

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 № 74.02-18/180-2025

решение диссертационного совета от 23 июня 2025 года № 37

О присуждении Сазоновой Наталье Алексеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Лечение недержания мочи у женщин в условиях стационара кратковременного пребывания» в виде рукописи по специальности 3.1.13. Урология и андрология принята к защите 19 мая 2025г., протокол №30/2 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.).

Сазонова Наталья Алексеевна 1995 года рождения, в 2018 году окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В 2023 году окончила очную аспирантуру на кафедре урологии лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (прежнее название Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации).

Сазонова Наталья Алексеевна работает в должности врача-уролога Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы» Филиал № 3 с 2020 года по настоящее время; в должности врача-уролога Общества с ограниченной ответственностью «Жемчужина» с 2024 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Лечение недержания мочи у женщин в условиях стационара кратковременного пребывания», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология выполнена на кафедре урологии лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, доцент Гвоздев Михаил Юрьевич, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лечебный факультет, кафедра урологии, профессор кафедры

Официальные оппоненты:

Еникеев Михаил Эликович – доктор медицинских наук, доцент, 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

Кубин Никита Дмитриевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», Медицинский институт, кафедра урологии, заведующий кафедрой

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном Заслуженным деятелем науки, академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором Лораном Олегом Борисовичем, заведующим кафедрой урологии и хирургической андрологии указала, что диссертационная работа Сазоновой Натальи Алексеевны на тему: «Лечение недержания мочи у женщин в условиях стационара кратковременного пребывания» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи повышения эффективности и безопасности лечения пациентов, страдающих недержанием мочи, имеющей существенное значение для практической урологии, что соответствует 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 Сазонова Наталья

Алексеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.13. Урология и андрология.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, все по теме диссертации, общим объемом 1,0 печатных листа (авторский вклад определяющий), из них 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer); 1 иная публикация по результатам исследования; 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации

1. **Сазонова Н.А.** Недержание мочи у женщин и его влияние на качество жизни / Н.А. Сазонова, М.Г. Киселева, З.К. Гаджиева, М.Ю. Гвоздев // **Урология.** 2022. № 2. С. 136–139 [**Scopus**].

2. **Сазонова Н.А.** Экономическая эффективность лечения недержания мочи в условиях стационара кратковременного пребывания / Н.А. Сазонова, М.Ю. Гвоздев, А.В. Садченко, Д.Ю. Пушкарь // **Экспериментальная и клиническая урология.** 2024. № 17 (3). С. 10–14.

3. **Сазонова Н.А.** Психологические аспекты хирургического лечения стрессового недержания мочи у женщин / Н.А. Сазонова, М.Г. Киселева, М.Ю. Гвоздев, Ю.В. Красавцева // **Урология.** 2024. № 4. С. 35–40. [**Scopus**].

На автореферат диссертации поступил отзыв от доктора медицинских наук, заведующего организационно-методическим отделом государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» – Ходыревой Любове Алексеевны.

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 образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, выбрана в качестве ведущей организации в связи с тем, что она известна 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:

Предложен новый подход к оперативному лечению недержания мочи у женщин в условиях хирургии ускоренной реабилитации, а именно, конкретизированы критерии отбора пациенток, описан подробный алгоритм с момента поступления в отделение до выписки из стационара.

Разработан план маршрутизации пациенток, страдающих стрессовой формой недержания мочи, для лечения в условиях стационара кратковременного пребывания (СКП), показавший определенные преимущества по сравнению с более длительным нахождением в лечебном учреждении.

Доказана эффективность и безопасность предложенного алгоритма лечения недержания мочи, а также улучшение показателей тревоги и депрессии, качества жизни у пациенток, проходивших лечение в условиях СКП по сравнению с пребыванием в круглосуточном стационаре. Доказана экономическая выгода лечения недержания мочи при кратковременном нахождении в стационаре.

Внедрены новые критерии отбора пациенток и план маршрутизации для

лечения в условиях СКП.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что

На основании тщательного изучения большого клинического материала:

Изучен психологический портрет пациентки, страдающей недержанием мочи, изменения показателей тревоги и депрессии, качества жизни после перенесенного лечения, корреляция между данными параметрами и длительностью нахождения в стационаре.

Доказана положительная зависимость улучшения психологических показателей от длительности пребывания в стационаре на основании опросников SF-36, BBQ, HADS.

Раскрыта проблема лечения недержания мочи в условиях хирургии ускоренной реабилитации не только с точки зрения «медицинских» показателей, но и с оценкой психологических улучшений и расчетами экономической эффективности на примере изучаемой выборки пациентов.

