

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России  
(Пироговский Университет)



доктор биологических наук, профессор,  
профессор РАН

Ребриков Денис Владимирович

«07» апреля 2026 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет) о научно-практической значимости диссертации Дибиралиева Чингизхана Джалаловича на тему: «Сравнительный анализ различных техник лазерной энуклеации гиперплазии простаты», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология

#### **Актуальность темы выполненной работы**

Гиперплазия простаты является одним из наиболее распространённых урологических заболеваний у мужчин пожилого и старческого возраста и представляет собой важную медицинскую и социальную проблему. Увеличение продолжительности жизни и рост доли мужчин старших возрастных групп приводят к увеличению числа пациентов с симптомами нижних мочевых путей, обусловленных инфравезикальной обструкцией на фоне гипер-

плазии простаты. Несмотря на широкое применение медикаментозной терапии, у значительной части пациентов сохраняется необходимость хирургического лечения, особенно при наличии остаточной мочи, рецидивирующих инфекций мочевых путей, камней мочевого пузыря и других осложнений. Эндоскопическая лазерная энуклеация гиперплазии простаты в настоящее время рассматривается как один из наиболее эффективных и безопасных методов хирургического лечения данной патологии. Вместе с тем отсутствие единого стандарта выполнения лазерной энуклеации, наличие нескольких хирургических техник и зависимость результатов вмешательства от особенностей оперативного приема определяют необходимость их сравнительного анализа. В этой связи диссертационная работа Дибиралиева Чингизхана Джалаловича, посвященная сравнительному анализу различных техник лазерной энуклеации гиперплазии простаты, является актуальной, своевременной и имеет несомненную научно-практическую значимость.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

### **Новизна исследования и полученных результатов**

В работе впервые выполнен сравнительный анализ эффективности и безопасности трёх различных техник лазерной энуклеации гиперплазии простаты: двухдолевой, en-bloc и total en-bloc. Впервые изучено влияние выбора хирургической техники на продолжительность оперативного вмешательства, скорость энуклеации, частоту интраоперационных осложнений и исходы

раннего послеоперационного периода. Установлено, что применение техники total en-bloc обеспечивает статистически значимое сокращение продолжительности операции и этапа энуклеации, уменьшение частоты раннего послеоперационного стрессового недержания мочи, а также снижение риска повреждения устьев мочеточников. Полученные данные существенно дополняют современные представления о выборе оптимальной техники лазерной энуклеации гиперплазии простаты в зависимости от клинической ситуации.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Результаты проведённого исследования имеют важное значение для урологии и практического здравоохранения. На основании анализа 472 клинических наблюдений показано, что все изученные техники лазерной энуклеации гиперплазии простаты являются эффективными и безопасными, однако модифицированная техника total en-bloc обладает рядом существенных преимуществ. Её использование позволяет сократить продолжительность оперативного вмешательства до медианы 46 минут, повысить эффективность этапа энуклеации, добиться меньшего остаточного объёма ткани простаты, снизить частоту раннего послеоперационного стрессового недержания мочи до 5,4% и минимизировать риск интраоперационного повреждения устьев мочеточников. Полученные данные могут быть использованы для совершенствования хирургической тактики, повышения эффективности и безопасности лечения пациентов с гиперплазией простаты, сокращения сроков госпитализации и улучшения качества жизни больных в послеоперационном периоде.

### **Личный вклад автора**

Автор принимал непосредственное участие на всех этапах выполнения диссертационной работы: от планирования дизайна исследования и анализа научной литературы до клинического сопровождения пациентов и статисти-

ческой обработки полученных данных. Автор ассистировал при выполнении операций лазерной энуклеации простаты у пациентов, включённых в исследование, лично осуществлял сбор и анализ предоперационных данных, проводил клинико-anamнестическое обследование, физикальный осмотр, интерпретацию лабораторных и инструментальных исследований, а также послеоперационное наблюдение за пациентами. На аналитическом этапе автор самостоятельно выполнил статистическую обработку данных и провёл комплексное сравнительное исследование эффективности и безопасности трёх хирургических техник: двухдолевой, en-bloc и total en-bloc. На основании полученных результатов им сформулированы выводы и практические рекомендации.

