

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гордеева Виктора Викторовича  
**«Выбор комбинированной терапии симптомов нижних мочевых путей»**  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.23 – урология

В настоящее время общепризнанно, что диагностика и лечение симптомов нижних мочевых путей являются междисциплинарной проблемой. Однако результаты исследований по изучению и идентификации наиболее важных факторов риска прогрессирования этой патологии не дали окончательного ответа на вопрос – что может послужить предикторами выбора того или иного способа лечения. Симптомы нижних мочевых путей на фоне доброкачественной гиперплазии предстательной железы часто не поддаются терапии даже при использовании самых современных препаратов. Показано частое сочетание этой патологии с ноктурией, которая в свою очередь является полиэтиологичным состоянием, возникающим в том числе из-за расстройства сна, вызванным дефицитом мелатонина. Все это определяет необходимость проведения тщательного анализа применения комбинированной терапии в лечении больных с проявлениями ноктурии, а по его результатам – модификации используемых схем лечения. Вышеизложенное позволяет считать актуальной тему рассматриваемой работы.

В исследовании впервые выполнена клинико-патогенетическая оценка нарушений сна у больных с симптомами нижних мочевых путей на фоне доброкачественной гиперплазии предстательной железы. При этом охарактеризованы степени тяжести бессонницы у пациентов с учащённым ночным мочеиспусканием, доказана взаимосвязь уровня 6-сульфатоксимелатонина в моче и выраженности проявлений инсомнии у пациентов.

Продemonстрирована недостаточная эффективность рекомендуемых в настоящее время схем лечения обструктивных и ирритативных проявлений заболевания, при этом отмечаются сопутствующие нарушения сна, обуславливающие медикаментозную рефрактерность учащённого ночного мочеиспускания. В то же время установлена высокая клиническая эффективность и безопасность проведения комбинированной антиинсомнической терапии рефрактерной ноктурии.

Все вышеизложенное подтверждает научную новизну диссертации Гордеева В.В.

Высокая научно-практическая значимость работы определяется тем, что полученные данные позволили автору обосновать необходимость проведения дифференциальной диагностики причин развития учащённого ночного мочеиспускания у пациентов с симптомами нижних мочевых путей и бессонницей. Автором показано, что безопасность апробированной в работе антиинсомнической терапии сопоставима с таковой при использовании стандартных лекарственных средств у данного контингента больных.

Достоверность представленных данных обусловлена достаточным количеством клинического материала – автором выполнена большая работа по анализу результатов лечения и динамического наблюдения 389 больных с исследуемой патологией.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, научно обоснованы, полностью отражают результаты собственных исследований и могут быть использованы в работе образовательных и лечебных учреждений.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику и учебный процесс. По теме диссертации опубликовано 4 научные работы, в том числе 3 в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК.

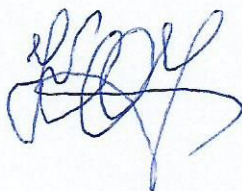
**Заключение.** Автореферат в полной мере отражает основные аспекты диссертации Гордеева В.В., критических замечаний в представленной работе



нет. Диссертационное исследование **«Выбор комбинированной терапии симптомов нижних мочевых путей»**, представляет собой законченный научно-квалификационный труд и является решением научной задачи, актуальной для урологии: повышение клинической эффективности и безопасности лечения проявлений симптомов нижних мочевых путей.

Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

старший научный сотрудник лаборатории возрастной патологии мочевыделительной системы Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии, почтовый адрес: 197110 Россия, Санкт-Петербург, пр. Динамо, дом 3, тел. +7 (812) 230-00-49, e-mail: ibg@gerontology.ru  
доктор медицинских наук



Каган Олег Феликсович

«30» июня 2017 г.

Подпись Кагана О.Ф. заверяю

Начальник о/к АНО «ИИГ», СПб ИБГ " Соколов

