

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 № 74.02-18/436-2025

решение диссертационного совета от 30 марта 2026 года № 8

О присуждении Богданову Даниилу Андреевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Функциональные результаты и периоперационные осложнения малоинвазивных методов лечения ДГПЖ» в виде рукописи по специальности 3.1.13. Урология и андрология принята к защите 16 февраля 2026 года, протокол № 3/4 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 05.10.2022г.).

Богданов Даниил Андреевич 1996 года рождения, в 2020 году окончил Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В 2025 году окончил очную аспирантуру на кафедре урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения

высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Богданов Даниил Андреевич работает в должности в должности врача-уролога Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка ДЗМ» с 2022 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Функциональные результаты и периоперационные осложнения малоинвазивных методов лечения ДГПЖ», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология выполнена на кафедре урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор Котов Сергей Владиславович, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии, заведующий кафедрой

Официальные оппоненты:

Лоран Олег Борисович – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии и хирургической андрологии, заведующий кафедрой

Шорманов Игорь Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии, андрологии и нефрологии, заведующий кафедрой

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства в своем положительном отзыве, составленном член-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором Мартовым Алексеем Георгиевичем, заведующим кафедрой урологии и андрологии указала, что диссертация Богданова Даниила Андреевича на тему «Функциональные результаты и периоперационные осложнения малоинвазивных методов лечения ДГПЖ» является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научно-практической задачи – улучшение результатов хирургического лечения ДГПЖ путем оптимизации послеоперационного ведения пациентов и прогнозирования осложнений.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов /диссертационная работа 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 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), а ее автор Богданов Даниил Андреевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, все по теме диссертации, общим объемом 2,0 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том числе 2 научные статьи в изданиях, индексируемых в международных базах данных; 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России; 6 публикаций в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации

1. Осложнения и нарушения мочеиспускания после проведенного оперативного лечения ДГПЖ методом лазерной энуклеации / С. В. Котов, Д. А. Богданов, А. Г. Юсуфов, Р. И. Гуспанов, И. Э. Мамаев // **Экспериментальная и клиническая урология.** – 2024. – Т. 17, № 3. – С. 86-93.

2. Результаты лечения гиперактивного мочевого пузыря после оперативных вмешательств по поводу гиперплазии предстательной железы в реальной клинической практике / Д. А. Богданов, А. Г. Юсуфов, Р. И. Гуспанов, С. В. Котов // **Вестник урологии.** – 2025. – Т. 13, № 3. – С. 19-29.
[Scopus]

3. Функциональные результаты оперативного лечения пациентов с гиперплазией предстательной железы / С. В. Котов, Д. А. Богданов, А. Г. Юсуфов, Р. И. Гуспанов, Г. В. Бадаква // **Урология.** – 2025. – № 3. – С. 5-14.
[Scopus]

На автореферат диссертации поступил отзыв от доктора медицинских наук, заведующего кафедрой урологии Государственного бюджетного

учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» – Подойницына Алексея Алексеевича.

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 бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства, выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что он известен своими достижениями в области урологии и андрологии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана научная концепция, устанавливающая причинно-следственные связи между инфекционными осложнениями в раннем послеоперационном периоде и развитием стриктур уретры в отдаленном периоде, а также уточнена ведущая роль персистирующей гиперактивности детрузора (ГД) как основной причины сохранения симптомов накопления после хирургического лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ).

Предложен оригинальный алгоритм послеоперационного обследования и динамического наблюдения пациентов, перенесших малоинвазивные операции по поводу ДГПЖ (трансуретральную резекцию, лазерную энуклеацию и лапароскопическую аденомэктомию), определяющий

временные точки контроля, цели и минимально достаточный набор диагностических мероприятий для улучшения функциональных результатов и раннего выявления осложнений.