Проведена модернизация подхода к выполнению субуретральной петлевой пластики от момента обращения пациентки, до выписки из стационара и периода трех месяцев наблюдения.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использованы и успешно применены в клинической практике параметры отбора пациенток для выполнения субуретральной петлевой пластики в условиях СКП, последовательный алгоритм действий при нахождении в стационаре в течение 8 часов.

Показано, что длительность пребывания в стационаре напрямую влияет на динамику следующих параметров: согласно опроснику HADS (тревога и депрессия): 12 и 13 баллов до лечения и 5 и 7 баллов после него в основной и контрольной группе соответственно; по опроснику качества жизни BBQ, 59 и

64 балла до вмешательства и 74 и 64 балла после него в 1 и 2 группах соответственно; по SF-36, сумма баллов составила 49,16 и 49,72 до и 50,95 против 47,3 после лечения (физический компонент) и 48,18 и 47,71 до лечения и 57,2 и 51,7 (психический компонент) после него в группе СКП и круглосуточного стационара соответственно со статистически значимой разницей.

Установлено, что помимо психологических улучшений лечение в условиях СКП является экономически более оправданным, что соответствует принципам медицинского менеджмента.

Проведен сравнительный анализ результатов субуретральной петлевой пластики в условиях СКП и стационара круглосуточного пребывания по таким параметрам как эффективность и безопасность вмешательства, оценка психологического состояния пациенток и расчет экономической эффективности.

Доказано, что результаты выполнения хирургической коррекции инконтиненции в условиях СКП сопоставимы с аналогичным вмешательством, но при нахождении пациентки в условиях стационара в течение нескольких суток. Также доказано, что кратковременное нахождение в условиях стационара имеет большую динамику изменения психологических параметров согласно специальным опросникам. Кроме того, затраты на выполнение субуретральной петлевой пластики в условиях СКП составили 78 144,27 руб., аналогичное вмешательство в условиях круглосуточного стационара – 88 211,27 руб. Экономия стоимости лечения составила 11,41%. Согласно проведенным расчетам, лечение в условиях СКП доказано экономически оправдано.

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

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм хирургического лечения недержания мочи у женщин при нахождении в стационаре в течение

8 часов.

Определены критерии, по которым возможен отбор пациенток для прохождения лечения в условиях стационара кратковременного пребывания, что применимо в практическом здравоохранении.

Создан план маршрутизации пациенток от момента обращения до выписки из стационара в ранние сроки после планового хирургического вмешательства.

Представлены практические рекомендации для врачей по организации выполнения субуретральной петлевой пластики в условиях ускоренной реабилитации.

Организация лечения должна включать этап домашней подготовки, особенностью анестезиологического пособия является использование внутривенной аналгезии, сроки послеоперационного наблюдения должны составлять около четырех часов и включать оценку общесоматического и психического статуса, а также определение остаточной мочи и удаление влагалищного тампона. В случае необходимости наблюдение за пациенткой может быть продолжено в условиях круглосуточного стационара.

Результаты исследования, включая основные научные положения, выводы и рекомендации, нашли применение в практике отделения стационара кратковременного пребывания ММНKKЦ им. С.П. Боткина ДЗМ.

Кроме того, полученные результаты используются в учебном процессе на кафедре урологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» МЗ РФ при изучении дисциплины «урология» студентов 4 курса лечебного факультета и по программе дополнительного профессионального образования цикла «урогинекология» для врачей-урологов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Идея диссертационного исследования базируется на анализе достижений мировой практики и обобщении передового опыта в данных областях науки.

Теория, лежащая в основе проведенной диссертационной работы, построена как на известных ранее, так и полученных вновь данных в исследуемой области и согласуется с опубликованными результатами научных исследований по теме диссертации отечественных и зарубежных авторов.

Достоверность результатов диссертационной работы не вызывает сомнений, подкрепляется значительным объемом анализируемой выборки, включающей 133 пациента, страдающих стрессовым недержанием мочи и подвергшихся субуретральной петлевой пластике.

Использованы современные методики сбора и статистической обработки исходной информации с использованием компьютерной программы Microsoft Excel (Redmont, Washington, DC, USA). Анализ статистических данных осуществляли с использованием компьютерной программы IBM SPSS Statistics v.25 (разработчик – IBM Corporation).

При анализе количественных данных проведено предварительное тестирование той или иной переменной на нормальность распределения с помощью теста Шапиро – Уилка. В случае нормального распределения параметр представляется в виде $\text{mean} \pm \text{std}$, при отклонении от нормального распределения параметр представляется в виде $\text{median} (q1; q3)$. При описании оценок используется 95% доверительный интервал в виде оценка [нижняя граница ДИ (2,5%); верхняя граница ДИ (97,5%)].

