ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Ведущего научного сотрудника Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», доктора медицинских наук Маркосяна Тиграна Гришаи на диссертационную работу Мкртчяна Месропа Артуровича «Восстановительное лечение больных хроническим простатитом в санаторно-курортных условиях», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность темы исследования

Высокая частота заболеваемости хроническим бактериальным простатитом (ХБП), серьезные демографические проблемы в России, нарастающая мужская инфертильность, определяют актуальность поиска новых немедикаментозных методов восстановительного лечения данной патологии, профилактических мероприятий

Стандартные основы медикаментозной терапии ХБП сводятся к приему антибактериальных, противовоспалительных, иммуномодулирующих препаратов, в ряде случаев селективных альфа-1А адреноблокаторов, растительных и синтетических ингибиторов фосфодиэстеразы-5. Длительное, иногда совершенно необоснованное применение медикаментозных средств зачастую приводит к хронизации заболевания, возникновению тяжелых побочных эффектов, устойчивости микрофлоры к антибактериальным препаратам, склерозированию ткани простаты, и расстройствам сперматогенеза. Наравне со стандартной фармакотерапией многие годы эффективно используются различные физические факторы восстановительного лечения. Все это определяет необходимость поиска и разработки новых технологий восстановительного лечения хронического бактериального простатита.

Диссертационная работа Мкртчяна Месропа Артуровича, посвященная разработке и научному обоснованию восстановительного лечения хронического бактериального простатита в санаторно-курортных условиях является весьма актуальной и важной.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций

Впервые изучена эффективность комбинированного применения периферической непрямой лимфотропной терапии с лонгидазой (бовгиалуронидаза азоксимер) в комбинации с прямой трансуретральной электростимуляцией, сочетанной с вакуум-аспирационной терапией, на фоне стандартного санаторно-курортного лечения с использованием природных лечебных ресурсов железноводского курорта в программе восстановительного лечения больных хроническим бактериальным простатитом на основе синдромно-патогенетического подхода .

Доказана эффективность включения периферической непрямой лимфотропной терапии с лонгидазой в программу восстановительного лечения больных хроническим бактериальным простатитом в санаторно-курортных условиях, что способствовало существенному снижению болевого и воспалительного синдромов, снижению цитокиновой активности, стимуляции репаративно-регенерационных процессов, снижению выраженности фиброзных и склеротических процессов в ткани предстательной железы.

Автор убедительно продемонстрировал, что дополнительное включение в программу восстановительного лечения больных хроническим бактериальным простатитом в санаторно-курортных условиях трансуретральной электростимуляции в сочетании с вакуум-аспирационной терапией обеспечивает как анальгезирующий эффект, так и нивелирование симптомов нижних мочевых путей (дизурии, ноктурии, императивных позывов) за счет их положительного воздействия на крово- и лимфообращение предстательной железы, активность тканевых ферментов, двигательную активность гладкомышечных волокон. Как результат обеспечивается достаточный дренаж сока простаты, что улучшает функциональное состояние органа, нормализацию восстановление физического и психического здоровья, снижение количества посещений врача-уролога.

Выводы работы соответствуют поставленной цели и задачам, логично вытекая из результатов исследования. Методы исследования современны и позволяют адекватно решить поставленных задачи.

Обоснованность и достоверность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, определены методологически правильным дизайном исследования с применением современных клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, достаточным объемом изученного клинического материала, применением современных методов статистического анализа, позволяют считать эту работу, выполненной с основных позиций доказательной медицины.

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

Автором проведено открытое, рандомизированное контролируемое проспективное исследование, в котором обработан достаточный объем клинических наблюдений – 120 пациентов в возрасте от 18 до 55 лет, с клинически подтвержденным диагнозом хронический бактериальный простатит, проходивших курс санаторно-курортного лечения в Железноводской клинике ФГБУ СКФНЦ ФМБА России.

Использованы современные инструментальные и диагностические методы. Полученные данные корректно обработаны с использованием адекватных статистических методов математического анализа и статистики.