### **Печатные работы**

По теме диссертации опубликованы 6 печатных работ, отражающих основные результаты исследования, из них 1 статья в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК Минобрнауки России; 2 статьи в индексируемых международных базах Scopus и PubMed; 3 публикации в сборниках материалов все-российских научных конференций.

### **Содержание диссертации, ее завершенность**

Название диссертации полностью отражает цель и задачи, поставленные автором. Работа построена по классическому типу и изложена на 147 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Библиографический указатель включает 159 источников, из которых 48 отечественных и 111 зарубежных. Работа иллюстрирована 15 таблицами, 14 рисунками, 30 диаграммами и 4 графиками. Во введении обоснованы актуальность темы, степень её разработанности, цель и задачи

исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. В первой главе представлен аналитический обзор литературы, посвящённый современным подходам к хирургическому лечению гиперплазии простаты, истории развития лазерных технологий и различным техникам лазерной энуклеации. Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования: ретро-проспективный анализ 472 пациентов, находившихся на лечении и динамическом наблюдении в Клинике урологии им. Р.М. Фронштейна Университетской клинической больницы № 2 Клинического центра Сеченовского Университета в период с января 2015 г. по май 2023 г.; приведены критерии включения и исключения, характеристика сравниваемых групп, технические параметры оборудования, методики выполнения вмешательств и методы статистической обработки. В третьей главе выполнен статистический анализ влияния выбранной техники лазерной энуклеации и исходных параметров пациента на длительность и эффективность операции. В четвертой главе представлены результаты сравнительного анализа предоперационных данных, интраоперационных показателей, исходов раннего послеоперационного периода, а также интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений. Приведённые данные статистически обработаны, логично изложены и убедительно подтверждают выводы автора. Завершается работа главой «Заключение», в которой автор обобщает полученные результаты. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам исследования. Диссертация является завершённой научно-квалификационной работой.

### **Рекомендации по дальнейшему использованию результатов работы и выводов**

Полученные результаты и выводы диссертационной работы рекомендованы к использованию в урологических стационарах, где выполняются эндоскопические вмешательства у пациентов с гиперплазией простаты. Техни-

ка total en-bloc может быть рекомендована как предпочтительный вариант лазерной энуклеации гиперплазии простаты, поскольку она сочетает радикальность удаления аденоматозной ткани с минимальной травматизацией окружающих структур, позволяет уменьшить длительность оперативного вмешательства, снизить риск интраоперационных осложнений и частоту раннего послеоперационного стрессового недержания мочи. Результаты исследования целесообразно использовать в учебном процессе при подготовке врачей-урологов, клинических ординаторов и аспирантов по специальности «Урология и андрология». Кроме того, материалы исследования представляют интерес для дальнейшей разработки критериев выбора оптимальной техники лазерной энуклеации в зависимости от анатомических особенностей пациента и клинической ситуации.

### **Заключение**

Таким образом, 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 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), 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.

Отзыв подготовлен заведующим кафедрой урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Котовым Сергеем Владиславовичем. Отзыв на диссертацию обсуждён и утверждён на заседании кафедры урологии и андрологии имени Н.А. Лопаткина Института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), протокол № 9 от 31.03.2026г.

Согласие на обработку моих персональных данных подтверждаю.

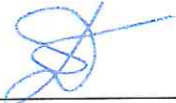
Заведующий кафедрой урологии и андрологии  
имени академика Н.А. Лопаткина ИХ  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
(Пироговский Университет)  
доктор медицинских наук, профессор  
научная специальность: 14.01.23 – урология  
Котов Сергей Владиславович



(подпись)

Подпись д.м.н. Котова Сергея Владиславовича «заверяю»

Учёный секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
(Пироговский Университет)  
кандидат медицинских наук, доцент  
Демина Ольга Михайловна



(подпись)

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет))  
Адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр. 6  
Телефон: +7 (495) 434-22-66 доб. 11-45, 11-46; e-mail: rsmu@rsmu.ru