

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Ибишева Халида Сулеймановича на диссертационную работу Славкиной Елены Владимировны «Экстракорпоральная ударно-волновая терапия в комплексном лечении хронического простатита», представленную к защите в диссертационный совет ПДС 0300.026 на базе ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Актуальность темы

Хронический простатит и синдром хронической тазовой боли у мужчин продолжают оставаться одной из наиболее сложных проблем современной урологии. Это обусловлено не только высокой распространенностью заболевания среди лиц трудоспособного возраста, но и его склонностью к длительному, рецидивирующему течению, существенно снижающему качество жизни пациентов. Болевой синдром, дизурические расстройства, нарушения сексуальной функции, а также психоэмоциональные изменения формируют выраженную клиническую и социальную значимость данной патологии.

Современные представления о патогенезе хронического простатита указывают на многофакторный характер заболевания. Помимо воспалительного компонента, важную роль играют нарушения микроциркуляции, застойные явления, фиброзно-склеротические изменения ткани предстательной железы, кальцинаты, снижение тканевой проницаемости и ухудшение локального ответа на проводимую терапию. В связи с этим становится очевидной необходимость поиска методов лечения, способных воздействовать не только на симптомы, но и на морфофункциональный субстрат заболевания.

В этом аспекте заслуживает внимания предложенный автором подход, основанный на применении экстракорпоральной ударно-волновой терапии как в режиме монотерапии, так и в комбинации с бовгиалуронидазой азоксимером, а также в составе комплексной «3-As»-терапии. Подобная лечебная стратегия представляется патогенетически обоснованной, поскольку позволяет рассчитывать

на более стойкий клинический эффект, уменьшение выраженности структурных изменений предстательной железы и снижение вероятности рецидивов.

Таким образом, диссертационная работа Славкиной Е.В., направленная на улучшение результатов лечения пациентов с хроническим простатитом II категории и синдромом хронической тазовой боли III категории, является актуальной как в научном, так и в практическом отношении.

Достоверность и новизна результатов диссертации

В основу диссертационного исследования положено проспективное рандомизированное открытое плацебо-неконтролируемое исследование, включившее 116 пациентов в возрасте от 20 до 65 лет с хроническим простатитом II категории и ХП/СХТБ IIIА–IIIВ категорий по классификации NIDDK/NIH. Все пациенты имели фиброзные изменения и/или кальцинаты предстательной железы по данным ТРУЗИ.

Автором сформированы три клинические группы: в 1-ю группу вошли 37 пациентов с хроническим бактериальным простатитом II категории, получавшие ЭУВТ в сочетании с «3-As»-терапией; 2-ю группу составили 38 пациентов с ХП/СХТБ IIIА–IIIВ категорий, которым проводилась монотерапия ЭУВТ; в 3-ю группу включен 41 пациент с ХП/СХТБ IIIА–IIIВ категорий, получавший комбинацию ЭУВТ и бовгиалуронидазы азоксимера в дозе 3000 МЕ.

Оценка результатов проводилась в динамике на 0, 7, 10, 18, 30 и 54 неделях наблюдения с использованием валидированных опросников NIH-CPSI, IPSS, МИЭФ-5, визуальной аналоговой шкалы боли, методов урофлоуметрии, ТРУЗИ предстательной железы с компрессионной эластографией и доплерографией, а также лабораторных исследований секрета предстательной железы, постмассажной порции мочи, эякулята и бактериологических посевов с определением чувствительности к антибактериальным препаратам. У мужчин старше 50 лет дополнительно определялся уровень общего ПСА.

Достоверность результатов обеспечена достаточным объемом клинического материала, продуманным дизайном исследования, использованием современных клиничко-инструментальных методов и корректной статистической обработкой данных.

