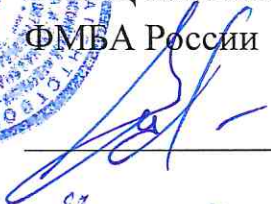




УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор ФГБУ ГНЦ
ФМБЦ им. А.И. Бурназяна
ФМБА России

 Ю.Д. Удалов

« 27 » декабря 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы 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 проблеме, которая не теряет своей остроты на протяжении десятилетий, — хирургическому лечению доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ). В эру цифровизации здравоохранения и внедрения высокотехнологичных методов помощи особое значение приобретает не только само оперативное вмешательство, но и его отдаленные функциональные исходы. Автор справедливо акцентирует внимание на том, что устранение инфравезикальной обструкции не всегда коррелирует с полным исчезновением симптомов нижних мочевыводящих путей (СНМП).

Статистические данные, приведенные в работе, свидетельствуют, что от 20 до 30% пациентов после трансуретральных операций продолжают испытывать дискомфорт, что нивелирует успех хирургии. Отсутствие унифицированных протоколов послеоперационного ведения таких больных делает исследование

крайне востребованным для практического здравоохранения. Таким образом, тема диссертации, направленная на улучшение функциональных результатов и минимизацию осложнений, безусловно, является актуальной.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в рамках одного из приоритетных направлений развития медицинской науки в Российской Федерации — совершенствования высокотехнологичной медицинской помощи и повышения качества жизни пациентов. Тематика исследования непосредственно связана с реализацией задач, обозначенных в Государственной программе «Развитие здравоохранения» и Национальном проекте «Здравоохранение» в части снижения смертности и инвалидизации трудоспособного населения, а также увеличения продолжительности активной жизни мужчин. Полученные результаты вносят вклад в развитие персонализированного подхода в урологии и могут служить основой для разработки клинических рекомендаций и медико-экономических стандартов ведения послеоперационных больных.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Доказано, что персистирующая гиперактивность детрузора является главенствующей причиной сохранения симптомов накопления и ноктурии, при этом автором впервые предложен простой неинвазивный способ ее прогнозирования (пороговое значение IPSS-накопления > 6 баллов) с высокими показателями чувствительности (82,6%) и специфичности (88,7%). Разработан и научно обоснован дифференцированный алгоритм послеоперационного мониторинга, учитывающий специфику временных интервалов (1, 3, 6-12 месяцев) и позволяющий своевременно влиять на ключевые звенья патогенеза осложнений. Выявлена и статистически подтверждена прямая корреляция между инфекционными осложнениями раннего послеоперационного периода и формированием стриктур уретры в отсроченном периоде (отношение шансов 4,9).

Установлены четкие предикторы рубцевания (бактериурия и лейкоцитурия через месяц после операции).

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная значимость работы состоит в расширении фундаментальных представлений о патофизиологии послеоперационного периода у пациентов с ДГПЖ. Автор убедительно демонстрирует, что данная категория больных требует двухэтапной реабилитации: первый этап — устранение обструкции, второй — коррекция дисфункции детрузора. Практическая значимость подтверждена внедрением результатов в клиническую практику ГБУЗ «ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова» и ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ г. Москвы. Наиболее ценными для практического здравоохранения являются: простой и экономически эффективный метод скрининга (опросник IPSS) для решения вопроса о назначении терапии М-холиноблокаторами или β 3-адреномиметиками. Алгоритм наблюдения, позволяющий стандартизировать работу врача в амбулаторном звене, персонализированно подходить к назначению различных вариантов терапии симптомов и избежать поздней диагностики нарушений мочеиспускания.

Личный вклад автора

Личный вклад соискателя является определяющим и не вызывает сомнений. Автором самостоятельно разработан дизайн исследования, проведен глубокий анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Богданов Д.А. непосредственно участвовал в комплексном обследовании пациентов, включая выполнение уродинамических исследований, а также в сборе первичного материала и формировании электронной базы данных. Лично автором выполнен статистический анализ полученных результатов, их интерпретация, сформулированы научные положения, выводы и практические рекомендации, а также подготовлены основные публикации по теме диссертации.

Результаты диссертационного исследования Богданова Д.А. имеют четкую практическую направленность и рекомендуются к широкому внедрению. Разработанный алгоритм послеоперационного ведения целесообразно внедрить в

работу урологических отделений многопрофильных стационаров и амбулаторно-поликлинических центров. Материалы диссертации следует использовать в программах подготовки студентов, клинических ординаторов и аспирантов на кафедрах урологии медицинских вузов, а также в системе дополнительного профессионального образования для врачей-урологов.

