

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Стригунова Андрея Алексеевича на тему:**

**«Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям:**

**3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология**

Эректильная дисфункция является весьма распространённой проблемой среди мужского населения, риск развития которой повышается с возрастом. Так, эректильная дисфункция выявляется примерно у 50% пациентов в возрасте старше 50 лет, у 60% пациентов в возрасте старше 60 лет и у 70% в возрасте старше 70 лет. Такую закономерность связывают, в первую очередь, с увеличением с возрастом доли сердечно-сосудистых заболеваний, а артериогенный - экстремально частый патогенетический вариант эректильной дисфункции. Кроме того, сформулирована гипотеза об опережающем формировании именно эректильной дисфункции, причем за несколько лет, до появления клинических проявлений сердечно-сосудистых заболеваний. А сердечно-сосудистые заболевания, как известно, являются основной причиной смертности населения, как в России, так и во всем мире.

Таким образом, диссертационная работа Стригунова Андрея Алексеевича, рассматривающая общие патогенетические механизмы развития сердечно-сосудистых заболеваний и эректильной дисфункции на междисциплинарном уровне несомненно актуальна и востребована. Вызывающей заслуженный интерес к работе является то, что оценка эректильной функции проводилась не только с использованием стандартного субъективного опросника МИЭФ-15, но и с использованием объективного метода: мониторинга ночных пенильных тумесценций. Последний обеспечивает возможность проведения дифференциальной диагностики

между органическим и психогенным вариантами эректильной дисфункции, обеспечивает раннее выявление нарушений эрекции.

Диссертационная работа Стригунова Андрея Алексеевича выполнена на базе кафедры урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова под руководством академика РАН Камалова Армаиса Альбертовича и д.м.н., профессора Орловой Яны Артуровны. Проведение статистического анализа, адекватный цели и задачам дизайн исследования, анализ результатов по каждому разделу исследования, достаточная выборка пациентов позволили автору полностью достигнуть поставленной цели и выполнить все поставленные задачи исследования.

В рамках диссертационной работы было предусмотрено 2 части. В процессе выполнения первой - оценена согласованность результатов мониторинга ночных пенильных тумесценций и опросника МИЭФ-15. Автор установил, что согласованность результатов низкая с наилучшей предсказательной способностью МИЭФ-15 в случае наличия у пациента 1-ой степени эректильной дисфункции.

В ходе второй части исследования у пациентов была проведено комплексная оценка сосудистого статуса, а также оценено его влияние на качество эрекции на основании мониторинга ночных пенильных тумесценций. Было установлено, что в случае манифестации ишемической болезни сердца, субклиническое поражение сосудов не вносит вклад в выраженность эректильных нарушений, в то время как при отсутствии ишемической болезни сердца выраженность нарушений эрекции ассоциирована с повышенным уровнем липопротеинов низкой плотности, повышенным индексом массы тела, наличием эндотелиальной дисфункции и артериальной гипертензии. Доказано, что мониторинг ночных пенильных тумесценций позволяет оценивать индивидуальный риск развития ишемической болезни сердца. В качестве факторов, необходимых для прогнозирования риска, могут выступать относительный прирост диаметра

полового члена в ходе мониторинга ночных пенильных тумесценций и длительность последних при относительном приросте 20% и более. Увеличение данных параметров приводят к снижению риска наличия ишемической болезни сердца, вероятность которого может быть предсказана, на основании полученных авторов данных, с чувствительностью и специфичностью 74% и 65,3% соответственно.

### **Заключение**

Ознакомившись с авторефератом диссертации Стригунова Андрея Алексеевича на тему: «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», можно констатировать, что диссертационная работа имеет важную научно-практическую ценность и вносит весомый вклад в раннюю диагностику не только эректильной дисфункции, но и сердечно-сосудистых заболеваний, в частности, ишемической болезни сердца, вероятность которой автор предложил оценивать уже на амбулаторном приёме у врача-уролога на основании имеющихся результатов мониторинга ночных пенильных тумесценций, что является особенно актуальным в условиях высокой смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и отсутствия преемственности между врачами-урологами и врачами-кардиологами.

В процессе проведения работы автором использовались современные и уместные методы статистической обработки данных, что позволило сделать обоснованные выводы. Выводы, изложенные в автореферате, соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из представленных данных. Замечаний к оформлению автореферата и его содержанию нет.

