

ОТЗЫВ

официального оппонента – начальника кафедры факультетской терапии им. С.П. Боткина Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Тыренко Вадима Витальевича на диссертацию Барсегиана Артура Гариковича «Качество жизни пациентов с заболеваниями органов мочеполовой системы при использовании эндовидеохирургических методов лечения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.23 – урология.

Актуальность темы.

Исследование, выполненное Барсегианом Артуром Гариковичем, посвящено актуальной на настоящий период времени проблеме изучения качества жизни пациентов с заболеваниями органов мочеполовой системы при использовании эндовидеохирургических методов лечения.

Во второй половине XX века изменился акцент по поводу подходов и методов лечения пациентов, вследствие этого появилась новая парадигма понимания болезни и определения эффективности методов лечения. Когда специалисты системы здравоохранения стали всё больше наблюдать, что нормализация лабораторных и инструментальных методов обследования не обязательно сопровождается улучшением самочувствия больного и что итогом лечения должен быть удовлетворен в первую очередь сам пациент, в медицине возник интерес к такому понятию, как «качество жизни». За последние 10 лет публикаций, посвященных качеству жизни, превысило 5 млн, очевидно, что интерес к нему не угаснет, а скорее наоборот, подвергнется более углубленному изучению. В наше время метод оценки качества жизни находит все более широкое применение в урологии для комплексной оценки состояния больного. В связи с бурным развитием новых методов лечения пациентов урологического профиля возникает необходимость строгой и многогранной

оценки результатов лечения. Оценка качества пациента после лечения является ключевым критерием её эффективности. Актуальность проблемы обусловлена значительной распространенностью патологии органов мочеполовой системы в мире, приводящей к общему снижению качества жизни населения. Это представляет собой серьезную социально-экономическую проблему. По данным ВОЗ в экономически развитых странах болезни органов мочевыделительной и мужской половой систем в общей структуре заболеваемости человека составляют 5,0-6,0% и занимают 7 (1,4-2,2%) место в структуре смертности населения. Урологические болезни поражают все возрастные группы, но чаще в наиболее трудоспособном возрасте и являются одной из частых причин потери трудоспособности. На сегодняшний день многие пациенты уделяют большое внимание эстетическим и миниинвазивным аспектам лечения. Это вынуждает специалистов разрабатывать и применять новые методы и способы хирургического вмешательства по поводу патологии органов мочевыделительной системы. Открытые операции по поводу мочекаменной болезни ходят на второй план, в то время как всё большую «популярность» обретают эндоскопические методы лечения. Исследование проблемы качества жизни началось во второй половине XX в. Среди многих направлений, изучающих качество жизни, возникла проблема взаимосвязи качества жизни и здоровья человека. У лиц молодого возраста качество жизни имеет чрезвычайно важное значение. Показатель качества жизни может служить отражением здоровья человека. Таким образом, оценка показателей качества жизни пациентов, страдающих заболеваниями органов мочевыделительной системы, до и после миниинвазивных методов лечения помогают врачу-урологу прогнозировать возможный послеоперационный результат, оценить потребность в консервативном ведении пациентов в поздний послеоперационный период. Кроме того, отсутствие обобщенных данных о психологическом и физическом факторе состояния качества жизни у пациентов после эндоскопических вмешательств еще раз подтверждает актуальность данного исследования.

С этих позиций, диссертационное исследование А.Г. Барсегяна, целью которого явилась оптимизация применения эндовидеохирургических методов лечения у пациентов с заболеваниями органов мочеполовой системы на основе оценки динамики показателей качества жизни, является актуальным.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертационная работа Барсегяна А.Г. выполнена в хорошем научно-методическом уровне, основана на достаточном клиническом материале, при анализе которого использовались адекватные методы статистического анализа, что делает результаты, выводы и практические рекомендации обоснованными и достоверными.

Цели и задачи, намеченные в начале работы, автором успешно выполнены. Полученные результаты подробно отражены в тексте диссертации, представлены в виде иллюстраций, графиков и таблиц.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, четко сформулированы. Высокий методический уровень работы и квалифицированное использование методов статистической обработки данных не оставляют сомнений в достоверности результатов.

Все методы исследования, использованные в диссертационной работе соответствуют современным требованиям к проведению научных исследований.

Достоверность и научная новизна исследования.

В диссертационной работе Барсегяна А.Г. изучено качество жизни пациентов с мочекаменной болезнью, гиперплазией предстательной железы.

Автором впервые на основе большого клинического материала многопрофильного медицинского учреждения оценено влияние эндовидеохирургических методов лечения на показатели уровня качества жизни пациентов.

Впервые проведен сравнительный анализ показателей качества жизни пациентов после проведения консервативной терапии гиперплазии простаты, трансуретральной резекции предстательной железы, ретроградной

интратренальной хирургии, перкутанной нефролитотрипсии в ранние и отдаленные сроки после операции.

