ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующего урологическим отделением Государственного бюджетного учреждения Республики Дагестан «Городская клиническая больница» Катибова Магомеда Исламбеговича на диссертационную работу Алентьева Алексея Михайловича на тему «Северная ходьба и симультанная физиотерапия в восстановительном лечении пациентов с хроническим простатитом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационной работы

В современном мире всё чаще говорят о «болезнях цивилизации» (также «болезни образа жизни»), несущих основную нагрузку на систему здравоохранения. К данной группе патологий по праву можно отнести и хронический простатит (ХП) (в том числе синдром хронической тазовой боли). ХП в исследованиях всё чаще рассматривают не как изолированную нозологию, а как мультифакториальное заболевание, в патогенезе которого значимую роль играют факторы образа жизни и системные нарушения, характерные для современного общества.

Наиболее часто в научных трудах обосновывают взаимосвязь ХП с малоподвижным образом жизни, хроническим психоэмоциональным стрессом, метаболическим синдромом и ожирением, нарушением пищевого поведения. Понимание этих ключевых моментов может изменить подход к лечению и профилактике данной нозологии. В связи с этим актуальность оппонируемой диссертационной работы является очевидной, так как посвящена поиску современной стратегии восстановительного лечения пациентов с ХП, включающей обязательную коррекцию образа жизни, наравне с медикаментозным лечением и физиотерапией.

Научная новизна диссертационного исследования

Автором впервые на основании динамического анализа клинических, лабораторных и уродинамических показателей, а также качества жизни научно обоснована целесообразность применения нового восстановительного комплекса для мужчин с ХП, включающего Северную ходьбу, симультанную физиотерапию («Тилайн-ЭМ») и базисную стандартную терапию.

Соискатель впервые обосновал механизм действия лечебного комплекса при ХП, который лежит в основе сочетанного влияния на простату и тазовое

дно, вызывая регресс воспалительной активности и застойных явлений, способствуя купированию болевого синдрома, улучшению уродинамики и стойкому повышению качества жизни пациентов.

Новизна исследования подтверждается патентом на изобретение (№ 2726993 от 17.07.2020 г.).

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Основной теоретический вклад работы — это создание научно обоснованной модели комплексного восстановительного лечения (Северная ходьба, аппаратная физиотерапия «Тилайн-ЭМ» на фоне базисной терапии) пациентов с ХП в амбулаторных условиях, что восполняет пробел в теоретических основах немедикаментозной терапии данного заболевания, формируя доказательную базу для практического применения вышеупомянутой методики.

Взяв за основу теоретические и практические рекомендации, сформированные в диссертации, Алентьевым А.М. с соавторами издано учебно-методическое пособие для врачей «Применение Северной ходьбы и симультанной физиотерапии при хроническом простатите».

Высокая практическая ценность работы заключается в создании готового к применению авторского комплекса лечения ХП, апробация которой проведена в ФГКУЗ «5 ВКГ ВНГ РФ», а также в работе ГАУЗ СО «Арамильская ГБ», что удостоверяется актами внедрения из данных лечебно-профилактических учреждений. Важным аспектом работы является её образовательная ценность: разработанная методология интегрирована в учебные программы кафедры физической и реабилитационной медицины УГМУ Минздрава России (г. Екатеринбург) для подготовки врачей-физиотерапевтов и специалистов по физической и реабилитационной медицине.

Основные результаты исследования прошли апробацию на ряде научных конференций и форумов, представляющих различные уровни научного сообщества.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Методологической основой диссертационной работы Алентьева А. М. служат принципы доказательной медицины. Исследование имеет дизайн

проспективного открытого рандомизированного контролируемого испытания и выполнено с соблюдением российских и международных стандартов клинической практики.

Надежность полученных результатов, а, следовательно, обоснованность выводов и рекомендаций, базируются на таких ключевых факторах, как использование валидированных клинико-инструментальных методов, достаточный размер выборки (n=124) и применение соответствующих методов математической статистики. Теоретическая часть исследования базируется на верифицируемых данных, согласующихся с публикациями в авторитетных научных изданиях по данной тематике. На защиту вынесены 2 положения, полностью соответствующие теме, цели и задачам диссертации.

Личный вклад автора

На этапе планирования и методологии автором определены тема, цель и задачи работы, проведен аналитический обзор литературы, разработан дизайн исследования и сформулирована рабочая гипотеза о целесообразности комплексного применения Северной ходьбы и симультанной физиотерапии («Тилайн-ЭМ») в лечении пациентов с ХП на фоне стандарта ведения.