Доказано наличие прямой зависимости между персистенцией симптомов накопления (IPSS-накопления) и сохраняющейся гиперактивностью детрузора. Установлено, что значение симптомов накопления через 1-3 месяца после операции ≥ 7 баллов по шкале IPSS с высокой чувствительностью (82,6%) и специфичностью (88,7%) прогнозирует наличие ГД, что позволяет отказаться от рутинного применения инвазивного комплексного уродинамического исследования (КУДИ) для принятия решения о старте патогенетической терапии.

Введены в клиническую практику критерии стратификации риска развития инфекционных и рубцовых осложнений после малоинвазивного лечения ДГПЖ, основанные на наличии сахарного диабета 2 типа, перенесенного острого простатита в анамнезе, изменений в общем анализе мочи (лейкоцитурии и бактериурии) через месяц после оперативного лечения, что позволяет своевременно проводить профилактические и лечебные мероприятия.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

На основании тщательного изучения большого клинического материала (398 пациентов) и проспективного анализа результатов лечения доказана высокая распространенность (70,4%) и значимость персистирующих симптомов накопления в послеоперационном периоде, независимо от метода хирургического устранения инфравезикальной обструкции. Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплексный подход, включающий стандартизированное клиническое, лабораторное, инструментальное (включая урофлоуметрию, ТРУЗИ, КУДИ) и анкетное (IPSS-QoL) обследование в динамике, что позволило объективизировать функциональные исходы трех основных методов малоинвазивного лечения.

Изложены факторы риска развития инфекционных осложнений в раннем послеоперационном периоде и доказана их роль как предикторов формирования стриктур уретры в отдаленном периоде (отношение шансов 4,9).

Раскрыты динамика изменения симптомов опорожнения и накопления, а также уродинамических показателей (Q_{max} , объем остаточной мочи, индекс инфравезикальной обструкции, ГД) на протяжении первого года после различных видов оперативных вмешательств, что расширяет существующие представления о клиническом течении данного заболевания.

Изучена эффективность различных схем терапии персистирующих симптомов накопления: показано, что применение М-холиноблокаторов в монотерапии или в комбинации с β_3 -адреномиметиками позволяет эффективно купировать симптомы и нормализовать качество жизни пациентов в течение 3 месяцев

Проведена оценка основной роли персистирующей гиперактивности детрузора в сохранении симптомов накопления в послеоперационном периоде, подтвержденная выполнением уродинамического исследования.

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

Разработан и внедрен в клиническую практику урологического отделения ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» г. Москвы алгоритм послеоперационного ведения пациентов с ДГПЖ, позволяющий снизить риск развития осложнений и улучшить функциональные результаты лечения.

Определены четкие показания для назначения патогенетической терапии (М-холиноблокаторы и/или β_3 -адреномиметики) в послеоперационном периоде на основе простого и неинвазивного критерия — балла симптомов накопления по опроснику IPSS (>6), что делает методику доступной для широкого применения.

Создана система динамического наблюдения за пациентами в течение первого года после операции, включающая контрольные точки в 1, 3, 6 и 12

месяцев, с акцентом на выявление инфекции мочевыводящих путей, оценку симптомов накопления и своевременную диагностику рубцовых осложнений.

Представлены практические рекомендации по тактике ведения пациентов в зависимости от послеоперационных данных, включая обязательное лечение инфекции мочевыводящих путей в первый месяц (бессимптомная бактериурия).

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея диссертационного исследования базируется на анализе практики и обобщении передового опыта в данных областях науки, а само исследование выполнено на достаточно высоком методическом уровне.

В работе использованы оригинальные данные, полученные в результате проспективного исследования на репрезентативной выборке пациентов, соответствующих строгим критериям включения, что обеспечивает высокую достоверность первичного материала.

Выявлены статистически достоверные ($p < 0,001$) различия в сохранении симптомов накопления у пациентов после оперативного лечения в зависимости от персистенции гиперактивности детрузора.

