

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, Шорманова Игоря Сергеевича на диссертационную работу Богданова Даниила Андреевича на тему «Функциональные результаты и периоперационные осложнения малоинвазивных методов лечения ДГПЖ», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Диссертационное исследование Богданова Д.А. посвящено улучшению результатов хирургического лечения одного из самых распространенных урологических заболеваний — доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ). Несмотря на внедрение малоинвазивных методик, проблема качества жизни пациента после операции сохраняет свою остроту. Как справедливо отмечает автор, устранение инфравезикальной обструкции (ИВО) не всегда эквивалентно исчезновению симптомов нижних мочевых путей (СНМП). Симптомы накопления и развитие отсроченных осложнений (стриктуры, склероз шейки) нивелируют удовлетворенность пациента от вмешательства. Существующие клинические рекомендации детально регламентируют технику операции, но оставляют без должного внимания вопросы послеоперационного мониторинга и ведения пациентов с сохраняющимися жалобами. В связи с этим, работа, нацеленная на создание структурированного алгоритма наблюдения и выявление предикторов неудовлетворительных функциональных результатов, представляется крайне актуальной и соответствующей запросам практического здравоохранения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность представленных в работе научных положений не вызывает сомнений и обеспечивается тщательно продуманным дизайном исследования. Работа выполнена на солидном клиническом материале — проспективный анализ

охватывает 398 пациентов, что является достаточным для формулирования статистически значимых выводов при сравнении трех различных хирургических подходов. Четкое соблюдение критериев включения и исключения, а также использование высокоинформативных методов обследования, включая комплексное уродинамическое, придают результатам высокую степень объективности. Методология исследования выстроена логично: от оценки исходного статуса и периоперационных показателей через анализ осложнений к созданию и валидации прогностической модели. Корректное применение современных методов статистической обработки, включая ROC-анализ, подтверждает достоверность полученных данных и обоснованность выводов, которые полностью вытекают из содержания работы.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов базируется на достаточном объеме и гомогенности выборки, проспективном характере наблюдения и корректном статистическом анализе. Научная новизна работы несомненна и заключается в следующем: автором не просто констатирована высокая частота послеоперационных симптомов накопления, а количественно оценен вклад сохраняющейся гиперактивности детрузора в их развитие. Показано, что практически у каждого четвертого пациента гиперактивность детрузора сохраняется через 3 месяца после операции, что напрямую коррелирует с низким качеством жизни. Также важным наблюдением является установление прямой патогенетической связи между инфекционными осложнениями раннего послеоперационного периода и формированием стриктур уретры в отдаленном периоде (отношение шансов 4,9). Безусловной новизной обладает разработанная автором прогностическая модель, демонстрирующая, что пороговое значение симптомов накопления по шкале IPSS (>6 баллов) через месяц после операции с высокой чувствительностью (82,6%) и специфичностью (88,7%) позволяет

диагностировать сохраняющуюся гиперактивность детрузора без рутинного применения инвазивного уродинамического исследования, что имеет существенное практическое значение.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая значимость работы состоит в улучшении понимания механизмов сохранения послеоперационных расстройств мочеиспускания. Автор убедительно доказывает, что ДГПЖ — это не только механическое препятствие, но и фактор, запускающий необратимые (или медленно обратимые) изменения детрузора, требующие отдельной фармакотерапии. Практическая значимость исследования не вызывает сомнений и подтверждена актами внедрения в лечебный процесс урологического отделения ММКЦ «Коммунарка». Разработанный поэтапный алгоритм послеоперационного наблюдения (1, 3, 6-12 месяцев) является готовым к использованию клиническим инструментом. Он позволяет практикующему врачу стандартизировать тактику: на 1-м месяце — контроль инфекции для профилактики стриктур, на 3-м — назначение патогенетической терапии (М-холиноблокаторы/ β 3-АМ) на основе простого подсчета баллов IPSS, на поздних сроках — своевременная диагностика рубцовых осложнений при ухудшении потока мочи. Это напрямую способствует повышению удовлетворенности пациентов результатами лечения.