Научная новизна работы заключается в клиническом обосновании комбинированного применения ЭУВТ и бовгиалуронидазы азоксимера при хроническом простатите/синдроме хронической тазовой боли. Автором также апробированы дифференцированные режимы ЭУВТ с учетом длительности воздействия, частоты импульсов, плотности энергии и числа импульсов за сеанс. Существенное значение имеет и выполненное сравнительное изучение ближайших и отдаленных результатов трех терапевтических подходов с объективной оценкой динамики по данным ТРУЗИ с компрессионной эластографией и доплерографией.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логично вытекают из поставленной цели, задач исследования и полученных результатов. Автором проведен комплексный анализ эффективности различных схем лечения у пациентов с хроническим простатитом II категории и ХП/СХТБ III категории с использованием как субъективных, так и объективных критериев оценки.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что ЭУВТ в режиме монотерапии у пациентов с ХП/СХТБ III категории является эффективным и безопасным методом лечения, однако клинический эффект при данном подходе формируется медленнее и в отдаленные сроки отличается меньшей устойчивостью.

Комбинированное применение ЭУВТ и бовгиалуронидазы азоксимера у пациентов с ХП/СХТБ III категории продемонстрировало более выраженный и стабильный клинико-инструментальный эффект, особенно у больных с фиброзно-кальцинатными изменениями предстательной железы. Это позволяет рассматривать данный вариант лечения как наиболее перспективный для указанной категории пациентов.

Использование ЭУВТ в составе комплексной «3-As»-терапии у пациентов с хроническим бактериальным простатитом II категории также показало высокую клиническую эффективность и безопасность, обеспечивая более раннее улучшение симптоматики и положительную динамику лабораторно-инструментальных показателей.

Обоснованность выводов подтверждается достаточным числом наблюдений, сопоставлением результатов между группами и применением статистических методов анализа.

Практическая значимость работы состоит в том, что автором предложены клинически применимые протоколы фокусированной ЭУВТ, уточнены показания к комбинированным схемам лечения у больных с фиброзно-кальцинатными изменениями предстательной железы, а также показана ценность ТРУЗИ с компрессионной эластографией и доплерографией для динамического мониторинга эффективности терапии. Полученные результаты внедрены в клиническую практику и учебный процесс.

Ценность для науки и практики результатов работы

Научная и практическая ценность диссертационной работы Славкиной Е.В. определяется тем, что в ней разработан и клинически апробирован подход к лечению хронического простатита и синдрома хронической тазовой боли, основанный на дифференцированном использовании ЭУВТ и ее сочетании с лекарственной терапией.

Работа расширяет представления о возможностях патогенетически ориентированного воздействия при хронических воспалительных и болевых заболеваниях предстательной железы. Особый интерес представляет показанная автором взаимосвязь между клинической динамикой и изменением структурно-функциональных параметров простаты по данным современных ультразвуковых технологий.

Практическая значимость исследования заключается в возможности применения полученных результатов в урологической практике для оптимизации лечебной тактики у пациентов с различными клиническими вариантами хронического простатита, а также в использовании материалов работы в системе последипломого медицинского образования.

Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.13. Урология и андрология, а ее результаты могут быть использованы в клинической и педагогической деятельности.

Подтверждение опубликования основных результатов работ в научной печати

Основные положения диссертационной работы нашли отражение в научных публикациях автора. По теме исследования опубликовано 5 научных работ за последние 5 лет, в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus/WoS, и 1 публикация в журнале из перечня ВАК. Это свидетельствует о достаточной апробации результатов и их профессиональном признании.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования

Автореферат отражает основное содержание диссертационной работы и в сжатой, логически последовательной форме передает ее цель, задачи, методологию, результаты, выводы и практические рекомендации.

Содержание автореферата соответствует ключевым положениям диссертации, а представленные в нем материалы позволяют составить целостное представление о научной новизне, актуальности и практической значимости проведенного исследования.

Структура автореферата отличается последовательностью, а стиль изложения доступностью и профессиональной корректностью, что облегчает восприятие материала специалистами.

Характеристика и содержание работы

Диссертационная работа Славкиной Е.В. состоит из 107 страниц компьютерного текста и выполнена в традиционном формате, что обеспечивает её структурированность и последовательность. Работа включает введение, обзор литературы, три главы, из них две посвящены собственным исследованиям автора, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, описание перспектив дальнейших разработок, а также перечень используемых сокращений.