На основании ознакомления с авторефератом диссертационной работы Стригунова Андрея Алексеевича на тему «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология, можно сделать вывод, что данная работа является законченной научно-квалификационной работой и

полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская) 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-12 от 03.07.2023г., а её автор, Стригунов Андрей Алексеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология.

Заведующий кафедрой хирургических болезней и урологии ДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н. (14.00.27 Хирургия, 14.00.40 Урология), профессор

Цуканов Антон Юрьевич



Подпись Цуканов А.Ю.  
заверяю  
Начальник управления кадров  
В.И. Луговой

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 644099, Сибирский Федеральный округ, Омская область, г. Омск, ул. Ленина, д. 12.

Телефон: 8 (3812) 95-70-01

E-mail: rector@omsk-osma.ru

22 января 2024г.

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Стригунова Андрея Алексеевича на тему: «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология.

Сердечно-сосудистые заболевания являются главной причиной смертности населения как в нашей стране, так и во всём мире, что вызывает необходимость создания программ для эффективной первичной профилактики с дальнейшей стратификацией пациентов по имеющимся факторам риска. Лидирующие позиции в структуре сердечно-сосудистых заболеваний занимает ишемическая болезнь сердца (ИБС), обусловленная атеросклерозом коронарных артерий. Атеросклероз является системным заболеванием, которое на протяжении длительного времени может не проявляться симптомами со стороны сердца, в то время как ряд других проявлений часто остаются без внимания. Одним из таких «незаметных» для большинства специалистов симптомом является эректильная дисфункция (ЭД), которая появляется за 2-3 года до манифестации кардиальных симптомов и установки диагноза ИБС. Это обусловлено различным диаметром пенильных и коронарных сосудов: так, диаметр пенильных сосудов составляет всего 1-2 мм, в то время как коронарных 3-4 мм. В результате атеросклеротическая бляшка одинакового размера быстрее всего будет вызывать симптоматическое нарушение кровотока в сосудах более мелкого калибра, в данном случае в пенильных, а клиническим проявлением станет ЭД. При отсутствии должного лечения, направленного на основное звено патогенеза данного заболевания, атеросклероз будет прогрессировать и постепенно приведёт к развитию уже симптоматической ИБС. В связи с этим особенно важным на ранних этапах атеросклеротического поражения сосудов является выявление ЭД урологами с последующим тесным взаимодействием с врачами смежных специальностей и направлением пациента на дообследование к кардиологу, позволяя тем самым осуществлять диагностику сердечно-сосудистых заболеваний на ранних стадиях. Именно такой подход был предложен в диссертационной работе Стригунова Андрея Алексеевича, что задаёт ей особенную актуальность и востребованность.

Диссертационная работа Стригунова Андрея Алексеевича выполнена на базе кафедры урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова под руководством академика РАН Камалова Армаиса Альбертовича, д.м.н.,

профессора Орловой Я.А. и посвящена комплексной оценке факторов сердечно-сосудистого риска и состояния сосудов у пациентов с эректильной дисфункцией. Для достижения цели диссертантом сформулированы 4 задачи, которые в полной мере отвечают цели исследования.

В процессе выполнения диссертационной работы автором установлено, что согласованность результатов субъективного опросника МИЭФ-15, широко используемого в рутинной практике для диагностики васкулогенной ЭД, и мониторинга ночных пенильных тумесценций, являющегося на сегодняшний день единственным объективным неинвазивным методом, является низкой ( $R=0,392$  при  $p<0,001$ ), что вызывает необходимость дополнять классический опросник выполнением мониторинга ночных пенильных тумесценций.

Дополнительно показано, что у пациентов с ЭД, оцененной при помощи мониторинга ночных пенильных тумесценций, в сочетании с ИБС чаще выявляется эндотелиальная дисфункция и мультифокальное атеросклеротическое поражение сосудистого русла, чем у пациентов с ЭД без ИБС. При этом при уже доказанной ИБС субклиническое поражение сосудов не вносит вклад в выраженность симптомов ЭД, а единственным предиктором более выраженной ЭД является уровень ЛПНП. У пациентов без ИБС на выраженность ЭД оказывали влияние сразу несколько факторов: эндотелиальная дисфункция, индекс массы тела, артериальная гипертензия и уровень ЛПНП, что тем самым оставляет возможность для коррекции данных факторов при наличии ЭД с целью предотвращения развития ИБС.

Следует отметить безусловность научной новизны диссертационной работы Стригунова Андрея Алексеевича, где помимо вышеописанных результатов предложена модель для оценки вероятности наличия ИБС на основании параметров мониторинга ночных пенильных тумесценций, позволяющая предсказывать ИБС с чувствительностью и специфичностью 74% и 65,3% соответственно.

