

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 № 74.02-18/241-2025

решение диссертационного совета от 15 сентября 2025 года № 41

О присуждении Низину Павлу Юрьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация показаний к трансуретральным вмешательствам у беременных по поводу камней мочеточника» в виде рукописи по специальности 3.1.13. Урология и андрология принята к защите 23 июня 2025 года, протокол № 38 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.).

Низин Павел Юрьевич 1994 года рождения, в 2018 году с отличием окончил ФГБОУ ВО «Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» по специальности «Лечебное дело».

В 2023 году окончил очную аспирантуру на кафедре урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии (прежнее название кафедра урологии и андрологии лечебного факультета) Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский

медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Низин Павел Юрьевич работает в должности врача-уролога в ООО «ДОКМЕД ЭКО» с 2023 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Оптимизация показаний к трансуретральным вмешательствам у беременных по поводу камней мочеточника», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология 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.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор Котов Сергей Владиславович, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии, заведующий кафедрой

Официальные оппоненты:

Подойницын Алексей Алексеевич – доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», факультет усовершенствования врачей, кафедра урологии, заведующий кафедрой; отделение урологии, руководитель отделения

Сорокин Николай Иванович – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», Медицинский научно-образовательный институт, Университетская клиника, отдел урологии и андрологии, ведущий научный сотрудник

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором Пушкарем Дмитрием Юрьевичем, заведующим кафедрой урологии Научно-образовательного института клинической медицины имени Н.А. Семашко, главным урологом Минздрава России, главным урологом Департамента здравоохранения Москвы, руководителем Московского урологического центра указала, что диссертационная работа Низина Павла Юрьевича на тему «Оптимизация показаний к трансуретральным вмешательствам у беременных по поводу камней мочеточника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) является законченным оригинальным научно-квалификационным исследованием, в котором содержатся новые аспекты решения комплексной научно-практической задачи: улучшение результатов лечения беременных пациенток с мочекаменной болезнью (камнями мочеточника), имеющей существенное значение для урологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа 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) утвержденным 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 Низин Павел Юрьевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Соискатель имеет 21 опубликованную работу, все по теме диссертации, общим объемом 1,9 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том числе 2 статьи в научных изданиях, включенных международную рецензируемую базу данных Scopus; 1 научная статья из Перечня ВАК при Минобрнауки России; 18 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации

1. **Низин П.Ю.** Лечение обструктивной уропатии у беременных опыт: многопрофильного московского стационара / С.В. Котов, Р.А. Перов, С.В. Беломытцев, С.А. Пульбере, **П.Ю. Низин** // **Экспериментальная и клиническая урология.** 2020. №5. С. 106-112.

2. **Низин П.Ю.** Обструктивная уропатия у беременных: результаты лечения в зависимости от этиопатогенетического фактора развития / Р.А. Перов, А.А. Неменов, **П.Ю. Низин**, Н.М. Соколов, С.В. Котов // **Урология.** 2023. № 6. С. 58-63. [Scopus]

3. **Низин П.Ю.** Сравнение результатов активного хирургического лечения и серийного стентирования при мочекаменной болезни у беременных / **П.Ю. Низин**, Р.А. Перов, А.А. Неменов, С.В. Котов // **Вестник урологии.** 2024. № 4. С. 67-74. [Scopus]

На автореферат диссертации поступил отзыв от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии с нефрологией, Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Шорманова Игоря Сергеевича.

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 высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что он известен 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:

разработана тактика активного оперативного лечения мочекаменной болезни (камнями мочеточника) у беременных первого и второго триместров гестации, имеющая высокую эффективность и безопасность, позволяющая снизить частоту стент-ассоциированных осложнений (инкрустация внутреннего мочеточникового стента, рефлюкс-пиелонефрит и миграция внутреннего мочеточникового стента) и улучшить урологические и акушерские результаты лечения мочекаменной болезни (камнями мочеточника),

предложены новые клинико-практические подходы к выбору метода

лечения беременных с камнями мочеточника с учетом влияния на качество жизни и вид родоразрешения,

доказано, что у пациенток в период первого и второго триместров гестации серийное стентирование мочеточника связано с более высокой частотой стент-ассоциированных осложнений, таких как миграция, инкрустация и рефлюкс-пиелонефрит, а также инфицирование микрофлорой верхних мочевыводящих путей,

введены новые практические рекомендации по организации урологической помощи беременным с мочекаменной болезнью, внедренные в работу урологических отделений ГКБ им. Н.И. Пирогова и ГКБ им. С.С. Юдина Департамента здравоохранения г. Москвы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