В рамках клинико-организационного этапа Алексей Михайлович лично осуществлял отбор пациентов и рандомизацию групп, формировал электронные базы данных, а также контролировал проведение восстановительного лечения.

Аналитический этап включал самостоятельную статистическую обработку, анализ и интерпретацию полученных результатов.

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Авторский комплекс лечения ХП прошел апробацию в ФГКУЗ «5 ВКГ ВНГ РФ» г. Екатеринбурга, а также внедрен в практическую работу лечебного учреждения Свердловской области ГАУЗ СО «Арамильская ГБ», что удостоверяется актами внедрения. На кафедре физической и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России методика нашла своё место в образовательном процессе и интегрирована в учебные программы.

Соответствие паспорту научной специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.33. «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная

реабилитация», а именно пунктам 2 и 4 паспорта научной специальности: изучены механизмы действия и критерии эффективности и безопасности применения немедикаментозных лечебных факторов, разработана и внедрена технология превентивной и персонифицированной медицины с использованием немедикаментозной терапии.

Связь диссертационной работы с планами отраслевой науки и народного хозяйства

Автором выполнено диссертационное исследование по выбранной тематике опираясь на план научно-исследовательской работы кафедры физической и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, а именно «разработка инновационных восстановительных технологий для пациентов с распространенными соматическими заболеваниями с применением природных и преформированных физических факторов».

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Предложенный комплекс (Северная ходьба и физиотерапия «Тилайн-ЭМ» и медикаментозный стандарт) может быть рекомендован к применению в лечебно-профилактических и реабилитационных учреждениях (поликлиниках, санаториях, реабилитационных центрах) для ведения пациентов с ХП.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По результатам диссертационной работы Алентьева А. М. опубликовано 9 печатных работ (6 в журналах К1 и К2, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук), получен 1 патент на изобретение и издано 1 учебно-методическое пособие для врачей.

Структура диссертационной работы

Чёткая и логичная структура диссертационного исследования полностью удовлетворяет всем формальным и содержательным критериям, предъявляемым ВАК к работам данного уровня. В соответствии с ГОСТа 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления» работа состоит из 141 страницы машинописного текста и

состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы (220 источников, из которых 73 русскоязычных и 147 зарубежных) и приложения. Текст иллюстрирован 15 рисунками и 25 таблицами.

Оформление диссертации, её содержание и завершенность

Оглавление соответствует структуре диссертации. Введение диссертации представляет собой раздел, полностью соответствующий установленным для данного вида исследований канонам. В нём последовательно и всесторонне обосновывается актуальность избранной темы, определяется её научная новизна, формулируются целевые установки и задачи работы, а также выдвигаются и аргументируются основные защищаемые положения с указанием их теоретической ценности и практической значимости. Особое внимание уделяется вопросу неоднозначности конвенциональной терапии ХП и растущей необходимости разработки немедикаментозных и лечебных физических факторов.

Теоретико-методологический фундамент исследования заложен в первой главе, где проведён системный анализ литературы и обоснована актуальность темы. Структура главы (подразделы 1.1–1.3) отражает последовательный разбор ключевых аспектов ХП: от эпидемиологии и патогенеза до диагностических трудностей и современных методов лечения, с фокусом на физиотерапевтических, курортных технологиях и лечебной физической культуре.

Автор отдельно акцентирует внимание на том, что в доступной научной литературе, отсутствуют данные по сочетанному применению у больных ХП низкочастотного импульсного тока и переменного магнитного поля в комплексе с Северной ходьбой, хорошо зарекомендовавшим себя при различных соматических патологиях.

Вторая глава посвящена описанию методологии работы. В ней определены организационные основы, дизайн исследования и дана клиническая характеристика групп с учётом критериев включения/невключения/исключения. Детально охарактеризованы применяемые методы: валидированные опросники (для объективизации симптомов заболевания и оценки качества жизни), лабораторно-инструментальная диагностика состояния предстательной железы и нижних мочевыводящих путей, статистическая обработка данных, а также программа восстановительного лечения и критерии оценки его результативности.

Статистические расчёты выполнялись автором с применением дескриптивной статистики, проводилась проверка нормальности распределения результатов, репрезентативность и уровень достоверности принимали равным 0,05, попарное внутригрупповое и межгрупповое сравнение по всем признакам проводили с использованием непараметрических критериев. Количественные переменные представлены как медиана и квартили (Me [Q1; Q3]).

