

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

доктор фармацевтических наук,
профессор

В.В. Тарасов

«30» апреля 2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической значимости диссертационной работы Славкиной Елены Владимировны «Экстракорпоральная ударно-волновая терапия в комплексном лечении хронического простатита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Актуальность темы выполненной работы

Хронические воспалительные и болевые заболевания предстательной железы (ПЖ) остаются одной из наиболее сложных и социально значимых проблем современной урологии – они широко распространены, склонны к рецидивам и оказывают серьезное пагубное влияние на качество жизни. Хронический простатит (ХП), синдром хронической тазовой боли (СХТБ) характеризуются клинической вариабельностью и неоднозначным ответом на терапию. Несмотря на разнообразие подходов универсальной стратегии лечения, обеспечивающей стойкую ремиссию, пока не существует. Стандартная терапия дает лишь временный симптоматический эффект, поэтому актуальны мультимодальные схемы, способные влиять не только на симптомы, но и на ключевые механизмы хронизации процесса: ремоделирование внеклеточного матрикса, фиброзно-склеротические

изменения, нарушения тканевой проницаемости и биопленочную персистенцию. Одним из таких направлений является ферментотерапия препаратами гиалуронидаз, в частности бовгиалуронидазой азоксимер (БА), которая модифицирует структуру межклеточного матрикса, улучшает тканевую проницаемость, оказывает противofибротическое, иммуномодулирующее и антиоксидантное действие.

Другой патогенетически обоснованный метод - экстракорпоральная ударно-волновая терапия (ЭУВТ), рекомендованная EAU 2025, ISMST Guidelines 2023 при ХП, СХТБ как в виде монотерапии, так и в качестве дополнения к фармакотерапии. Она обеспечивает анальгезию, противовоспалительный эффект, стимулирует микроциркуляцию и ангиогенез, подавляет фиброзно-склеротические изменения и влияет на механизмы центральной сенситизации.

Эффективность БА и ЭУВТ по отдельности подтверждена, однако остаются недостаточно изучены протоколы их комбинированного применения, критериев отбора пациентов и длительности эффекта, что обосновывает потребность расширения научных данных. Актуальность настоящего исследования обусловлена улучшением результатов лечения пациентов с ХП категории II и ХП/СХТБ категории III путем применения ЭУВТ в режиме монотерапии, в комбинации с препаратом БА, в составе комплексной «3-As» терапии.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендации, сформированных в диссертации

Научные положения диссертации имеют высокую степень обоснованности. Автором работы проведен клинико-лабораторный, инструментальный анализ 116 пациентов в возрасте от 25 до 65 лет с ХП II категории и ХП/СХТБ III категории по NIDDK/NIH, а также статистическая обработка результатов и сравнительный анализ эффективности лечения при

применении ЭУВТ в режиме монотерапии и в комбинации с фармакотерапией.

Впервые научно обосновано и внедрено в клиническую практику направление лечения ХП/СХТБ (категории IIIA и IIIB), основанное на комбинированном применении ЭУВТ и препарата БА, как патогенетически ориентированного подхода, направленного на коррекцию структурных изменений ПЖ и связанных с ними нарушений микроциркуляции и дренажной функции.

Впервые разработаны и апробированы дифференцированные режимы воздействия ЭУВТ, а именно длительности воздействия, частоты импульсов, энергетической плотности, числа импульсов за сеанс, количество сеансов, что обеспечило возможность индивидуализации лечения и повышения воспроизводимости результатов терапии.

Впервые проведена сравнительная оценка краткосрочной и долгосрочной эффективности и безопасности ЭУВТ по заданному протоколу в режиме монотерапии, в сочетании с препаратом БА и в составе комплексной «3-As»-терапии. Установлено, что включение ЭУВТ и БА в схему терапии пациентов с ХП/СХТБ (категории IIIA и IIIB) способствует более выраженному уменьшению болевого синдрома и дизурических расстройств, улучшению эректильной функции, снижению выраженности фиброзно-кальцинозных изменений ПЖ, стимуляции локальной гемодинамики и оптимизации ее дренажной функции, нормализации лабораторных показателей, снижению частоты рецидивов и повышению качества жизни пациентов (опросники NIH-CPSI, IPSS) в сроки краткосрочного (3 месяца) и долгосрочного (12 месяцев) наблюдения.