В исследовании использованы 170 источников литературы, из которых 82 написаны на русском языке, а 88 – на иностранных, что отражает широкий охват материала и актуальность работы в международном контексте. Диссертация

проиллюстрирована 4 таблицами, 19 рисунками, что делает представленное исследование наглядным и доступным для восприятия.

Во введении автором убедительно обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, представлены положения выносимые на защиту.

В первой главе проведен обстоятельный **обзор литературы**, посвященной современным представлениям об этиологии, патогенезе и лечении хронического простатита, включая применение ферментотерапии и экстракорпоральной ударно-волновой терапии.

Во второй главе подробно изложены **материалы и методы исследования**, дана характеристика клинических групп, описаны диагностические подходы и примененные методы лечения. Отдельного положительного внимания заслуживает детализированное описание инструментальных методов оценки структурных изменений предстательной железы.

Третья глава посвящена **результатам** исследования. В ней последовательно представлены данные о клинической динамике, изменениях по валидированным опросникам, уродинамическим показателям, лабораторным параметрам, а также данным ТРУЗИ с компрессионной эластографией и доплерографией. Особенно важным является показанное преимущество комбинированных схем лечения в отношении устойчивости полученного эффекта и регресса фиброзно-кальцинатных изменений.

В разделе обсуждения автор сопоставляет собственные результаты с данными отечественных и зарубежных исследований, что придает работе заверченный аналитический характер.

Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, логически вытекают из полученных результатов и отражают последовательность проведенного исследования. Они сформулированы обоснованно, имеют научную и практическую направленность. Работа также подчеркивает целесообразность дальнейшего изучения данной проблемы с целью совершенствования существующих подходов к диагностике и лечению.

Список литературы оформлен с соблюдением всех требований ГОСТа, включает основные отечественные и зарубежные публикации по теме исследования и отражает современное состояние проблемы.

Достоинства и недостатки в оформлении и содержании диссертации

Диссертационная работа выполнена на хорошем научно-методическом уровне, отличается логичной структурой, последовательностью изложения и клинической направленностью. Достоинством исследования является сочетание значимого клинического материала, длительного периода наблюдения, применения современных методов объективной оценки и стремления автора к патогенетическому обоснованию предлагаемых лечебных подходов.

Следует положительно оценить практическую ориентированность исследования, а также стремление автора не ограничиваться анализом субъективной симптоматики, а дополнить его инструментальной верификацией изменений со стороны предстательной железы.

Наряду с достоинствами, в тексте диссертации встречаются отдельные стилистические шероховатости и единичные опечатки, которые, однако, не снижают общей положительной оценки выполненной работы и не влияют на достоверность полученных результатов.

Замечания по работе

Замечаний к диссертационной работе Славкиной Елены Владимировны «Экстракорпоральная ударно-волновая терапия в комплексном лечении хронического простатита» нет.

Заключение

Диссертационная работа Славкиной Елены Владимировны «Экстракорпоральная ударно-волновая терапия в комплексном лечении хронического простатита» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная для урологии научно-практическая задача, имеющая существенное значение для совершенствования лечения пациентов с хроническим простатитом и синдромом хронической тазовой боли.

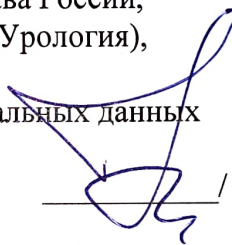
По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему выполненных исследований и уровню обоснованности

выводов диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН, протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор, Славкина Елена Владимировна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Официальный оппонент:

профессор кафедры урологии
и репродуктивного здоровья человека
(с курсом детской урологии-андрологии),
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук (14.00.40. Урология),
профессор

Согласен на обработку моих персональных данных



/ Ибишев Халид Сулейманович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ибишева Халида Сулеймановича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Ростовский государственный медицинский университет»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



/ Сапронова Наталия Германовна

« 04 » май 2026

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский дом 4.
Телефон: +7 (863) 201-43-90, okt@rostgmu.ru