Отдельное место во второй главе (раздел 2.4) занимает подробное описание методики комплексного восстановительного лечения, включающей стандарт ведения пациентов с ХП (базовая терапия), курс занятий Северной ходьбой и симультанную физиотерапию от аппарата «Тилайн-ЭМ».

Третья глава посвящена детальной клинико-статистической характеристике пациентов, включённых в исследование. В ней проанализирован исходный статус обследованных групп: клинические проявления, лабораторные показатели, уродинамические параметры и качество жизни. Полученные данные свидетельствуют о репрезентативности выборки, что служит методологической основой для достоверности последующих выводов.

Анализ непосредственных результатов исследования, приведен в четвёртой главе, и именно этот раздел диссертации, представляет наибольших интерес. Аналитические данные, представленные в четвёртой главе, статистически подтверждают высокую эффективность разработанного авторского комплекса. Установлено, что группа, получавшая комбинацию Северной ходьбы, симультанной физиотерапии и фармакотерапии, демонстрирует достоверно более выраженную положительную динамику по комплексу критериев: объективным клинико-лабораторным и уродинамическим показателям, а также субъективным параметрам качества жизни в сравнении с другими схемами лечения. Именно содержание главы 4 легло в основу основных выводов и практических рекомендаций.

Ключевым результатом пятой главы является анализ отдалённого периода наблюдения (12 месяцев). Автором доказано долгосрочное преимущество предложенного восстановительного комплекса: стабильно высокая динамика объективных и субъективных параметров, существенное снижение частоты рецидивов и необходимости в повторных амбулаторных курсах. Обоснованность заключений подтверждена репрезентативными клиническими примерами.

Завершает диссертацию глава, в которой подведены итоги проделанной

работы и выполнено их сопоставление с литературными источниками. Достоверность выводов и обоснованность практических предложений обеспечены комплексной межгрупповой оценкой динамики объективных и субъективных параметров, изученных как в ранние, так и в отдалённые сроки наблюдения.

Автореферат оформлен в соответствии с установленными требованиями, его структура и содержание в полной мере раскрывают основные положения диссертации. Представлены ключевые результаты, выводы и практические рекомендации. Замечаний принципиального характера по оформлению нет.

Замечания и вопросы по содержанию диссертации

Диссертационное исследование выполнено на высоком уровне: текст соответствует нормам научного стиля, оформление — предъявляемым требованиям, таблицы и рисунки отличаются наглядностью и информативностью. Возникшие в процессе оппонирования вопросы относятся к разряду дискуссионных и не умаляют общей положительной оценки работы.

1. Через какие механизмы, по вашему мнению, реализуется саногенетический эффект симультанной физиотерапии от аппарата «Тилайн-ЭМ»?
2. С чем, по Вашему мнению, связана устойчивость достигнутых терапевтических результатов у пациентов с хроническим простатитом спустя 12 месяцев после лечения? В какие сроки целесообразно проведение повторного курса?

Заключение о соответствие диссертации критериям, установленным Положением ВАК РФ о порядке присуждения ученых степеней

Диссертация Алентьева А.М. на тему «Северная ходьба и симультанная физиотерапия в восстановительном лечении пациентов с хроническим простатитом» 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 научная задача – повышение эффективности лечения пациентов с хроническим простатитом путем разработки и научного обоснования современной

комплексной программы немедикаментозного лечения, интегрирующий Северную ходьбу и симультанную физиотерапию от аппарата «Тилайн-ЭМ» в дополнение к стандарту ведения пациентов, что вносит весомый вклад в теорию и практику восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии.

Совокупность представленных результатов — их актуальность, новизна, теоретическая и практическая ценность, достоверность и обоснованность выводов — позволяет признать, что диссертационная работа Алентьева Алексея Михайловича является завершённым научно-квалификационным трудом, соответствующей требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней (№ 842, в ред. от 16.10.2024, с изм. от 01.01.2025г.). Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки), а её автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Оппонент,
доктор медицинских наук,
заведующий урологическим отделением
Государственного бюджетного учреждения
Республики Дагестан «Городская клиническая больница» М.И. Катибов
12.03.2026

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети Интернет моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 09.01.2020 г. №1), необходимых для работы диссертационного совета Д 999.237.02.

Подпись д.м.н. Катибова М.И. заверяю.
начальник отдела кадров
ГБУ РД «ГКБ» Э.М. Магадаева

Адрес организации:
Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Городская клиническая больница» (ГБУ РД «ГКБ»), 367018, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Лаптиева, 89; E-mail: gbu_gkb@e-dag.ru; Телефон: +7 (8722) 55-37-57