

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детской урологии-андрологии ФНМО Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Козырева Германа Владимировича на диссертационную работу Яндиева Сулеймана Абдулазисовича на тему «Инновации в профилактике осложнений катетеризации мочевого пузыря у мужчин», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Актуальность избранной темы исследования

Катетеризация мочевого пузыря является одной из наиболее распространенных манипуляций в современной урологической практике. Она широко применяется с диагностической и лечебной целью, в том числе у пациентов с острой и хронической задержкой мочи, инфравезикальной обструкцией, нейрогенными нарушениями мочеиспускания, в послеоперационном периоде, при необходимости контроля диуреза, а также при выполнении различных урологических и хирургических вмешательств.

Несмотря на кажущуюся техническую простоту, катетеризация мочевого пузыря у мужчин в ряде клинических ситуаций представляет собой сложную манипуляцию, выполнение которой может сопровождаться развитием осложнений. Особое значение имеют травматизация слизистой оболочки уретры, формирование ложного хода, кровотечение, инфекционно-воспалительные осложнения, усиление болевого синдрома, повреждение наружного сфинктера и последующее формирование стриктур уретры.

Проблема приобретает особую актуальность при наличии анатомических изменений нижних мочевых путей, увеличении предстательной железы, стриктурах уретры, ранее перенесенных

эндоскопических вмешательствах, воспалительных заболеваниях и других состояниях, затрудняющих проведение стандартного уретрального катетера.

В настоящее время основным условием безопасного выполнения манипуляции является соблюдение техники катетеризации, использование соответствующих типов катетеров и своевременное привлечение уролога при возникновении затруднений. Вместе с тем возможности визуального контроля непосредственно в процессе проведения катетера используются недостаточно широко.

В этой связи разработка и клиническая оценка метода визуально контролируемой катетеризации мочевого пузыря у мужчин представляются актуальными и практически значимыми.

Актуальность представленной работы определяется также необходимостью снижения количества травматических попыток катетеризации, уменьшения продолжительности манипуляции и выраженности болевого синдрома, а также повышения безопасности выполнения процедуры у пациентов с потенциально затрудненной катетеризацией.

Диссертационное исследование Яндиева С.А., посвященное совершенствованию профилактики осложнений катетеризации мочевого пузыря у мужчин с использованием инновационного метода визуального контроля, является своевременным и соответствует современным направлениям развития урологии.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа представляет собой завершенное клиническое исследование, направленное на решение конкретной научно-практической задачи — повышение безопасности катетеризации мочевого пузыря у мужчин и профилактику осложнений данной манипуляции.

Автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной проблеме катетеризации мочевого пузыря, причинам затрудненной катетеризации, возможным осложнениям и существующим способам их профилактики.

В клиническую часть исследования включены мужчины различного возраста, которым выполнялась катетеризация мочевого пузыря. Исследование проведено с использованием современных методов клинической оценки результатов лечения и объективизации основных показателей эффективности предложенного подхода.

Особого внимания заслуживает применение в основной группе катетера уретрального оптического в сочетании с портативным эндоскопическим комплексом, позволяющим осуществлять визуальный контроль продвижения инструмента по уретре.

Такой подход принципиально отличается от традиционной катетеризации, при которой оператор в большинстве случаев ориентируется преимущественно на анатомические ориентиры и тактильные ощущения.

Полученные автором результаты свидетельствуют о высокой эффективности предложенного метода. В частности, при использовании катетера уретрального оптического успешное выполнение катетеризации было достигнуто у 77 пациентов, что соответствует 96,2% случаев.

Важным результатом исследования является сокращение продолжительности процедуры. Медианное время катетеризации в основной группе составило 4,0 минуты, тогда как в контрольной группе — 15,0 минут.

Не менее значимым представляется снижение выраженности болевого синдрома. Согласно представленным результатам, интенсивность боли по визуально-аналоговой шкале в основной группе составила $3,1 \pm 1,5$ балла против $7,5 \pm 1,5$ балла в контрольной группе.

Совокупность полученных результатов позволяет сделать вывод о клинической эффективности предложенного метода и его потенциальных

преимущества перед традиционной техникой катетеризации мочевого пузыря у мужчин.

Поставленные в работе задачи последовательно решены, а сформулированные выводы соответствуют поставленной цели и полученным результатам.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов исследования определяется достаточным объемом клинического материала, использованием современных методов обследования пациентов и статистической обработки полученных данных.

Автором использованы клинические, инструментальные и статистические методы исследования. Для обработки результатов применялись программные средства Excel 2020 и Statistica 10.0.

Статистическая обработка проведена с учетом характера анализируемых показателей. Автором осуществлялась оценка распределения данных и применялись соответствующие методы сравнительного анализа.

Достоверность полученных результатов также определяется сопоставлением основных показателей в исследуемых группах и использованием объективных критериев оценки эффективности предлагаемого метода.

Особую ценность представляет анализ таких клинически значимых параметров, как успешность выполнения катетеризации, продолжительность манипуляции и выраженность болевого синдрома.

Полученные результаты имеют логичную взаимосвязь с поставленной целью исследования и позволяют обоснованно оценить эффективность предлагаемой технологии.

Научная новизна диссертационной работы заключается в совершенствовании подхода к профилактике осложнений катетеризации

мочевого пузыря у мужчин посредством использования визуального контроля при проведении уретрального катетера.

Автором предложен и клинически апробирован подход, позволяющий непосредственно визуализировать продвижение катетера по уретре и тем самым повысить контролируемость манипуляции.

