении антеградного семяизвержения.

Кроме того, остается неизученным вопрос влияния нарушений семяизвержения на качество жизни больных ГПЖ.

В связи с этим, проблема, рассматриваемая в кандидатской диссертации Рустамова М. Н., является важной, как с научной, так и с практической точки зрения.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автор провел проспективное исследование функции семяизвержения 224 сексуально активных мужчин с ГПЖ до и после оперативного лечения. Кроме нарушений семяизвержения, в работе также проводилась оценка эректильной функции больных, так как эрекция и эякуляция тесно взаимосвязаны. Определены виды нарушений семяизвержения и их частота у больных до и после оперативного лечения. Установлены виды эякуляторных нарушений, возникающие у больных после различных видов оперативного лечения ГПЖ (лазерная энуклеация, трансуретральная резекция и открытая аденомэктомия) и выявлены факторы риска их развития. Стоит отметить, что оперативное лечение проводилось сертифицированными урологами, имеющими большой опыт оперативных вмешательств. Эндоскопическая тулиевая лазерная энуклеация гиперплазии простаты и традиционная ТУР простаты не носили эякуляторно-сберегающий характер. Анализ данных выполняли с помощью статистической программы StatTech v. 2.4.8 (разработчик – ООО «Статтех», Россия). Все вышеперечисленное доказывает, что результаты, полученные в ходе диссертационной работы следует считать достоверными, а сформулированные на их основании выводы – обоснованными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Достоверные и четко сформулированные основные выводы, а также практические рекомендации диссертации полностью отражают результаты проведенных исследований и логически вытекают из поставленных задач. В работе впервые проведена оценка эякуляторных нарушений у одних и тех же больных ГПЖ до и после различных видов оперативного лечения по поводу ГПЖ. Впервые проведена оценка влияния нарушений семяизвержения на качество жизни мужчин после оперативного лечения по поводу гиперплазии простаты. Определена распространенность эякуляторных нарушений у больных ГПЖ после ТУР пж, лазерной энуклеации и чреспузырной аденомэктомии. Впервые проведена оценка дооперационных факторов риска возникновения нарушений семяизвержения до и после оперативного лечения ГПЖ. Доказано, что основными факторами риска нарушений семяизвержения у больных ГПЖ являются большой объем предстательной железы (более 89см.куб), выраженные СНМ и наличие хронического простатита. Применение современных методов статистической обработки данных даёт основание считать полученные в ходе исследования результаты и сформулированные на их основании выводы обоснованными.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Полученные результаты внедрены в практическую деятельность Института урологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, отделения урологии ЧУЗ КБ РЖД-Медицина г. Казань. Результаты проведенных исследований используются при обучении студентов, ординаторов и аспирантов в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

В диссертационной работе методом анкетирования по международным опросникам установлены виды эякуляторных нарушений, возникающие у больных ГПЖ до и после оперативного лечения и выявлены предоперационные факторы риска их развития. Проведена микроскопия посторгазменной мочи у части больных, что позволило подтвердить наличие не только ретроградной эякуляции, но и анэякуляции. Доказана важность семяизвержения и установлено негативное влияние на качество жизни нарушений эякуляции. В работе показана целесообразность предлагать больному перед оперативным лечением, не исключающему вероятность последующего зачатия ребёнка, криоконсервацию спермы.

Соответствие диссертации паспорту специальности.

Основные научные положения диссертационной работы полностью соответствуют пунктам 1 и 2 паспорта научной специальности 3.1.13. Урология и андрология. В соответствии с областью исследования и темой диссертации, охватывающей проблему эякуляторных нарушений у больных гиперплазией предстательной железы после оперативного лечения, в диссертации определены основные виды нарушений семяизвержения, возникающие у больных до и после оперативного лечения ГПЖ, определены факторы риска развития нарушений семяизвержения у этих больных, установлена степень влияния эякуляторных нарушений на качество жизни мужчин с ГПЖ.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертационная работа построена по классическому стилю, изложена на 113 страницах, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов, главы результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и

условных обозначений, а также списка литературы, в котором российских – 27, зарубежных – 109 источников, диссертация иллюстрирована 30 таблицами и 50 рисунками. Материалы диссертационной работы изложены грамотным литературным научным языком, просты для понимания и интерпретации. Весь иллюстративный материал оригинальный, информативный и имеет соответствующие комментарии и объяснения в тексте.

В первой части своей работы автор описывает актуальное состояние проблемы нарушений семяизвержения после оперативного лечения гиперплазии предстательной железы, а также четко обосновывает необходимость выполнения своей работы. Методы, с помощью которых автор решает поставленные задачи соответствуют требованиям современной медицины. Диссертантом отражены наиболее значимые отечественные и зарубежные исследования по различным аспектам изучаемой проблемы. Обзор написан доступным языком, легко воспринимается. В главе «Общая характеристика применявшихся методов обследования» автор подробно характеризует все этапы исследования, применявшиеся диагностические и лечебные методы, методы статистического анализа полученных данных. В главе, посвященной результатам представлены статистические данные по частоте разных видов эякуляторных дисфункций у больных ГПЖ до и после лазерной энуклеации гиперплазии простаты, трансуретральной резекции простаты и открытой аденомэктомии. Приведена оценка влияния нарушений семяизвержения на качество жизни исследуемых больных. В заключении диссертации подведены итоги работы с логически вытекающими выводами, в которых обобщены полученные результаты. По результатам исследования автором опубликовано 8 печатных работ, в том числе 1 научная статья в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 3 статьи в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 1 иная публикация по теме диссертационного исследования, материалы конференции по теме диссертационного

исследования – 3. Содержание автореферата и опубликованных работ полностью соответствует основным положениям диссертации.

Заключение.

Таким образом, диссертация Рустамова Маарифа Назир оглы на тему: «Нарушения семяизвержения после оперативного лечения гиперплазии предстательной железы», является завершённой научно-квалификационной работой. В ней представлено решение актуальной научной задачи – изучить характер нарушений семяизвержения у больных гиперплазией предстательной железы до и после оперативного лечения. Что соответствует п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0692Р от 06.06.2022 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – Урология и андрология.

Официальный оппонент

Член-корреспондент РАН,

доктор медицинских наук (3.1.13. Урология и андрология),

профессор, заведующий урологическим отделением

ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗ г. Москвы



Мартов Алексей Георгиевич

Подпись профессора А.Г. Мартова заверяю:

« 06 » 12 2023

ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ»,

105077, Москва, ул. 11-я Парковая, д.32

martovalex@mail.ru +74997800853