Соответствие содержания диссертации паспорту научной специальности

Тема, цели, задачи и содержание диссертационной работы Богданова Даниила Андреевича полностью соответствуют паспорту научной специальности 3.1.13. — Урология и андрология (медицинские науки).

Оценка содержания диссертации, ее завершенность и подтверждение ее публикаций в печати

Диссертация изложена на 137 страницах машинописного текста, построена по традиционному плану, включает введение, обзор литературы, главу материалов и методов, главу собственных результатов, обсуждение, заключение, выводы и практические рекомендации. Работа богато иллюстрирована (48 рисунков, 18 таблиц), что облегчает восприятие материала. Введение содержит все необходимые разделы: актуальность исследования, степень разработанности темы, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов. Обзор литературы написан аналитично, отражает современное состояние проблемы и противоречия, существующие в подходах к послеоперационному ведению пациентов. Глава «Материалы и методы» написана подробно и позволяет воспроизвести ход исследования. Результаты собственных исследований изложены последовательно и аргументированно, отражают как функциональные результаты, так и осложнения с анализом факторов риска их возникновения. Большой раздел посвящен оценке уродинамических параметров до и после оперативного лечения, как и проблеме сохранения симптомов накопления. Предложенный алгоритм логически понятен и прост в интерпретации. Для наглядности его применения приведен клинический пример. Автореферат и текст диссертации оформлены в соответствии с требованиями действующего ГОСТ 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления». Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Полнота изложения материалов диссертации в публикации

По результатам исследования автором опубликовано 9 работ, в том числе 2 научные статьи в изданиях, индексируемых в международных базах данных; 1

научная статья в журнале, включенном в Перечень ВАК при Минобрнауки России; 6 публикаций в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

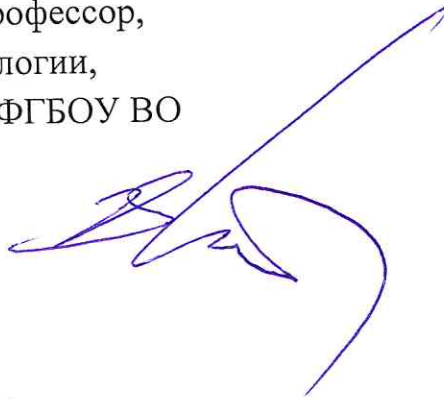
Принципиальных замечаний к содержанию, оформлению и методологии диссертационной работы нет. Работа выполнена на высоком уровне, заслуживает положительной оценки. В порядке научной дискуссии хотелось бы уточнить следующий момент: в проведенном исследовании, автор убедительно показал роль инфекции мочевых путей в генезе стриктур уретры и, исходя из этого, в разработанном им алгоритме, рекомендует проводить антибактериальную терапию при выявлении «клинически значимого титра бактериурии» в 1-й месяц после операции. В связи с этим возникает вопрос о критериях этой «клинической значимости», а также пороговом значении бактериурии (КОЕ/мл), при котором антибиотикотерапия обязательна даже при отсутствии клиники инфекционного осложнения?

Заключение

Диссертационная работа Богданова Даниила Андреевича на тему «Функциональные результаты и периоперационные осложнения малоинвазивных методов лечения ДГПЖ», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. «Урология и андрология», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи по улучшению функциональных результатов хирургического лечения ДГПЖ путем оптимизации послеоперационного ведения и прогнозирования осложнений, имеющей существенное значение для урологии и андрологии, 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 Богданов Даниил Андреевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.13. Урология и андрология.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук (3.1.13. –
урология и андрология), профессор,
заведующий кафедрой урологии,
андрологии и нефрологии ФГБОУ ВО
ЯГМУ Минздрава России



Шорманов Игорь Сергеевич

«10» марта 2026 г

Подпись д.м.н., профессора
Шорманова И.С. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО ЯГМУ
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Мельникова И. М.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 150000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, 5
Телефон: +7(485)230-56-41
E-mail: rector@ysmu.ru