Объективизация динамики структурных изменений впервые выполнена с использованием комплексного инструментального мониторинга, включающего трансректальное ультразвуковое исследование (ТРУЗИ) ПЖ в сочетании с компрессионной эластографией (КЭ) и доплерографией (ДГ), а безопасность применения ЭУВТ у мужчин старше 50 лет дополнительно

оценена с динамическим контролем уровня общего простатспецифического антигена (ПСА) крови в указанные сроки наблюдения.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Достоверность и актуальность результатов диссертационной работы Славкиной Е.В. подтверждаются публикациями в рецензируемых изданиях, что подчеркивает высокий уровень исследования и его практическую значимость.

К преимуществам нового метода лечения относится уменьшение дополнительной медикаментозной нагрузки, увеличение периода ремиссии, улучшение качества жизни пациентов. Разработанная программа, благодаря своим достоинствам лечения ХП, ХП/СХТБ может быть успешно внедрена в лечебно–профилактических и санаторно–курортных учреждениях для улучшения результатов лечения. Кроме того, материалы диссертационной работы, включая новый способ оценки эффективности лечения фиброза и кальцинатов ПЖ с комбинированным применением ТРУЗИ, КЭ и ДГ, могут быть использованы в образовательном процессе.

Оценка содержания работы

Диссертационная работа Славкиной Елены Владимировны состоит из 107 страниц компьютерного текста и выполнена в традиционном формате, что обеспечивает её структурированность и последовательность. Работа включает введение, обзор литературы, три главы, посвящённых собственным исследованиям автора, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы, а также перечень используемых сокращений, приложения.

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 и дополнена

описанием клинических наблюдений, что делает представленное исследование наглядным и доступным для восприятия.

Во введении автор обосновывает актуальность и необходимость исследования, формулирует цель и задачи, соответствующие уровню кандидатской диссертации. Актуальность подкреплена ссылками на современные отечественные и зарубежные публикации. Особое внимание уделено научной новизне и практической значимости работы, а также ключевым положениям, выносимым на защиту, что делает структуру введения целостной и логически завершённой.

Обзор литературы содержит подробный обзор публикаций с критическим анализом ранее проведённых исследований, которые оценены с точки зрения их научной и практической значимости. Основное внимание уделено актуальным вопросам, связанным с лечением ХП, ХП/СХТБ с учетом современных методов. В обзоре литературы продемонстрировано отсутствие работ по комбинированному применению ЭУВТ и БА, что еще раз подчеркивает актуальность и научную новизну диссертационной работы.

Материал изложен чётко и последовательно, основываясь на современных отечественных и зарубежных публикациях последних лет, что отражает актуальные научные взгляды. Анализ литературы, основанный на отечественных и зарубежных источниках, даёт полное представление об актуальности исследования и глубоко раскрывает рассматриваемую проблему.

Во второй главе **«Материалы и методы»** представлен дизайн исследования, описана клиническая характеристика пациентов. Глава посвящена подробному описанию клинико-лабораторных, инструментальных методов обследования и статистического анализа, использованных в исследовании. Представлены современные подходы и методики, которые были применены для решения поставленных задач. Описываются методы диагностики, в частности данные микроскопии и бактериологического исследования секрета ПЖ/спермы/постмассажной порции мочи (проба

Никеля), валидированных опросников (NIH-CPSI, IPSS, МИЭФ-5, ВАШ), урофлоуметрии. Особое место уделено описанию ТРУЗИ ПЖ в сочетании с КЭ, ДГ до и после лечения в краткосрочном и долгосрочном периоде наблюдения. Предложенная методика комплексного инструментального мониторинга способствует объективизации диагностики и оценки эффективности терапии при ХП, СХТБ.

Третья глава **«Результаты исследования»** посвящена клинико-лабораторным, инструментальным сравнительным анализам результатов различных методов лечения ХП категории II, СХТБ категории III. На основании полученных данных автор заключает, что ЭУВТ, применяемая как в режиме монотерапии, так и в составе комбинированных схем, сопровождается статистически значимым и клинически значимым уменьшением выраженности ведущих симптомов заболевания и улучшением функционально-структурных показателей ПЖ на протяжении всего периода наблюдения до 54 недель.

Сопоставление трех лечебных подходов (1 группа: ЭУВТ + стандартная «3-As»-терапия при ХП II категории; 2 группа: ЭУВТ в монорежиме; 3 группа: ЭУВТ + БА при ХП/СХТБ IIIA и IIIB) выявило, что во всех группах имелась выраженная регрессия болевого синдрома и общего симптомокомплекса, однако комбинированные схемы обеспечивали более быстрый и более стабильный эффект по сравнению с монотерапией ЭУВТ, особенно в отдаленные сроки наблюдения. Регресс структурных изменений ПЖ по данным ТРУЗИ был наиболее выражен в группе с комбинированным применением ЭУВТ и препарата БА.