Практически значимым результатом является возможность более точного определения направления продвижения катетера и своевременного выявления препятствий, возникающих при проведении инструмента.

Показано, что применение катетера уретрального оптического позволяет повысить эффективность выполнения катетеризации, сократить продолжительность процедуры и уменьшить выраженность болевого синдрома.

Диссертационное исследование вносит вклад в развитие малоинвазивных и визуально контролируемых методов выполнения стандартных урологических манипуляций.

Значимость результатов, полученных автором, для науки и практики

Теоретическая значимость диссертации заключается в расширении представлений о возможностях профилактики осложнений катетеризации мочевого пузыря у мужчин.

Полученные результаты подтверждают важность визуального контроля при выполнении потенциально травматичной урологической манипуляции и создают предпосылки для дальнейшего изучения возможностей эндоскопической визуализации при выполнении катетеризации.

Работа также представляет интерес с точки зрения дальнейшего совершенствования технологий оказания урологической помощи пациентам с затрудненной катетеризацией.

Практическая значимость исследования определяется возможностью использования разработанного подхода в клинической урологической практике.

Предлагаемая технология может быть особенно востребована у пациентов, имеющих факторы риска затрудненной катетеризации, включая анатомические изменения уретры и нижних мочевых путей, заболевания предстательной железы, наличие стриктур уретры, перенесенные урологические вмешательства и другие состояния.

Использование визуального контроля потенциально позволяет уменьшить количество травматичных попыток проведения катетера и снизить риск повреждения уретры.

Сокращение времени выполнения процедуры также имеет практическое значение, поскольку позволяет повысить эффективность работы медицинского персонала и уменьшить дискомфорт пациента.

Важным практическим результатом является снижение интенсивности болевого синдрома при использовании предложенного метода.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа имеет традиционную структуру и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы.

Во введении автором обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи, определены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы.

Обзор литературы отражает современное состояние проблемы осложнений катетеризации мочевого пузыря у мужчин. Автор последовательно рассматривает существующие методы катетеризации, причины затруднений при проведении катетера, возможные осложнения и способы их профилактики.

Раздел, посвященный материалам и методам исследования, содержит характеристику обследованных пациентов и применяемых методов диагностики и статистического анализа.

В основной части диссертации представлены результаты сравнительной оценки традиционного и визуально контролируемого подходов к катетеризации мочевого пузыря.

Заслуживают внимания результаты, демонстрирующие сокращение продолжительности процедуры и снижение выраженности болевого синдрома при применении предложенного метода.

В разделе обсуждения автор сопоставляет собственные результаты с данными отечественной и зарубежной литературы, анализирует преимущества и ограничения разработанного подхода.

Выводы сформулированы конкретно, соответствуют поставленным задачам и отражают основные результаты исследования.

Практические рекомендации имеют прикладной характер и могут использоваться в клинической урологической практике.

В целом диссертационная работа производит положительное впечатление, а выявленные отдельные замечания не снижают научной и практической ценности выполненного исследования.

Представляется целесообразным более подробно рассмотреть перспективы применения предложенного метода у отдельных категорий пациентов с наиболее высоким риском затрудненной катетеризации, в частности при стриктурах уретры и выраженной инфравезикальной обструкции.

В работе можно было бы более подробно представить анализ причин неудачных попыток катетеризации и отдельно рассмотреть клинические характеристики пациентов, у которых применение предложенной технологии не позволило выполнить манипуляцию.

Представляется перспективным дальнейшее изучение отдаленных результатов применения визуально контролируемой катетеризации, в

частности частоты отсроченных осложнений со стороны уретры и нижних мочевых путей.

В дальнейшем интерес представляет проведение многоцентрового исследования с увеличением объема выборки и привлечением медицинских организаций различного уровня, что позволило бы оценить воспроизводимость результатов в условиях реальной клинической практики.

С практической точки зрения также заслуживает дальнейшей оценки экономическая эффективность предложенной технологии с учетом стоимости оборудования, расходных материалов и потенциального снижения затрат, связанных с лечением осложнений травматичной катетеризации.

Указанные замечания носят преимущественно дискуссионный и перспективный характер и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Яндиева Сулеймана Абдулазисовича на тему: «Инновации в профилактике осложнений катетеризации мочевого пузыря у мужчин» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи выбора и модификации хирургической методики для улучшения исходов лечения пациентов с гиперплазией простаты, имеющей существенное значение для специальности 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., приказом №1085/Р от 10 июля

2025 г., приказом №1315 от 25.06.2026 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Яндиев Сулейман Абдулазисович заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.13. Урология и андрология

Официальный оппонент,

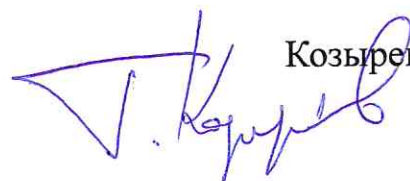
доктор медицинских наук, профессор (3.1.13. Урология и андрология),

заведующий кафедрой детской урологии-андрологии ФНМО

Медицинского института ФГАОУ ВО

«Российский университет дружбы народов

Имени Патриса Лумумбы»

 Козырев Г. В.

Подпись д.м.н., профессора Козырева Г.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО

«Российский университет дружбы народов

имени Патриса Лумумбы»,

д.и.н.

30.09.2026г



Курылев К.П.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул.Миклухо-Маклая, д. 6

Телефон: +7 (499) 936-87-87; e-mail: mfc@rudn.ru