Основные положения диссертации аргументированы полученными данными. Результаты диссертационного исследования сопоставлены с данными литературы и соответствуют современным взглядам на изучаемую проблему. Поставленные в диссертационном исследовании цель и задачи решены. Выводы вытекают из полученных результатов, обоснованы и достоверны. Практические рекомендации и разработанный алгоритм применения разработанных методов немедикаментозного лечения основываются на данных, полученных в ходе исследования и могут быть

рекомендованы для широкого использования в практической медицине. Материалы диссертации апробированы.

Разработанный метод внедрен в практическую работу Железноводской клиники ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России в г. Железноводске, ЛПУ «Санаторий им. Эрнста Тельмана» (г. Железноводск), используются в учебном процессе при подготовке врачей-урологов и врачей физической и реабилитационной медицины на кафедре реабилитации, спортивной медицины и адаптивной физической культуры Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» (г. Симферополь) и в учебно-методическом центре ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России (г. Ессентуки).

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них: в журналах, входящих в квартиль К1 – 1, К2 – 6, патент на изобретение – 1 (RU 2824483 C1, 08.08.2024), методические рекомендации – 1, тезисы докладов в материалах научно-практических конференций – 3. В данных изданиях в полном объеме представлены основные результаты настоящего исследования.

Материалы диссертации доложены профессиональному сообществу на 6 международных и российских форумах и конференциях.

Соответствие содержания диссертации научной специальности

Диссертационное исследование в полном объеме отвечает пункту 8 паспорта специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация в части реализации разработанной системы этапной медицинской реабилитации пациентов хроническим бактериальным простатитом в санаторно-курортных условиях.

Личный вклад автора

Диссертантом самостоятельно проведен патентно-информационный поиск, осуществлен анализ отечественной и зарубежной научной литературы, определены цель и задачи исследования, разработан дизайн исследования, сформированы

группы больных, проведено наблюдение и обследование пациентов с хроническим простатитом, осуществлен набор материала, необходимого для проведения лабораторных исследований. Автором проведена статистическая обработка материалов исследования, конкретизировано обсуждение полученных данных, сформулированы выводы и практические рекомендации. Самостоятельно подготовлены публикации и выступления на конференциях.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа М.А. Мкртчяна по своей структуре отвечает всем требованиям, предъявляемым ВАК Минобразования России, содержит все необходимые разделы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, обоснованностью цели, поставленных задач и выводов основным положениям, выносимым на защиту.

Диссертация изложена на 112 страницах и включает: ведение; обзор литературы, 3 главы собственных результатов (исходные, непосредственные и отдаленные данные) с отражением данных в 18 таблицах и на 8 рисунках; обсуждение полученных результатов исследования; выводы; практические рекомендации; списки литературы и сокращений. Литературный обзор проведен с использованием 221 источника (160 – российских и 61 – иностранных).

Введение в полной мере отражает актуальность работы и содержит все необходимые для данного раздела диссертации положения. Цель работы и задачи исследования сформулированы достаточно четко, последовательно, дополняют друг друга.

В обзоре литературы соискателем проведен анализ современных печатных источников и описано нынешнее состояние проблемы. Отражены современные представления о патогенезе, этиологии хронического простатита, методах консервативного медикаментозного лечения, возможностях и методиках физиотерапевтического лечения, санаторно-курортной реабилитации.

Во второй главе подробно изложены материалы и методы исследования, используемые в работе инструментальные методы лиагностики, шкалы, а также методики терапевтического и физиотерапевтического лечения больных с хроническим бактериальным простатитом в санаторно-курортных условиях. Методом простой рандомизации (система запечатанных конвертов) было сформировано 3 группы наблюдения по 40 пациентов в каждой:

- первая, основная (1-О), где пациенты получали на фоне стандартного санаторно-курортного лечения лечебные физические факторы – непрямую лимфотропную терапию с лонгидазой в комбинации с прямой трансуретральной электростимуляцией (ТУЭС), сочетанной с вакуумно-аспирационной терапией (ВАТ);

- вторая, сравнения (2-С), где на фоне стандартного санаторно-курортного лечения была назначена непрямая лимфотропная терапия (ЛТТ) с лонгидазой;

- третья, контрольная (3-К), где было применено только стандартное санаторно-курортное лечение.

