

ЗАКЛЮЧЕНИЕ диссертационного совета ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.02-18/023-2026

решение диссертационного совета от 18 мая 2026 года № 15

О присуждении Дибиралиеву Чингизхану Джалаловичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сравнительный анализ различных техник лазерной энуклеации гиперплазии простаты» в виде рукописи по специальности 3.1.13. Урология и андрология принята к защите 30 марта 2026 года, протокол № 10/3 диссертационным советом ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (приказ ректора № 1201/Р от 05.10.2022 г.).

Дибиралиев Чингизхан Джалалович 1996 года рождения, в 2019 году окончил ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» по специальности «Лечебное дело».

В 2025 году окончил аспирантуру в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый

Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина.

Дибиралиев Чингизхан Джалалович работает в должности врача-уролога в Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» с 2022 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Сравнительный анализ различных техник лазерной энуклеации гиперплазии простаты», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология выполнена в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор Безруков Евгений Алексеевич, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Институт урологии и репродуктивного здоровья человека, профессор института

Официальные оппоненты:

Мартов Алексей Георгиевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства, кафедра урологии и андрологии, заведующий кафедрой

Сорокин Николай Иванович – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», Медицинский научно-образовательный институт, факультет фундаментальной медицины, кафедра урологии и андрологии, профессор кафедры

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, профессором Котовым Сергеем Владиславовичем, заведующим кафедрой урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии, указала, что диссертационная работа Дибиралиева Чингизхана Джалаловича на тему: «Сравнительный анализ различных техник лазерной энуклеации гиперплазии простаты» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи — повышения эффективности и безопасности хирургического лечения пациентов с гиперплазией простаты путем сравнительного анализа, оптимизации и обоснования выбора наиболее рациональной техники лазерной энуклеации, имеющей существенное значение для урологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом № 1179/Р от 29.08.2023 г. и приказом № 0787/Р от 24.05.2024 г.),

предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Дибиралиев Чингизхан Джалалович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, все по теме диссертации, общим объемом 0,8 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том числе: 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus и PubMed; 3 публикации в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации

1. Анализ пери- и послеоперационных результатов лазерной энуклеации гиперплазии простаты при выполнении различными техниками / **Ч. Д. Дибиралиев**, Ч. Н. Абдулаев, С. П. Данилов, А. М. Дымов, Р. Б. Суханов, Е. А. Безруков // **Урология.** – 2024. – № 3. – С. 57-62. [Scopus]

2. Техника total en-bloc (единым блоком без дополнительных продольных разрезов): новая модифицированная техника лазерной энуклеации гиперплазии простаты / **Ч. Д. Дибиралиев**, С. П. Данилов, С. Х. Али, А. М. Дымов, Р. Б. Суханов, Е. А. Безруков // **Вопросы урологии и андрологии.** – 2024. – Т. 12. – № 2. – С. 5-10.

3. Сравнение послеоперационного стрессового недержания мочи у пациентов после лазерной энуклеации гиперплазии простаты при выполнении с помощью различных техник / **Ч. Д. Дибиралиев**, Г. Т. Маркосян, Ю. В. Олефир, А. М. Дымов, Р. Б. Суханов, Е. А. Безруков, М. А. Газимиев // **Урология.** – 2025. – № 2. – С. 141-146. [Scopus]

На автореферат диссертации поступил отзыв от кандидата медицинских наук, заведующего кафедрой урологии, андрологии и сексологии Института последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский

государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Фирсова Михаила Анатольевича.

Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбрано в качестве ведущей организации в связи с тем, что оно известно своими достижениями в области урологии и андрологии и располагает учеными, являющимися безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработан и научно обоснован дифференцированный подход к применению различных техник лазерной энуклеации гиперплазии простаты, основанный на сравнительной оценке их эффективности, безопасности и технических особенностей выполнения.

Предложен подход к оптимизации хирургического лечения пациентов с гиперплазией простаты путем выбора наиболее рациональной техники лазерной энуклеации с учетом интраоперационных и ранних послеоперационных результатов.

Доказано, что все изученные техники лазерной энуклеации гиперплазии простаты являются эффективными и безопасными, обеспечивают выраженное улучшение функциональных результатов лечения, при этом техника total en-

bloc позволяет сократить длительность этапа энуклеации и общее время оперативного вмешательства.

Установлено статистически значимое влияние выбранной хирургической техники на риск развития раннего послеоперационного стрессового недержания мочи. Показано, что применение техники total en-bloc сопровождается меньшей частотой данного осложнения и более ранним восстановлением удержания мочи.

Внедрены в клиническую практику принципы выбора техники лазерной энуклеации гиперплазии простаты, позволяющие повысить эффективность оперативного лечения, уменьшить травматизацию сфинктерного аппарата и снизить риск развития ранних послеоперационных осложнений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

На основании ретро- и проспективного сравнительного анализа результатов лечения пациентов с гиперплазией простаты расширены научные представления о влиянии техники лазерной энуклеации на продолжительность оперативного вмешательства, скорость энуклеации, частоту осложнений и восстановление функции удержания мочи.

Изложены современные представления о хирургических особенностях выполнения двухдолевой техники, техники en-bloc и техники total en-bloc, а также об их влиянии на непосредственные и отдаленные результаты лечения.

Раскрыта роль технических особенностей этапа апикальной диссекции и сохранения наружного сфинктера в патогенезе раннего послеоперационного стрессового недержания мочи.