Обсуждение результатов исследования выполнено на высоком научном уровне: автор не ограничился простым перечислением данных, а провел их всесторонний анализ, сопоставив с результатами предыдущих исследований в данной области. Диссертант корректно интерпретирует расхождения с известными в литературе данными, предлагая обоснованные объяснения, что свидетельствует о высокой аналитической компетенции.

Особое внимание уделено теоретическим и практическим следствиям исследования, что придает работе завершенность и значимость. Обсуждение логично подводит к выводам и подтверждает обоснованность выносимых на защиту положений.

Выводы и практические рекомендации, изложенные в исследовании, демонстрируют последовательность и тесную связь с результатами проведённого анализа и представляют собой тщательно сформулированный итог, подчёркивающий важность научного подхода и логическую обоснованность каждого вывода. В исследовании подчёркивается необходимость дальнейшего изучения темы, включая совершенствование существующих методов лечения ХП, ХП/СХТБ.

Таким образом, выводы и практические рекомендации исследования подчёркивают высокий уровень научной и практической значимости проделанной работы. Они создают основу для внедрения новых методов лечения ХП, ХП/СХТБ, направленных на улучшение качества медицинской помощи, в клиническую практику.

Замечание по работе

Диссертационная работа Славкиной Елены Владимировны на тему «Экстракорпоральная ударно-волновая терапия в комплексном лечении хронического простатита» выполнена на высоком научном уровне, отличается чёткой структурой и глубиной проработки.

Основные положения диссертации логично сформулированы, а выводы и рекомендации опираются на тщательный анализ клинико-лабораторного материала и данные современных инструментальных исследований. Работа демонстрирует оригинальность подхода и научную новизну, что подчёркивает её значимость для медицинской науки и практики.

Замечания к содержанию, оформлению или структуре работы отсутствуют. Диссертация полностью соответствует современным научным

требованиям, предъявляемым к исследованию подобного уровня, и может быть рекомендована для использования в урологических учреждениях.

Заключение

Диссертационное исследование Славкиной Елены Владимировны «Экстракорпоральная ударно-волновая терапия в комплексном лечении хронического простатита» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – повышение качества диагностики и лечения пациентов с ХП категории II и ХП/СХТБ категории III. В работе исследованы клиничко-инструментальные особенности пациентов с ХП категории II и ХП/СХТБ категории III. Впервые разработано и внедрено в клиническую практику патогенетически обоснованное лечение ХП/СХТБ, основанное на комбинации ЭУВТ и БА, направленное на устранение структурных изменений ПЖ, улучшение микроциркуляции и восстановление ее дренажной функции. Впервые разработаны и апробированы дифференцированные протоколы ЭУВТ, что позволило обеспечить индивидуализацию терапии и повысить воспроизводимость результатов. Впервые проведена сравнительная оценка кратко- и долгосрочной эффективности и безопасности ЭУВТ в режиме монотерапии, в комбинации с БА и в составе комплексной «3-As» терапии. Объективизация структурных изменений ПЖ впервые выполнена с помощью комплексного инструментального мониторинга: ТРУЗИ с КЭ и ДГ. Безопасность ЭУВТ у мужчин старше 50 лет подтверждена динамическим контролем уровня общего ПСА в течение 12 месяцев. Можно заключить что, работа имеет большое научно-практическое значение в клинической медицине и урологии, в частности.

Вышеуказанное позволяет считать, что данная диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном

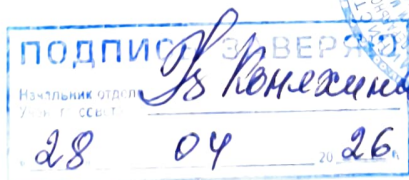
государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор Славкина Елена Владимировна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Отзыв обсужден и одобрен на научном заседании Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (протокол № 14, от 28.04.2026г.)

Заместитель директора по научной работе
Института урологии и репродуктивного
здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук
(3.1.13. Урология и андрология), доцент

Шпот Евгений Валерьевич

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации 119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.
Тел. +7 (495) 609-14-00
E-mail: rectorat@staff.sechenov.ru