Автореферат включает в себя все необходимые разделы, а таблицы и рисунки наглядны и содержат исчерпывающую информацию о дизайне и результатах научного исследования. Работа завершается логистически верными выводами и практическими рекомендациями, а также перечнем научных работ.

Ознакомившись с авторефератом диссертации на тему «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», можно констатировать, что диссертационная работа Стригунова Андрея Алексеевича, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, вносит весомый вклад в понимание взаимосвязи эректильной дисфункции и ишемической болезни сердца, что вызывает необходимость более детального

обследования пациентов с нарушениями эрекции как со стороны урологии с использованием мониторинга ночных пенильных тумесценций, так и со стороны кардиологии с оценкой наличия имеющихся факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Таким образом, диссертационная работа Стригунова Андрея Алексеевича на тему «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская) 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-12 от 03.07.2023г., а её автор, Стригунов Андрей Алексеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология.

Заведующий кафедрой терапии и кардиологии

Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования

«Приволжский исследовательский  
медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология)

профессор

Екатерина Иосифовна Тарловская

Подпись доктора медицинских наук, профессора Е.И. Тарловской заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,

доктор биологических наук



Наталья Николаевна Андреева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 603950, БОКС-470, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1

Телефон: +78312588626

E-mail: [etarlovskaya@mail.ru](mailto:etarlovskaya@mail.ru)

18 января 2024г.

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Стригунова Андрея Алексеевича на тему: «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.13.**

### **Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология**

Как известно, сердечно-сосудистые заболевания и эректильная дисфункция имеют общие факторы риска, в первую очередь – факторы сосудистого неблагополучия, а именно, метаболические нарушения, повышенное артериальное давление, ожирение, низкую физическую активность, неправильное питание, вредные привычки. Всё это приводит к комплексу нарушений со стороны сосудистой стенки, которые клинически проявляются в сосудах более мелкого диаметра. Тем самым, при наличии вышеназванных факторов риска нарушения в пенильных артериях проявляются эректильной дисфункцией за несколько лет до появления симптомов со стороны сердца, хотя уже на данном этапе присутствуют нарушения и в более крупных, коронарных артериях. Такая теория получила названия теории последовательного поражения сосудов или теории диаметров, что объясняет почему эректильная дисфункция предшествует развитию различных форм клинически выраженной ишемической болезни сердца (ИБС). Последняя, как известно, является ведущей причиной смертности населения во всем мире, поэтому особенно важным является ранняя диагностика и выявление факторов риска сосудистого неблагополучия, что, как ни странно, может с успехом начинаться с ранней диагностики эректильной дисфункции. В связи с этим поставленная в диссертационной работе Стригунова Андрея Алексеевича цель – оценить факторы сердечно-сосудистого риска и состояние сосудов у пациентов с эректильной дисфункцией, безусловно имеет большое научное и практическое значение.

Диссертационная работа Стригунова Андрея Алексеевича выполнена на базе кафедры урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины



Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова под руководством академика РАН Камалова Армаиса Альбертовича, д.м.н., профессора Орловой Я.А. Проведение статистического анализа, качественно выстроенный дизайн исследования, анализ результатов на каждом этапе исследования, достаточная репрезентативная выборка пациентов позволили автору в полном достичь поставленной цели и задач.

В диссертации Стригунова Андрея Алексеевича предусмотрено 2 части. В рамках первой части исследования было проведено сравнение субъективной (с помощью опросника МИЭФ-15) и объективной (с помощью мониторинга ночных пенильных тумесценций) оценки качества эректильной функции. Оказалось, что согласованность результатов низкая, что подтверждалось как при расчёте каппы Коэна, составляющей 0,147 ( $p=0,008$ ), так и при расчёте ранговой корреляции Спирмена ( $R=0,392$ ;  $p<0,001$ ).

На следующих этапах работы диссертантом был оценен сосудистый статус у пациентов с эректильной дисфункцией, выявленной по результатам мониторинга ночных пенильных тумесценций. Оказалось, что у пациентов с ИБС качество эректильной функции было хуже, как по результатам объективной, так и по результатам субъективной оценки. Пациенты с ИБС также чаще имели сопутствующий атеросклероз бедренных артерий, эндотелиальную дисфункцию, артериальную гипертензию, для них был характерен большой уровень триглицеридов и холестерина.

