

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук доцента Амдия Рефата Эльдаровича на диссертацию Гордеева Виктора Викторовича на тему: «Выбор комбинированной терапии симптомов нижних мочевых путей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Актуальность темы исследования. Диссертация посвящена решению актуальной проблемы урологии, поскольку нарушения мочеиспускания, связанные с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ), представляют собой распространенную патологию у мужчин старшей возрастной группы. Так, в исследовании EPIC по результатам опроса 7545 мужчин старше 18 лет 62,5 % респондентов из 5 стран сообщили о наличии у них проявлений симптомов нижних мочевых путей (СНМП). Частота этой патологии у мужчин составляет более 60% в возрастной группе 40-59 лет и около 80 % в возрастной группе старше 60 лет. При этом в отсутствие лечения расстройства мочеиспускания у больных с ДГПЖ могут вызывать серьезные осложнения, в частности, острую задержку мочи, нарушение функции почек, инфекции мочевыводящих путей и образование камней в мочевом пузыре.

В последние годы в ряде исследований показано, что СНМП у мужчин могут быть ассоциированы с патологическими изменениями как в тканях предстательной железы, мочевого пузыря, других отделов нижних мочевыводящих путей, так и в иных органах и системах – центральной нервной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной и эндокринной. Считается, что эти нарушения играют существенную роль в этиопатогенезе СНМП. В то же время используемые методы фармакологической коррекции нередко неэффективны в отношении количества ночных мочеиспусканий. В связи с этим исследователи уделяют большое внимание поиску причинно-

следственных связей ноктурии и бессонницы, предпринимаются попытки научного обоснования и совершенствования основных направлений коррекции этиологических факторов, способствующих ноктурии. Выполненное исследование посвящено всесторонней оценке клинической эффективности и безопасности лечения ноктурии, что указывает на его высокую актуальность.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертация выполнена на высоком методологическом уровне, автором проведен анализ большого объема фактического материала. В работе использованы современные клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, в том числе уродинамические, ультразвуковые, рентгеновские, радиоизотопные и эндоскопические исследования, проведено анкетирование пациентов с использованием шкал I-PSS, AIS. Осуществлена сравнительная оценка клинической эффективности различных схем консервативной фармакотерапии СНМП с включением антиинсомнического препарата.

Основные выводы диссертации соответствуют цели и поставленным задачам, практические рекомендации могут быть использованы в научной и клинической практике.

Представленный объем материала и его качество являются достаточным для решения поставленных задач, сформулированных выводов и рекомендаций, все это определяет обоснованность основных положений и выводов диссертационной работы, выполненной Гордеевым В.В.

Достоверность и новизна исследований полученных результатов. Достоверность всех научных положений, выводов и рекомендаций представленного диссертационного исследования обусловлена достаточным количеством наблюдений - 389 мужчин с симптомами нижних мочевых путей и доброкачественной гиперплазией предстательной железы.

В работе представлены новые данные о клинической эффективности стандартной фармакотерапии обструктивного и ирритативного компонентов симптомов нижних мочевых путей у пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы.

Впервые изучена частота проявлений ноктурии и факторы, влияющие на нарушения сна у больных с симптомами нижних мочевых путей и доброкачественной гиперплазией предстательной железы.

Несомненным достижением работы являются представленные новые данные о клинико-патогенетической оценке нарушений сна у больных с устойчивым к медикаментозной терапии ночным мочеиспусканием.

Показана высокая клиническая эффективность впервые апробированных в работе подходов к комбинированному лечению данной категории больных с включением антиинсомнической терапии. Представлены данные о безопасности применения антиинсомнического средства у пациентов с учащённым ночным мочеиспусканием и бессонницей при доброкачественной гиперплазии предстательной железы.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. Полученные автором данные свидетельствуют о том, что доброкачественная гиперплазия предстательной железы, ноктурия и инсомния вносят значительный вклад в ухудшение социального и профессионального функционирования изученной в работе категории больных, приводят к существенному снижению качества их жизни.

Продemonстрировано, что использование альфа-адреноблокаторов и М-холинолитиков с целью лечения аденомы простаты более чем в половине случаев является неэффективным в отношении частоты эпизодов ночного мочеиспускания и, как следствие - инсомнии. В то же время результаты работы свидетельствуют о том, что включение антиинсомнического препарата в комплекс стандартной терапии больных СНМП на фоне ДГПЖ

способствует существенному снижению частоты эпизодов ноктурии и улучшению продолжительности и качества сна.

Продemonстрировано, что назначение антиинсомнической терапии у больных с учащённым ночным мочеиспусканием на фоне ДГПЖ является патогенетически обоснованным, клинически эффективным и безопасным способом комбинированной терапии по сравнению со стандартными схемами лечения этой патологии.