Установлена статистически значимая взаимосвязь между инфекционными осложнениями и развитием стриктур уретры ($p = 0,008$), а также между баллом симптомов накопления и наличием гиперактивности детрузора (AUC 0,91). Разработанная модель показала высокую прогностическую способность: чувствительность 82,6%, специфичность 88,7%. Эффективность предложенного алгоритма наблюдения подтверждена положительной динамикой симптомов на фоне своевременно назначенной терапии.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием программ IBM SPSS Statistics 27 и StatTech v. 4.8.0. Применены адекватные методы статистического анализа, включая Краскела-Уоллиса, Манна-Уитни, Хи-квадрат Пирсона, точный критерий

Фишера, а также ROC-анализ.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах исследования: в выборе темы исследования, разработке цели, задач и методов исследования, их теоретическом и практическом обосновании и реализации.

Автором выполнен анализ имеющейся научной литературы по теме диссертации, планирование работы, осуществлен сбор клинического материала и выполнение уродинамического исследования до и после оперативного лечения, последующее наблюдение пациентов в отдаленном послеоперационном периоде.

Лично автором написаны научные статьи («осложнения и нарушения мочеиспускания после проведенного оперативного лечения ДГПЖ методом лазерной энуклеации» (Экспериментальная и клиническая урология), «результаты лечения гиперактивного мочевого пузыря после оперативных вмешательств по поводу гиперплазии предстательной железы в реальной клинической практике» (Вестник урологии), «функциональные результаты оперативного лечения пациентов с гиперплазией предстательной железы» (Урология) и лично автором представлялись результаты в виде доклада на конгрессах («Симптомы накопления нижних мочевых путей после оперативного лечения ДГПЖ» конференция «Вопросы нейроурологии», 25 ноября 2024, г. Москва; «Функциональные результаты и сохранение СНМП после оперативного лечения методами «золотых стандартов» у пациентов с ДГПЖ» XXI Конгресс «Мужское здоровье», 24-26 апреля 2025, г. Сочи; «Сравнение функциональных результатов ТУР, энуклеации простаты и лапароскопической аденомэктомии» XXV Конгресс Российского общества урологов, 11-14 сентября 2025, г. Казань)

Автор лично проводил отбор пациентов, их предоперационную подготовку, выполнял уродинамическое исследование до и после оперативного лечения, осуществлял динамическое наблюдение и послеоперационное обследование пациентов. Автор самостоятельно провел

сбор и формирование базы данных, проанализировал результаты лечения, выполнил статистическую обработку материала, сформулировал выводы и практические рекомендации.

За время работы над диссертационным исследованием Богданов Даниил Андреевич лично освоил методы трансуретральной резекции предстательной железы, ассистировал в выполнении лапароскопической аденомэктомии, активно осваивал метод лазерной энуклеации предстательной железы.

Вклад Богданова Даниила Андреевича является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке опубликованных научных работ и внедрении новых положений в практику. Предложенный алгоритм послеоперационного наблюдения внедрен в клиническую работу урологического отделения ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» г. Москвы. Материалы диссертации используются в образовательном процессе на кафедре урологии и андрологии им. академика Н.А. Лопаткина ИХ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

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 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Богданов Даниил Андреевич ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 30 марта 2026 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – улучшения функциональных результатов и снижения частоты осложнений у пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы путем оптимизации послеоперационного ведения на основе выявления факторов риска и разработки структурированного алгоритма наблюдения, что имеет существенное значение для урологии.

Диссертация посвящена комплексной оценке результатов трех основных малоинвазивных методов лечения ДГПЖ. В диссертации показана ключевая роль персистирующей гиперактивности детрузора в сохранении симптомов накопления и доказана связь инфекционных осложнений с развитием стриктур уретры, на основании чего разработан практико-ориентированный алгоритм послеоперационного ведения пациентов.

Присудить Богданову Даниилу Андреевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, присутствовавших на заседании, из них 10 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 21 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 17, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор

Амосов Александр Валентинович

Ученый секретарь диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор

Крупин Гертман Евгенъевич

«01» апреля 2026 года