При оценке вклада факторов сердечно-сосудистого риска в выраженность эректильной дисфункции по результатам мониторинга ночных пенильных тумесценций оказалось, что для пациентов с ИБС только уровень ЛПНП был независимым предиктором более выраженных нарушений эрекции, в то время как для пациентов без ИБС более выраженные нарушения эректильной функции были характерны при более высоком значении индекса массы тела, наличии артериальной гипертензии, эндотелиальной дисфункции и повышенном уровне ЛПНП.

На финальном этапе работы Стригунов Андрей Алексеевич разработал прогностическую модель для оценки вероятности наличия ИБС на основании параметров объективной оценки качества эректильной функции, а именно на основании параметров мониторинга ночных пенильных тумесценций. Данная модель с чувствительностью и специфичностью 74% и 65,3% позволяла оценивать вероятность наличия ИБС, тем самым мотивируя урологов направлять пациентов на дообследование к кардиологам.

В процессе проведения работы автором использовались современные и уместные методы статистической обработки данных, что позволило сделать обоснованные выводы. Выводы, изложенные в автореферате, соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из представленных данных. Замечаний по содержанию, оформлению и изложению автореферата нет.

Диссертация Стригунова Андрея Алексеевича имеет очевидную практическую ценность. Во-первых, указывается на необходимость использования мониторинга ночных пенильных тумесценций в качестве метода объективной диагностики ЭД, а при выявлении отклонений – проводить полный мониторинг состояния сердечно-сосудистой системы. Во-вторых, предложенная модель позволяет осуществлять четкую маршрутизацию пациентов от уролога к кардиологу уже с заранее известным риском ИБС на основании оценки качества эректильной функции.

На основании ознакомления с авторефератом на диссертационную работу Стригунова Андрея Алексеевича на тему: «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология можно сделать вывод, что данная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская) 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-12 от 03.07.2023г., а её автор, Стригунов Андрей Алексеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология.

Заместитель директора по гериатрической работе обособленного структурного подразделения-Российский геронтологический научно-клинический центр Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор кафедры болезней старения ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

129226, Российская Федерация, г. Москва, улица 1-ая Леонова, дом 16,  
тел. +7 (916) 119-93-77, nkrunihina@rgnkc.ru

Н.К. Рунихина

«27» декабря 2023г.



## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Стригунова Андрея Алексеевича на тему: «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям:

### 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология

Эректильная дисфункция (ЭД) является одной из наиболее распространённых проблем мужского населения, затрагивающей практически все аспекты жизни современного мужчины. Как показывают крупные эпидемиологические исследования, ЭД чаще всего встречается в лёгкой форме, в то время как средняя и тяжёлая распространены в меньшем проценте случаев.

Как оказалось, ЭД лёгкой степени часто является первым симптомом сердечно-сосудистого неблагополучия, указывая тем самым, что многие из таких пациентов – это пациенты с уже имеющимися субклиническими сердечно-сосудистыми заболеваниями. Такая взаимосвязь объясняется теорией последовательного поражения сосудов или диаметра артерий. Так, если атеросклеротическая бляшка образуется в каротидной артерии, диаметр которой составляет 5-7 мм, то просвет сосуда всё ещё остается достаточно широким для кровотока. При поражении коронарной артерии диаметром 3-4 мм такой же бляшкой просвет уже меньше, однако всё ещё есть возможность для кровоснабжения. При поражении кавернозных артерий диаметром 1-2 мм просвет перекрывается уже полностью, вызывая окклюзию. Таким образом, ЭД является барометром сосудистого неблагополучия у мужчин и чаще появляется за 2-3 года до манифестации кардиальных симптомов.

В связи с этим крайне важным является ранняя объективная диагностика ЭД, в первую очередь, с целью раннего выявления и сердечно-сосудистых заболеваний. Единственным неинвазивным способом объективной диагностики органических форм ЭД является мониторинг ночных пенильных тумесценций (НПТ), позволяющий регистрировать изменение диаметра полового члена во время сна, что по сути отражает качество притока крови к сосудам полового члена при отключении контроля со стороны центральной нервной системы. Тем самым на основании полученных данных можно судить о выраженности сосудистых нарушений и дифференцировать психогенную ЭД от органической. Имеющиеся на сегодняшний день опросники, в частности МИЭФ-15, лишены такой возможности, так как напрямую зависят от субъективных ощущений мужчины, а также атмосферы заполнения данной

анкеты, что может привести к сознательному утаиванию истинных результатов качества собственной эректильной функции.