На основании результатов работы автором выдвинуты рекомендации и детализированы особенности применения данного подхода к лечению пациентов с СНМП. Практическая реализация представленных в работе предложений позволит существенно повысить эффективность лечения таких больных.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. На основании представленных в диссертации материалов представляется целесообразным включить в комплекс первичного обследования больных с СНМП, ДГПЖ и ноктурией наряду с анкетой IPSS и шкалу и AIS для определения превалирующего компонента СНМП.

При диагностике нарушений сна у таких пациентов рекомендуется проводить консультацию невропатолога, а также оценивать уровень мочевого 6-сульфатоксимелатонина в динамике проводимого лечения.

При отсутствии эффективности стандартной фармакотерапии больным с ДГПЖ, проявлениями ноктурии и инсомнии целесообразным представляется назначение комбинированное лечение длительностью до одного месяца, при этом следует рекомендовать включать в терапию антиинсомнический лекарственный препарат, в частности, залеплон по 5 мг/сут.

Результаты, полученные в ходе выполнения настоящей работы, используются в клинической практике специалистов клиники урологии

Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, а также в учебной деятельности на кафедре урологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.

Содержание диссертации, ее завершенность. Работа состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов.

Во введении четко сформулированы актуальность рассматриваемой проблемы, цели и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

Глава 1 представляет собой обзор литературы. Автором подробно рассмотрены вопросы частоты развития, этиологии и патогенеза, проблемы диагностики и терапии симптомов нижних мочевых путей у мужчин. Рассмотрены особенности этиопатогенеза, диагностики и лечения ноктурии, проанализированы взаимосвязи учащённого ночного мочеиспускания и инсомнии.

В главе 2 охарактеризованы база, объект и предмет исследования, подробно описаны этапы и методы, использованные в работе, в том числе методы статистической обработки полученных данных.

Глава 3 посвящена оценке эффективности стандартной фармакотерапии ноктурии у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы. В зависимости от выраженности клинических проявлений патологии рассмотрены результаты использования альфа-адренолитической и М-холинолитической терапии.

В главе 4 представлены результаты изучения проявлений и инсомнии у больных, включенных в исследование, в частности оценено качество сна у этих пациентов, приведены данные об уровнях ночной экскреции 6-сульфатоксимелатонина.

В главе 5 приведены результаты комбинированного лечения ноктурии: сочетаниями альфа-адреноблокатора и М-холиноблокатора со снотворным препаратом, а также описаны побочные эффекты и

нежелательные явления при использовании антиинсомнического препарата, при этом автором отмечена их низкая частота, что подтверждает удовлетворительную безопасность применения таких схем.

В заключении автор анализирует результаты собственных исследований, при этом представлены основные данные предыдущих глав в сопоставлении с имеющимися в литературе сведениями.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации. Основные положения диссертации отражены в 4 печатных работах, в том числе в 3 статьях, опубликованных в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации. Автореферат диссертации в полной мере отражает основные результаты диссертационного исследования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями п.9 «Положения» ВАК, написана грамотным литературным языком, легко читается. Принципиальных замечаний нет.

Вопросы к автору:

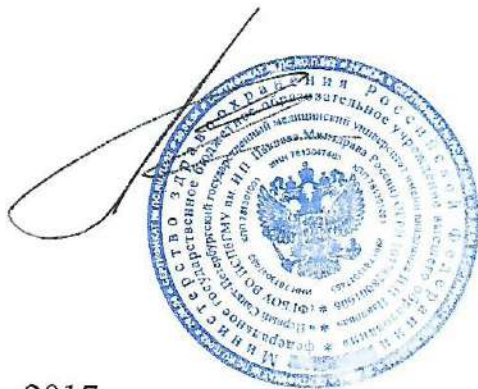
1. Оценивали ли Вы, либо, возможно, встречали в литературе сообщения об изучении фармакоэкономического аспекта использованной в работе комбинированной терапии нижних мочевых путей?

2. Насколько возможно в рутинной клинической практике в рамках оптимизации алгоритма диагностических мероприятий определять, как предложено Вами в работе, формы инсомнии у пациентов с ноктурией и ДГПЖ?

Эти вопросы не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку работы.

Заключение. Диссертация Гордеева В.В. «Выбор комбинированной терапии симптомов нижних мочевых путей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – патогенетическое обоснование возможности применения и характеристика эффективности комбинированной терапии с включением антиинсомнического компонента у больных с учащённым ночным мочеиспусканием на фоне доброкачественной гиперплазии предстательной железы.

Работа Гордеева В.В. соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждениях ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.23 – урология



«28» 06 2017 г.

Подпись доцента Амдия Р.Э. заверяю

Амдий Рефат Эльдарович
доктор медицинских наук доцент
профессор кафедры урологии
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ имени
академика И.П. Павлова» МЗ РФ

Подпись руки заверяю: *Амдий Р.Э.*
Вед. документовед: *С.В. Сметанко*

«28» 06 2017 г.

Почтовый адрес: Россия, 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 17.

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

г.е.amdiy@mail.ru, 8(812)3386936