

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России (Пироговский
Университет), доктор биологических наук,
профессор, профессор РАН



Д.В. Ребриков

«12» сентября 2025 г

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

На основании решения заседания кафедры 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.

Диссертация «Функциональные результаты и периоперационные осложнения малоинвазивных методов лечения ДГПЖ» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук 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.

Богданов Даниил Андреевич, 27.02.1996 года рождения, гражданство Российская Федерация, 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 2022 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе

подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.13 Урология и андрология (медицинские науки). Отчислен из аспирантуры в 2025 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №439/19-12а от 8 октября 2025 года выдана в Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет).

С 2022 года работает в должности врача-уролога в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» департамента здравоохранения города Москвы по настоящее время.

Научный руководитель/научный консультант:

Котов Сергей Владиславович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой 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 (Пироговский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Прогнозирование и профилактика положительного хирургического края при выполнении радикальной простатэктомии», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология (медицинские науки), принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Богданова Д.А. оформлена в соответствии с требованиями ВАК и написана в традиционной форме. Название и цель полностью отражают содержание. Диссертационная работа изложена на 137 страницах, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, главы собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 48 рисунками, содержит 18 таблиц. Список литературы включает

170 библиографических источников, из них – 40 отечественных и 130 – зарубежных авторов.

Обзор литературы полностью представляет анализ состояния изучаемого вопроса, отражены спорные, противоречивые аспекты рассматриваемой проблемы. Обзор литературы написан понятным языком, легко читается и содержит данные современных многоцентровых исследований ведущих экспертов, касающихся проблемы исследования.

В главе материалы и методы Богданов Д.А. детально описывает и иллюстрирует дизайн исследования, критерии распределения пациентов по группам. В главе подробно описывается клиническое исследование, методика проведения оперативного лечения, методы обследования и диагностики.

Третья глава представляет собой результаты и сравнительный результатов лечения пациентов. Подробно описан алгоритм лечения пациентов на основе проведенного статистического анализа результатов. Приведен клинический пример пациента по теме диссертации.

Четвертая глава охарактеризована обсуждением полученных результатов, продемонстрирована клиническая эффективность лечения. Результаты имеют статистическое подтверждение и не имеют поводов для сомнения. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и являются завершением научно-квалификационной работы.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Гиперплазия предстательной железы (ГПЖ) является распространенным заболеванием. Проведенный в 2017 г. систематический мета-анализ общемировой распространенности ГПЖ показал, что, в среднем, в мире распространенность ГПЖ составляет 26,2%. В Российском популяционном исследовании 2013-2016 гг. представляют данные, что в нашей стране около 13 миллионов мужчин имеют те или иные симптомы со стороны нижних мочевых путей (СНМП), вследствие ГПЖ. На основании данных официальной статистики Министерства здравоохранения РФ в 2008-2017 гг., распространенность заболеваний мочевой системы и ПЖ, включая гиперплазию предстательной железы, имеет тенденцию к росту.

Несмотря на широкие возможности и стремление к совершенствованию консервативных методов лечения ГПЖ, далеко не всегда удается установить контроль над СНМП и избежать прогрессирования заболевания вплоть до развития осложнений. Каждый 5-й

мужчина, принимающий постоянную медикаментозную терапию, нуждается в хирургическом вмешательстве, вследствие неэффективности, либо низкой приверженности к лечению и нежеланию постоянного приема лекарственных средств. В среднем 30% мужчин в течение жизни переносят ту или иную операцию по поводу ГПЖ.

Множество работ подтверждают высокие функциональные результаты различных малоинвазивных методов оперативного лечения в улучшении уродинамических показателей, однако, вопрос выбора между трансуретральными и лапароскопическими методиками зачастую остается дискуссионным. Осложнения и негативные явления после оперативного лечения аденомы предстательной железы, такие как: инфекционные осложнения, дизурия, стрессовое и ургентное недержание мочи, а также более отдаленные осложнения – стриктуры уретры, склероз шейки мочевого пузыря, не обходят стороной и современные малоинвазивные методы лечения.

Выраженные симптомы нижних мочевыводящих путей испытывают от 20 до 30% пациентов после трансуретральной хирургии ГПЖ, значимо ухудшающие качество жизни и удовлетворенность пациента от проведенной хирургической операции. В настоящее время нет четких стандартов в необходимых обследованиях и сроках их выполнения в послеоперационном периоде, которые позволили бы улучшить качество и своевременность лечения пациентов при возникновении нарушений мочеиспускания или осложнений после проведенного оперативного лечения.

Научно-квалификационная работа Богданова Даниила Андреевича «Функциональные результаты и периоперационные осложнения малоинвазивных методов лечения ДГПЖ», выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

В диссертации Богданова Д.А. Впервые проведена оценка и сравнение уродинамических показателей среди трех малоинвазивных методов оперативного лечения на российской когорте пациентов.

Установлена и количественно оценена прямая причинно-следственная связь между инфекционными осложнениями в раннем послеоперационном периоде и развитием структур уретры в отдаленном периоде.

Уточнена ведущая роль сохраняющейся гиперактивности детрузора (ГД), как основной причины персистенции выраженных симптомов накопления после хирургического лечения.