на основании изучения репрезентативной выборки пациенток (n=119) и изучения данных литературы (147 источников) доказаны преимущества активной хирургической тактики лечения мочекаменной болезни (камнями мочеточника) у беременных в снижении стент-ассоциированных осложнений, улучшении качества жизни и увеличении частоты естественных родов

применительно к проблематике диссертации результативно

использован комплекс клинических, инструментальных, корректных статистических методов анализа для обоснования выбора метода лечения и его влияния на урологические результаты, безопасность, акушерские исходы и качество жизни,

изложены положения, подтверждающие необходимость пересмотра традиционной конвенциональной тактики длительного дренирования у данной категории пациенток,

раскрыты ограничения и риски серийного стентирования при мочекаменной болезни (камни мочеточника) у беременных, а также преимущества активного оперативного лечения,

изучены связи между методом лечения, качеством жизни и выбором способа родоразрешения у беременных пациенток,

проведена модернизация конвенционального подхода в лечении мочекаменной болезни, камней мочеточника у беременных.

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

разработаны и внедрены в практическое здравоохранение новые рекомендации по лечению беременных пациенток с мочекаменной болезнью (камнями мочеточника), позволившие снизить частоту инфекционных осложнений, миграции и инкрустации стентов, уменьшить суммарное количество койко-дней.

определены пределы и перспективы применения активной хирургической тактики в лечении уролитиаза (камней мочеточника) у беременных в учреждениях с наличием акушерской помощи и мультидисциплинарной команды,

создана практическая модель тактики лечения мочекаменной болезни (камней мочеточника) у беременных, учитывающая акушерско-гинекологический анамнез и предоперационные показатели,

представлены рекомендации по организации урологической помощи данной категории пациенток и выбору тактики лечения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Высокую клиническую эффективность и безопасность активного эндоскопического лечения мочекаменной болезни (камней мочеточника) у беременных в первом и втором триместрах гестации при сопоставимых акушерских исходах по сравнению с тактикой серийного стентирования, в проведенном проспективном рандомизированном сравнительном исследовании с использованием валидированных опросников и корректной статистической обработки данных.

Теория исследования построена на анализе актуальных отечественных и зарубежных данных, согласуется с современными представлениями о проблеме.

Идея базируется на анализе клинической практики и обобщении опыта

крупных московских урологических центров.

Использованы сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике.

Установлено, что уретеролитотрипсия в период 1-2 триместров гестации позволяет полностью удалить конкремент с частотой 96,6%. Безопасность уретеролитотрипсии в группе активного лечения сравнима с уретеролитотрипсией в послеродовом периоде (Степень осложнений 0 ст. по Clavien-Dindo 69,5% и 68,3% соответственно). Серийное стентирование мочеточника не позволяет достичь полного избавления от камня в период гестации. В послеродовом периоде частота достижения состояния полного избавления от камня составляла 96,7%. Серийное стентирование мочеточника имеет высокую частоту стент-ассоциированных симптомов в период гестации по сравнению активным оперативным лечением (миграция – 13,3%/3,4%, инкрустация – 28,3%/3,4% рефлюкс-пиелонефрит – 63,3%/1,7% соответственно). В группе активного оперативного лечения титр микроорганизмов значимо меньше, чем в группе стентирования. (*Escherichia coli* 1×10^2 КОЕ/мл и 1×10^7 КОЕ/мл соответственно). Доказано, что качество жизни беременных пациенток, подвергнутых активному оперативному лечению выше, чем у пациенток, подвергнутых серийному стентированию мочеточника и отсроченной тактике лечения. В группе пациенток после активного оперативного лечения чаще, чем при в группе стентирования родоразрешения происходили естественным путем. Серийное стентирование верхних мочевыводящих путей было независимым фактором, влияющим на вид родоразрешения.

Использованы современные методы анализа массива статистически данных с использованием электронных таблиц “Microsoft Office Excel 2010” (Microsoft Corporation, США) и пакета прикладных программ “IBM SPSS Statistics 22” (IBM, США). Количественные показатели оценивались на предмет соответствия нормальному распределению с помощью критерия Шапиро-Уилка (при числе исследуемых менее 50) или критерия