При сравнении параметров «до-после» в случае нормального распределения используется парный t-тест Стьюдента, в случае логарифмического нормального распределения он применяется к логарифмическому преобразованию исходного параметра. При иных распределениях и в случае порядковых шкал используется W-критерий Вилкоксона для связных выборок.

При межгрупповых сравнениях в случае нормального распределения используется t-тест Стьюдента, в случае логарифмического нормального распределения он применяется к логарифмическому преобразованию исходного параметра. При иных распределениях используется U-тест Манна

– Уитни. Сравнение таблиц сопряженностей для категориальных параметров выполняется с помощью точного теста Фишера.

Качественные признаки перекодированы для упрощения работы с базой данных. При кодировке ранговых параметров (образование, профессиональная деятельность и др.) присвоение цифрового кода производилось от 1 до 4.

Все методы исследований применялись в соответствии с поставленными задачами. Полученные автором результаты обработаны с использованием современных программ статистического анализа.

Применение разработанного плана маршрутизации пациенток в условиях СКП с целью выполнения субуретральной петлевой пластики улучшает результаты лечения пациентов, что являлось целью данной диссертационной работы.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Соискателем определены цели и задачи исследования. Автор диссертации самостоятельно проанализировал научные работы российских и зарубежных специалистов и подготовил аналитический обзор литературы. Изучил истории болезней пациентов, сведения электронной базы данных инструментальных и лабораторных исследований, провел контрольные опросы и осмотры пациентов. Диссертант провёл статистическую обработку и анализ собранных материалов.

В клинической части работы лично Сазоновой Натальей Алексеевной было проведена отбор пациенток, их предоперационная подготовка, беседа с пациентками, обработка данных психологических опросников, ассистенция на операциях, наблюдение за пациентками в послеоперационном периоде, ведение медицинской документации.

Автор лично разработал дизайн исследования, сформулировал выводы и практические рекомендации, самостоятельно написал все главы диссертационного исследования и его автореферат. Помимо этого, автор

принимал активное участие в подготовке научных публикаций по теме диссертации и выступал с докладами, в которых представлял результаты своих исследований.

Основные положения диссертации были лично доложены и обсуждены на научных конференциях: «Недержание мочи у пациентов с неврологическими заболеваниями». 23-24 сентября 2021 года. XIX Международный конгресс «Реабилитация и санаторно-курортное лечение 2021»; «Внутридетрузорная ботулинотерапия: основные клинические исследования и собственные данные». 17 декабря 2021 года. Первая всероссийская урологическая конференция молодых ученых с международным участием; «Экономическая эффективность лечения недержания мочи в условиях стационара кратковременного пребывания (СКП)». 6-8 декабря 2022 года. «IV Научно-методический форум организаторов здравоохранения».

Вклад Сазоновой Н.А. является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке опубликованных научных работ и внедрении новых положений в практику. Предложенный план маршрутизации пациенток, страдающих недержанием мочи, внедрен в клиническую практику урологической службы ММНKKЦ им. С.П. Боткина ДЗМ г. Москвы.

Диссертация посвящена повышению точности отбора пациенток для лечения в условиях хирургии ускоренной реабилитации. В диссертации продемонстрированы результаты специальных опросников (SF-36, VBQ, HADS), на основании которых сделан психологический портрет пациенток. Отмечено статистически значимое улучшение показателей тревоги и депрессии, качества жизни у пациенток, проходивших лечение в условиях стационара кратковременного пребывания по сравнению с группой круглосуточного стационарного пребывания (3-4 суток). Кроме того, проведен анализ экономической эффективности, который показал, что лечение в условиях СКП является экономически более выгодным, что

соответствует принципам финансово-экономического менеджмента в здравоохранении и повышает доступность медицинских услуг для населения.

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 Сазонова Наталья Алексеевна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании 23 июня 2025 года диссертационный совет принял решение: За решение научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациенток со стрессовой формой недержания мочи за счет разработки подробного алгоритма действий при нахождении пациентки в условиях СКП, что имеет существенное значение для урологии.

Присудить Сазоновой Наталье Алексеевне 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 19 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали:

за присуждение ученой степени – 15, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя
Диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор

Лычагин Алексей Владимирович

Ученый секретарь
доктор медицинских наук,
доцент



Крупинов Герман Евгеньевич

«25» июня 2025 года