Изучены функциональные результаты лазерной энуклеации гиперплазии простаты при использовании различных техник, включая показатели IPSS, QoL, Qmax, количество остаточной мочи, а также частоту интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений.

Проведена систематизация полученных данных, позволившая обосновать преимущества техники total en-bloc как более эффективной в

отношении сокращения времени энуклеации и снижения частоты раннего послеоперационного стрессового недержания мочи.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработаны и внедрены в клиническую практику рекомендации по выбору оптимальной техники лазерной энуклеации гиперплазии простаты в зависимости от клинической ситуации и анатомо-технических особенностей оперативного вмешательства.

Определены преимущества техники total en-bloc при выполнении лазерной энуклеации гиперплазии простаты, заключающиеся в уменьшении продолжительности этапа энуклеации, сокращении общего времени операции и снижении частоты раннего послеоперационного стрессового недержания мочи.

Представлены практические рекомендации, направленные на снижение риска повреждения наружного сфинктера и улучшение ранних функциональных результатов хирургического лечения пациентов с гиперплазией простаты.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, разработанные в исследовании, внедрены в учебный процесс Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), что подтверждено актом внедрения № 664 от 19.05.2025 г., а также в лечебный процесс урологического отделения № 1 Университетской клинической больницы № 2 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), что подтверждено актом внедрения № 703 от 11.08.2025 г.

Материалы диссертации используются в преподавании курса урологии студентам, клиническим ординаторам и аспирантам Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Оценка достоверности результатов исследования показала:

Теория, положенная в основу диссертационного исследования, согласуется с современными научными представлениями в области хирургического лечения гиперплазии простаты и подтверждается данными отечественной и зарубежной литературы.

Идея исследования базируется на анализе существующих проблем хирургического лечения гиперплазии простаты и необходимости выбора оптимальной техники лазерной энуклеации, обеспечивающей высокий функциональный результат и низкую частоту осложнений.

В работе использованы оригинальные данные ретро- и проспективного исследования пациентов, перенесших лазерную энуклеацию гиперплазии простаты с применением различных техник. При анализе пери- и послеоперационных результатов, включая оценку послеоперационного стрессового недержания мочи, были проанализированы данные 472 пациентов.

Выявлены статистически значимые различия между изученными техниками. Установлено, что среднее время операции при использовании техники total en-bloc было меньше по сравнению с двухдолевой техникой и техникой en-bloc и составило $58,9 \pm 30,1$ мин против $68,8 \pm 30,6$ мин и $67,4 \pm 30,1$ мин соответственно ($p < 0,005$). Средняя скорость энуклеации при технике total en-bloc была выше и составила $2,3 \pm 0,78$ г/мин против $1,9 \pm 0,74$ г/мин и $1,9 \pm 0,69$ г/мин соответственно ($p < 0,005$).

Установлено статистически значимое влияние хирургической техники на риск развития послеоперационного стрессового недержания мочи. После двухдолевой техники частота стрессового недержания мочи составила 13,9 %, после техники en-bloc — 12,4 %, после техники total en-bloc — 5,4 %. По данным однофакторного и многофакторного анализа влияние техники операции на наличие недержания мочи было статистически значимым ($p = 0,013$ и $p = 0,046$ соответственно).

Использованы современные методы статистической обработки данных с применением программы IBM SPSS Statistics 26.0. Для анализа использованы параметрические и непараметрические методы статистики, критерии сравнения качественных и количественных признаков, корреляционный и регрессионный анализ. Статистически значимыми считали различия при $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах исследования: разработке концепции и дизайна исследования, формировании целей и задач, теоретическом и методическом обосновании работы. Автор лично осуществлял сбор и анализ литературных данных, планирование исследования, участие в отборе пациентов и формировании репрезентативных групп.

Автор принимал участие в выполнении оперативных вмешательств, осуществлял сбор и анализ предоперационных данных, интерпретировал результаты лабораторных и инструментальных исследований, вел послеоперационное наблюдение за пациентами.

Автор самостоятельно выполнил статистическую обработку данных, провел комплексное сравнительное исследование эффективности и безопасности трех хирургических техник: двухдолевой, en-bloc и total en-bloc, сформулировал выводы и практические рекомендации.

Вклад автора в представленных работах является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач и их реализации до обсуждения результатов в научных публикациях, докладах и внедрения в практику.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский

университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом № 1179/Р от 29.08.2023 г. и приказом № 0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Дибиралиев Чингизхан Джалалович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 18 мая 2026 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, направленной на повышение эффективности и безопасности хирургического лечения пациентов с гиперплазией простаты путем сравнительного анализа, оптимизации и совершенствования различных техник лазерной энуклеации, имеющей существенное значение для урологии, присудить Дибиралиеву Чингизхану Джалаловичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Диссертация посвящена сравнительному анализу различных техник лазерной энуклеации гиперплазии простаты. В работе показано, что все исследованные техники обеспечивают хорошие функциональные результаты и приемлемый профиль безопасности, при этом техника total en-bloc обладает преимуществами в виде сокращения времени энуклеации и общего времени операции, а также снижения частоты раннего послеоперационного стрессового недержания мочи.

Присудить Дибиралиеву Чингизхану Джалаловичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, присутствовавших на заседании, из них 8 докторов

наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 20 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 15, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
доктор медицинских наук, доцент

Шпоть Евгений Валерьевич

Ученый секретарь
диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор

Крупинов Герман Евгеньевич

«20» мая 2026 года