Колмогорова-Смирнова (при числе исследуемых более 50). Количественные показатели, имеющие нормальное распределение, описывались с помощью средних арифметических величин (M) и стандартных отклонений (SD), границ 95% доверительного интервала (95% ДИ). В случае отсутствия нормального распределения количественные данные описывались с помощью медианы (Me) и нижнего и верхнего квартилей (Q1 – Q3). Категориальные данные описывались с указанием абсолютных значений и процентных долей. Сравнение двух групп по количественному показателю, распределение которого отличалось от нормального, выполнялось с помощью U-критерия Манна-Уитни. Сравнение процентных долей при анализе четырехпольных таблиц сопряженности выполнялось с помощью критерия хи-квадрат Пирсона (при значениях ожидаемого явления более 10), точного критерия Фишера (при значениях ожидаемого явления менее 10). Построение прогностической модели вероятности определенного исхода выполнялось при помощи метода логистической регрессии. Мерой определенности, указывающей на ту часть дисперсии, которая может быть объяснена с помощью логистической регрессии, служил коэффициент R^2 Найджелкерка. Для оценки диагностической значимости количественных признаков при прогнозировании определенного исхода, применялся метод анализа ROC-кривых. Разделяющее значение количественного признака в точке cut-off определялось по наивысшему значению индекса Юдена. При сравнении количественных показателей, распределение которых отличалось от нормального, в двух связанных группах, использовался критерий Уилкоксона. При сравнении трех и более зависимых совокупностей, распределение которых отличалось от нормального, использовался непараметрический критерий Фридмана с апостериорными сравнениями с помощью критерия Коновера-Имана с поправкой Холма. Современные методы диагностики (УЗИ с доплерографией, валидированные анкеты SF-36).

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования, в выборе темы исследования, разработке цели, задач и методов исследования, их теоретическом и практическом обосновании и реализации.

Автором выполнен анализ имеющейся научной литературы по теме диссертации, планирование работы, осуществлен сбор клинического материала и участие в проводимых пациентам операциях, выполнено последующее наблюдение пациентов в отдаленном послеоперационном периоде.

Автор лично проводил отбор пациентов, их предоперационную подготовку, принимал участие во всех операциях, осуществлял динамическое наблюдение, послеоперационное обследование пациентов.

Автор самостоятельно провел сбор и формирование базы данных, проанализировал результаты лечения, выполнил статистическую обработку материала, сформулировал выводы и практические рекомендации.

За время работы над диссертационным исследованием Низин Павел Юрьевич оптимизировал показания к трансуретральным вмешательствам у беременных по поводу камней мочеточника.

Результаты диссертационного исследования были неоднократно представлены на всероссийских и международных научных конференциях: XXI Конгресс Российского общества урологов (23-25 сентября, 2021, г. Санкт-Петербург) «Результаты лечения МКБ у беременных пациенток в период гестации», «Обструктивная уропатия беременных»; XXII Конгресс Российского общества урологов (15-17 сентября, 2022, г. Москва) «Симптоматический гестационный уретерогидронефроз»; Всероссийская научно-практическая конференция «Неотложные состояния в урологии» (07-08 апреля 2023 года, г. Сочи) «Результаты лечения МКБ у беременных пациенток», «Симптоматический гестационный уретерогидронефроз, тактика ведения пациенток»; XXIII Конгресс Российского общества урологов (14-16 сентября, 2023, г. Казань) «Тактика ведения пациенток с симптоматическим

гестационным уретерогидронефрозом»; XXIV Конгресс Российского общества урологов (12-14 сентября, 2024, г. Екатеринбург) «Многофакторный анализ зависимости вида родоразрешения у беременных пациенток после активного лечения мочекаменной болезни и серийного стентирования верхних мочевыводящих путей», «Оценка качества жизни у беременных пациенток после активного и отсроченного лечения мочекаменной болезни»; Конгресс Европейской ассоциации урологов (21-24 марта, 2025 год, Испания, г. Мадрид) «The quality of life of pregnant patients after active and delayed endourological treatment of urolithiasis», «Multifactorial analysis of the dependence of the type of delivery in pregnant patients after surgical treatment of urolithiasis and serial stenting of the upper urinary tract». По материалам диссертации опубликовано 21 печатная работа, основной творческий вклад в подготовке к публикации которых принадлежит диссертанту, как на этапах диагностики и лечения пациентов, так и подготовке рукописей и их публикации. Вклад Низина Павла Юрьевича является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке опубликованных научных работ и внедрении новых положений в практику. Предложенные методы лечения внедрены в клиническую практику ГБУЗ ГКБ № 1 имени Н.И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ ГКБ имени С.С. Юдина ДЗМ.

Материалы исследования используются в преподавании курса урологии и андрологии студентам, клиническим ординаторам и аспирантам кафедры урологии и андрологии им. Н.А. Лопаткина Института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

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 Низин Павел Юрьевич ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 15 сентября 2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – улучшение результатов стационарного этапа лечения беременных пациенток с диагнозом мочекаменная болезнь.

Присудить Низину Павлу Юрьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, присутствовавших на заседании, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 21 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 14, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор



Амосов Александр Валентинович

Ученый секретарь
диссертационного совета
доктор медицинских наук, доцент

Крупин Герман Евгеньевич

«17» сентября 2025 года