Разработана и научно обоснована структурированная программа послеоперационного обследования и динамического наблюдения, которая определяет временные точки контроля, устанавливает для них конкретные цели и определяет минимально достаточный набор диагностических мероприятий, необходимых для улучшения функциональных результатов оперативного лечения и раннего выявления осложнений.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

На основании полученных данных хирургическое лечение ДГПЖ, при правильном подходе к определению показаний, вне зависимости от применяемой малоинвазивной методики, а также своевременном устранении факторов риска осложнений и наблюдении в послеоперационном периоде в рамках алгоритма, предложенного в исследовании, позволяет значимо улучшить качество жизни пациента и удовлетворенность лечением. Результаты данной работы активно используются в клинической работе с пациентами, перенесшими оперативное пособие по поводу ДГПЖ в урологическом отделении ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» г. Москвы.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

В опубликованных по материалам диссертации печатных работах в полном объеме отражены функциональные результаты оперативного лечения ДГПЖ, описаны особенности послеоперационного периода, причины сохранения симптомов нарушения мочеиспускания и предложены методы их диагностики и коррекции. В результате исследования предложена прогностическая модель, позволяющая на основании результатов опросника IPSS с высокой долей вероятности предполагать сохранение гиперактивности детрузора в послеоперационном периоде, без необходимости подтверждения выполнением инвазивного уродинамического исследования, что упрощает

диагностику, экономит средства, а также позволяет проводить при необходимости патогенетически обоснованное лечение.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты исследований внедрены в практику работу клиник урологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" министерства здравоохранения Российской Федерации, урологического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка» департамента здравоохранения города Москвы. Материалы диссертационной работы используются в учебном процессе кафедры при семинарских и лекционных занятиях у студентов 4-5 курсов по специальности «31.05.01 Лечебное дело», клинических ординаторов, аспирантов и врачей-урологов.

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Исследование было одобрено локальным этическим комитетом согласно выписке из протокола заседания ЛЭК РНИМУ им. Н.И. Пирогова №223 от «21» ноября 2022 года.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.13 Урология и андрология, а также области исследований согласно пункту 3 – экспериментальная и клиническая разработка методов лечения урологических заболеваний и внедрение их в клиническую практику.

- **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

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 рецензируемых научных изданий Сеченовского

Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России; 6 публикаций в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в международные индексируемые базы данных Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer:

- 1) 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.
- 2) 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.

Научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России:

- 1) Осложнения и нарушения мочеиспускания после проведенного оперативного лечения ДГПЖ методом лазерной энуклеации / С. В. Котов, Д. А. Богданов, А. Г. Юсуфов [и др.] // Экспериментальная и клиническая урология. – 2024. – Т. 17, № 3.

Материалы конференций по теме диссертационного исследования

- 1) Периоперационные и отдаленные осложнения после лазерной энуклеации предстательной железы. Сборник тезисов XXIII конгресса российского общества урологов (14-16.09.2023г., Казань, С. 484)
- 2) Гиперактивность детрузора у пациентов с ДГПЖ до и после оперативного лечения. Сборник тезисов XXIII конгресса российского общества урологов (14-16.09.2023г., Казань, С. 519)
- 3) Периоперационные факторы риска и предикторы нарушений мочеиспускания после проведенного оперативного лечения аденомы предстательной железы. Сборник тезисов XXIV конгресса российского общества урологов (12-14.09.2024г. Екатеринбург, С. 488)

- 4) Применение М-холиноблокаторов и В₃-адреномиметиков при сохранении накопительных симптомов после оперативного лечения ДГПЖ. Сборник тезисов XXIV конгресса российского общества урологов (12-14.09.2024г. Екатеринбург, С. 489)
- 5) Сравнение функциональных результатов ТУР, энуклеации простаты и лапароскопической аденомэктомии. Сборник тезисов XXV конгресса российского общества урологов (11-14.09.2024г. Казань, С. 532)
- 6) Терапия симптомов накопления после оперативного лечения ДГПЖ. Сборник тезисов XXV конгресса российского общества урологов (11-14.09.2024г. Казань, С. 533)

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

- 1) XXIII конгресс Российского общества урологов. Казань, 2023
- 2) XXIV конгресс Российского общества урологов. Екатеринбург, 2024
- 3) Конференция «Вопросы нейроурологии». Москва, 2024
- 4) XXI Конгресс «Мужское здоровье». Сочи, 2025
- 5) XXV конгресс Российского общества урологов. Казань, 2025

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Богданова Даниила Андреевича «Функциональные результаты и периоперационные осложнения малоинвазивных методов лечения ДГПЖ» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология (медицинские науки).

Заключение принято на заседании кафедры 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 (Пироговский Университет).

Присутствовало на заседании 16 чел.

Результаты голосования: «за» – 16 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 3 от 12 сентября 2025 г.

Председательствующий на заседании

д.м.н., профессор кафедры урологии
и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина
ИХ ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России (Пироговский Университет)



Кривобородов Г.Г.

(подпись)

Подпись заверяю:

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет),
Кандидат медицинских наук, доцент



Демина О.М.

(подпись)

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1, стр. 6

Тел.: (495) 434-14-22 e-mail: rsmu@rsmu.ru