Четко представлены критерии включения, невключения и исключения из исследовния. За критерии эффективности лечения больных принято редуцирование клинических проявлений заболевания, снижение цитокиновой активности; нивелирование воспалительного синдрома; нормализация скорости мочеиспускания; уменьшение степени нарушений метаболизма соединительной ткани; восстановление качества жизни.

В третьей главе автором описана общая клиническая характеристика обследованных больных, на основании использованных методов диагностики. Сформирована модель пациента с хроническим бактериальным простатитом в возрасте от 18 до 55 лет, с длительностью заболевания 7,2±1,8 года. Описаны характерные клинические, лабораторные и функциональные нарушения, которые требовали восстановительного лечения в санаторно-курортных условиях с применением периферической непрямой ЛТТ с лонгидазой, прямой ТУЭС, сочетанной с ВАТ на фоне природных лечебных ресурсов.

К критериям принятым автором, в качестве отправных точек, отнесены: значимые клинические проявления заболевания, как болевые, так и функциональные; повышение цитокиновой активности в 1,3-1,5 раз; повышение количества лейкоцитов в секрете простаты в 4,5 раз; превышение уровня оксипролина в суточной моче в 2,8 раз; нарушения мочеиспускания по данным урофлоуметрии в 1,3-4,0 раз; снижение качества жизни по анкете NIH-CPSI в 2,9 раз, по SF-36 – в 1,5-1,6 раз.

Четвертая глава посвящена результатам восстановительного лечения больных хроническим простатитом в санаторно-курортных условиях. Убедительно показана эффективность комбинации физических факторов (непрямой ЛТТ с лонгидазой, ТУЭС, сочетанной с ВАТ) и природных лечебных ресурсов, поскольку формирует у пациентов с ХБП выраженные противовоспалительный, обезболивающий, иммуномодулирующий, нейротрофический, репаративный и антисклеротический лечебные эффекты. Впервые изучена эффективность данной комбинации физических факторов и природных лечебных ресурсов железноводского курорта на основе синдромно-патогенетического подхода и изучена её безопасность (подтверждено патентом на изобретение RU 2824483 C1, 08.08.2024). Доказано, что включение периферической непрямой ЛТТ с лонгидазой в программу ВЛ больных ХБП в санаторно-курортных условиях способствует редуцированию болевого, воспалительного синдромов, стимуляции репаративно-регенерационных процессов, снижению склерозирования ПЖ.

Констатировано, что дополнительное включение в программу ВЛ больных ХБП в санаторно-курортных условиях ТУЭС в сочетании с ВАТ обеспечивает нивелирование боли, симптомов нижних мочевых путей (дизурии, ноктурии, императивных позывов и др.) за счет их положительного воздействия на крово- и лимфообращение простаты, активность тканевых ферментов, восстановление двигательной активности гладкомышечных волокон, что обеспечивает улучшение дренажа протоков железы, восстановление физического и психического здоровья. Эффективность разработанной программы ВЛ больных ХБП в санаторно-курортных условиях с применением разработанной комбинированной

физиотерапевтической технологии составляет 92,5%, что достоверно значимо выше относительно стандартизованной программы.

В пятой главе продемонстрированы отдаленные результаты комплексной терапии хронического бактериального простатита в санаторно-курортных условиях. Показано, что применение лечебных физических факторов способствует повышению эффективности терапевтических мероприятий, увеличивает длительность ремиссии, снижает частоту обострений заболевания и лекарственной нагрузки на организм, восстанавливает качество жизни пациентов и заметно урежает количество посещений врача-уролога в течение года. Существенное преимущество положительных результатов в отдаленном периоде наблюдения, через 12 мес у пациентов 1-О группы автор связывает с комбинированным использованием лечебных физических факторов и природных ресурсов Железноводского курорта.

Завершает работу заключение, в котором проведено обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации.