Характеристика публикаций по теме диссертации

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.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных диссертантом результатов исследования не вызывает сомнений и обусловлена корректным выбором дизайна работы, рациональным структурированием материала, большим объемом клинического наблюдения (в исследование включено 398 пациентов), достаточной глубиной и широтой клинического обследования, использованием информативных методов диагностики, применением современных методов статистического анализа, а также комплексным подходом к решению сформулированной в диссертации научной задачи – оптимизации хирургического лечения пациентов с симптомами нижних мочевых путей вследствие доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Полученные статистически достоверные результаты позволяют считать сформулированные в диссертационной работе выводы полностью обоснованными и отличающимися высокой степенью доказательности, что послужило основой для разработки практических рекомендаций. Научные положения, отраженные в диссертации, соответствуют паспорту специальности, по которой выполнялась диссертационная работа, и органично вписываются в современную концепцию развития урологии. Практическая значимость и реализуемость предложенных научных положений,

выводов и рекомендаций подтверждаются актами о внедрении результатов исследования в научный и лечебный процесс, а также опытом их практической реализации в клинической деятельности профильных урологических стационаров. Таким образом, диссертационная работа Богданова Даниила Андреевича представляет собой завершённое, внутренне целостное, оригинальное научно-квалификационное исследование, содержащее научно обоснованные положения, направленные на повышение эффективности и качества жизни пациентов, нуждающихся в хирургическом лечении вследствие доброкачественной гиперплазии предстательной железы.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Богданова Даниила Андреевича соответствует установленным требованиям Высшей аттестационной комиссии и выполнена в традиционном формате. Название исследования и сформулированная цель адекватно отражают содержание и структуру диссертации. Диссертация изложена на 137 страницах, состоит из введения, обзора литературы (глава 1), материалов и методов исследования (глава 2), результатов собственных исследований (глава 3), и завершается заключением, выводами, практическими рекомендациями и списком литературы. Работа иллюстрирована рисунками, содержит 18 таблиц, 48 рисунка. Список литературы включает 170 библиографических источников, из них – 40 отечественных и 30 – зарубежных авторов. Текст диссертации и автореферат оформлены в соответствии с требованиями ГОСТ 7.0.11–2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

Раздел «Введение» содержит все обязательные элементы: обоснование актуальности, степень изученности проблемы, формулировку цели и задач, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, описание методологии и применённых методов, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и сведения об апробации результатов.

В первой главе представлен обзор современной отечественной и зарубежной научной литературы по теме исследования. Источники подбирались с

использованием баз данных eLibrary/РИНЦ и PubMed. В анализ включены оригинальные исследования и систематические обзоры, опубликованные в рецензируемых научных журналах. Обзор отражает текущее состояние изучаемой проблемы, включает обсуждение спорных аспектов и основан на современных многоцентровых исследованиях. Изложение материала отличается логичностью, последовательностью и научной достоверностью.

Вторая глава содержит подробное описание дизайна исследования, критериев включения и распределения пациентов по группам, а также характеристик дооперационного состояния участников.

Третья глава посвящена результатам лечения 398 пациентов и их статистическому анализу. Проведена оценка связи выраженности СНМП с персистирующей гиперактивностью детрузора после оперативного лечения. Также, проведена оценка и анализ факторов риска развития инфекционных и рубцовых осложнений после различных методик оперативного лечения.

В четвёртой главе содержится анализ и интерпретация полученных результатов, а также их сопоставление с данными, представленными в литературе.

В заключении кратко подведены итоги исследования, выделены ключевые положения и обобщены результаты, подтверждающие научно-практическую значимость диссертационной работы. Сделанные выводы логично вытекают из поставленных задач и полноценно завершают исследование.

Диссертация оформлена в соответствии с действующими нормативными требованиями ВАК, замечаний по содержанию и структуре работы не выявлено. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

К достоинствам данного научного исследования можно отнести следующие положения: высокий уровень доказательности, обусловленный проспективным

дизайном и достаточным объемом выборки. Использование современных и объективных методов исследования (комплексное уродинамическое исследование, ROC-анализ). Практическая ценность — разработка готового к применению алгоритма наблюдения за пациентами. Научная работа написана простым для понимания языком, наглядна, сопровождается качественным иллюстративным материалом, облегчающий восприятие данных. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению работы нет. В порядке научной дискуссии хотелось бы получить ответ на следующий вопрос: в исследовании убедительно доказана эффективность комбинированной терапии (М-холиноблокаторы + β 3-адреномиметики) у пациентов с ургентным недержанием мочи. Планируется ли в дальнейшем изучить экономическую эффективность (фармакоэкономический анализ) данного подхода по сравнению с монотерапией или ступенчатой терапией в условиях реальной клинической практики? Данный вопрос носит дискуссионный характер и не умаляет высокого качества представленной диссертации.

Заключение

Диссертация Богданова Даниила Андреевича на тему «Функциональные результаты и периоперационные осложнения малоинвазивных методов лечения ДГПЖ» является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научно-практической задачи — улучшение результатов хирургического лечения ДГПЖ путем оптимизации послеоперационного ведения пациентов и прогнозирования осложнений. 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) утвержденного приказом ректора № 0692 /Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от