Учитывая такие особенности, а также взаимосвязь ЭД и сердечно-сосудистого статуса, поставленная в диссертационной работе Стригунова А.А. цель: оценить факторы сердечно-сосудистого риска и состояние сосудов у пациентов с эректильной дисфункцией, - является особенно актуальной, что определяет востребованность и своевременность диссертационной работы Стригунова Андрея Алексеевича.

Диссертационная работа Стригунова Андрея Алексеевича выполнена на базе кафедры урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова под руководством д.м.н., академика РАН Камалова Армаиса Альбертовича, д.м.н., профессора Орловой Яны Артуровны. Проведение статистического анализа, качественно выстроенный дизайн исследования, анализ результатов на каждом этапе исследования, достаточная репрезентативная выборка пациентов позволили автору в полном объёме достигнуть поставленной автором цели и задач.

В диссертационной работе предусмотрено 2 части. В рамках проспективной части была проведена оценка согласованности результатов оценки качества эректильной функции на основании мониторинга НПТ и опросника МИЭФ-15. Оказалось, что согласованность результатов низкая, также как и корреляционная взаимосвязь между параметрами мониторинга НПТ (относительным приростом и длительностью НПТ) и баллами по опроснику МИЭФ-15. Всё это указывало на необходимость дополнения результатов опросника МИЭФ-15 мониторингом НПТ для получения достоверных данных о качестве эректильной функции.

В рамках второй части исследования была оценена взаимосвязь сердечно-сосудистого статуса и качества эректильной функции по результатам мониторинга НПТ. Оказалось, что при отсутствии ишемической болезни сердца (ИБС) у пациентов с наличием эндотелиальной дисфункции, артериальной гипертензии, увеличенный индекс массы тела (ИМТ) и липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) являются независимыми предикторами более выраженных нарушений эрекции, в то время как у пациентов с уже манифестировавшей ИБС данные параметры не вносят вклад в выраженность симптомов ЭД. Единственным независимым предиктором более выраженной ЭД остаётся уровень ЛПНП, повышение которого увеличивает шанс наличия средней и тяжёлой форм ЭД.

На основании проведённого анализа в рамках завершающего этапа диссертационной работы была оценена возможность использования параметров мониторинга НПТ для оценки вероятности наличия ИБС. Оказалось, что использование параметров мониторинга НПТ (относительного прироста и длительности НПТ) в сочетании с классическими факторами риска ИБС (возраст, ИМТ) позволяют предсказывать наличие ИБС с чувствительностью и специфичностью 74% и 65,3% соответственно. Дополнительное добавление результатов опросника МИЭФ-15 не улучшает качество модели, а замена параметров мониторинга НПТ на результаты МИЭФ-15 практически в 2 раза ухудшает её предсказательную способность. Тем самым автором было показано, что мониторинг НПТ, в отличие от опросника МИЭФ-15, с большей вероятностью позволяет предположить наличие ИБС. Чем выше относительный прирост диаметра полового члена в ходе мониторинга НПТ, а также чем больше длительность НПТ, тем ниже вероятность наличия ИБС.

### **Заключение**

Ознакомившись с авторефератом диссертации Стригунова Андрея Алексеевича на тему: «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», можно констатировать, что диссертационная работа вносит весомый вклад в изучение взаимосвязь факторов сердечно-сосудистого риска, а также состояния сосудов и качества эрекции, оцененной как с помощью субъективных, так и объективных способов. Замечаний к оформлению автореферата и его содержанию нет. Выводы соответствуют целям и задачам исследования, логично вытекают из представленных данных.

На основании ознакомления с авторефератом на диссертационную работу Стригунова Андрея Алексеевича на тему: «Комплексная оценка сосудистого статуса у пациентов с эректильной дисфункцией», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология можно сделать вывод, что данная работа является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская) 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-12 от 03.07.2023г., а её автор, Стригунов Андрей Алексеевич, заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.20. Кардиология.

Врач-уролог, онколог, профессор  
Института Урологии и Репродуктивного здоровья человека  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет),  
д.м.н. (3.1.13. Урология и андрология)

А.М. ДЫМОВ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения  
Российской Федерации (Сеченовский Университет)  
Адрес: 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2  
Телефон: 8(499)248-53-83, 8 (495) 609-14-00  
E-mail: rectorat@staff.sechenov.ru

Подпись д.м.н., А.М. Дымова заверяю:  
Учёный секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава  
России (Сеченовский Университет),  
д.м.н., профессор



О.Н. Воскресенская

« 30 » января 2024 г.