Изложенные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации отражают содержание выполненного научного исследования и основываются на грамотной статистической обработке материала. Обоснованность и четкий правильный методологический подход к оценке полученных результатов, формулированию положений и выводов диссертационной работы, позволили автору в полной мере реализовать задачи, поставленные в исследовании.

Значимость для науки и практики, полученных автором диссертации результатов

Значимость полученных диссертантом данных очевидна.

Автором на основании полученных результатов предложены новые современные комбинации физических факторов в лечении хронического бактериального простатита в санаторно-курортных условиях. В частности, показана высокая эффективность периферической непрямой ЛТТ с лонгидазой в комбинации с прямой ТУЭС, сочетанной с ВАТ совместно с целебными

природными факторами, присутствующими на железноводском курорте, что позволило значительно улучшить как ранние, так и отдаленные результаты лечения больных данной категории.

Разработанная программа восстановительного лечения хронического бактериального простатита с комбинированным применением природных лечебных ресурсов и преформированных лечебных физических факторов рекомендована к использованию в санаторно-курортных учреждениях для повышения эффективности терапевтических мероприятий, снижения частоты обострений заболевания и лекарственной нагрузки на организм, восстановления качества жизни данной категории пациентов, уменьшение количества посещений в год врача-уролога.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере отражает основные результаты диссертационного исследования, оформлен должным образом и в полном объеме отражает содержание диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Предложенный автором алгоритм применения разработанных методов и комплекса может быть эффективно использован в лечении больных хроническим бактериальным простатитом, склонным к частым рецидивам и фиброзно-склеротическим изменениям паренхимы простаты.

Полученные автором результаты рекомендуется оформить в виде пособия для врачей, которое может быть использовано в качестве учебных материалов при осуществлении последипломного образования врачей урологов, реабилитологов и физиотерапевтов, проходящих курсы повышения квалификации, а также для проведения дальнейших научных работ в научно – исследовательских коллективах по актуальным вопросам восстановительного лечения, медицинской реабилитации,

урологии, а также в работе научно – педагогических сотрудников ВУЗов со студентами, аспирантами и клиническими ординаторами.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Мкртчяна Месропа Артуровича нет. При общей высокой оценке в диссертационной работе есть отдельные опечатки и стилистические погрешности, что не снижает ценности выполненных исследований.

Вопросы для дискуссии:

В качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Чем вызван автором выбор антибактериального препарата из ряда цефалоспоринов «Цефтриаксона» в комбинированном лечении больных хроническим бактериальным простатитом?
2. Имели ли место атаки острого простатита на фоне выполнения трансуретральной электростимуляции и вакуум-аспирационной терапии простаты?
3. Могут ли быть использованы ваши разработки по предложенным схемам на других санаторно-курортных базах, отличающихся или аналогичных железноводским?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Мкртчяна Месропа Артуровича на тему «Восстановительное лечение больных хроническим простатитом в санаторно-курортных условиях» по специальности 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная медицинская задача – повышение эффективности лечения больных хроническим бактериальным простатитом в санаторно-курортных условиях путем разработки комплексных немедикаментозных программ, что имеет важное медико-социальное значение.

Научная и практическая значимость исследования, высокий методический уровень его выполнения, несомненная новизна полученных результатов позволяют сделать вывод о том, что диссертационная работа Мкртчяна М.А. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (ред. от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент,

д.м.н. (14.03.11 - восстановительная медицина,
спортивная медицина, лечебная физкультура,
курортология и физиотерапия),
ведущий научный сотрудник
Федерального государственного бюджетного
научного учреждения
«Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского» Т.Г. Маркосян

31 октября 2025 г.

Подпись д.м.н. Маркосяна Т.Г. «Заверяю»

Ученый секретарь
Федерального государственного бюджетного
научного учреждения
«Российский научный центр хирургии
имени академика
Б.В. Петровского»
д.м.н. Михайлова А.А.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
119435, г. Москва, Абрикосовский пер., д 2; тел. раб. +7 (499) 248-15-55;
E.mail: info@minobrnauki.gov.ru