Автором разработан алгоритм лечения гиперплазии предстательной железы и показаний к хирургическому вмешательству на основании динамического изучения качества жизни, что позволило в послеоперационном периоде улучшить показатели качества жизни.

Практическая значимость полученных результатов.

Проведенное автором исследование позволило получить данные о качестве жизни пациентов с гиперплазией предстательной железы, мочекаменной болезнью, а также оценить ранние и поздние результаты лечения данных заболеваний, сравнить эффективность хирургического лечения гиперплазии простаты в сравнении с её консервативным ведением. Практическая значимость выполненного автором исследования обусловлена подробным описанием профиля качества жизни пациентов с вышеупомянутой патологией до и после начала лечения. Автор диссертационной работы анализирует данные клинических наблюдений, полученные с помощью современных методов обследования больных.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.

Основные результаты исследования опубликованы в 7 научных работах, в том числе в 4 работах, представленных в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ. Результаты проведенного автором исследования внедрены в практику работы кафедры гематологии и клеточной терапии, кафедры внутренних болезней, кафедры урологии и нефрологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ и в профильных лечебных хирургических отделениях ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ.

Оценка содержания работы. Диссертация Барсегяна А.Г. написана грамотным литературным языком, встречаются единичные стилистические погрешности.

Диссертация построена согласно современным требованиям, а именно ГОСТ 7.0.11-2011 и изложена на 117 страницах текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Работа иллюстрирована 11 таблицами и 23 рисунками. Список литературы представлен 183 источниками литературы, из которых 64 отечественных и 119 иностранных авторов. Работа достаточно иллюстрирована. Рисунки, таблицы указывают на представленные данные.

Во **введении** представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыта научная новизна, практическая значимость, определены положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы, изложенном в **первой главе**, проанализированы современные научные данные о качестве жизни, как интегрального критерия оценки состояния здоровья и эффективности проводимого лечения, представлены современные методики исследования качества жизни в медицине и возможные методы изучения качества жизни пациентов с заболеваниями органов мочеполовой системы. Особое внимание в этой главе уделяется малотравматичным методам лечения пациентов с гиперплазией предстательной железы и мочекаменной болезнью.

Во **второй главе** содержатся сведения о материалах и методах исследования. Приведены критерии формирования групп наблюдения, использованные методы обследования пациентов, включающие физикальный осмотр больных, лабораторные и инструментальные методы исследования, использованные в работе опросники и методы статистического анализа полученного материала. Автор показал себя опытным клиницистом-исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования.

В **третьей главе** представлены результаты собственных исследований по оценке качества жизни пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы до лечения и в разные сроки после оперативного

вмешательства в объеме трансуретральной резекции предстательной железы и консервативного лечения. Проведен сравнительный анализ параметров качества жизни пациентов с помощью анкетирования пациентов неспецифическим опросником SF-36.

В четвертой главе также представлены результаты собственных исследований по изучению качества жизни у пациентов с мочекаменной болезнью до лечения и в разные сроки после оперативного вмешательства в объеме ретроградной интратенальной хирургии и перкутанной нефролитотрипсии. Выполнен сравнительный анализ параметров качества жизни пациентов обеих групп путем анкетирования пациентов неспецифическим опросником SF-36.

В заключении детально проанализированы и систематизированы полученные результаты. Автор обобщил и проанализировал данные собственного исследования, в ходе которого обосновываются основные положения работы.

Завершает изложение материалов диссертации 4 вывода, 4 практические рекомендации и список литературы. Выводы соответствуют содержанию и подтверждаются данными исследования, а их достоверность не вызывает сомнений.

Библиография состоит из 64 отечественных и 119 зарубежных источников.

Работа изложена последовательно и информационно емко. Представленные таблицы, иллюстрации информативны и доказательны, исчерпывающе иллюстрируют обсуждаемые клинические данные, снабжены подписями, лаконично характеризующими изображенный материал.

Содержание автореферата. Автореферат диссертации дает полное представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, основные положения и выводы.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Диссертанту предлагается ответить на следующие вопросы:

1. Удалось ли Вам в ходе Вашего исследования выявить закономерности в необходимости проведения оперативного лечения пациентам с доброкачественной гиперплазией предстательной железы в зависимости от исходной степени снижения интегрального показателя качества жизни (незначительное, умеренное, значительное и критическое снижение) или на Ваш взгляд целесообразно оценивать динамику показателей качества жизни в течение 3 месяцев у этой категории больных?

2. Одна из практических рекомендаций которую Вы сформулировали в результате проведенного исследования звучит: “Комплексная оценка клинических данных и показателей качества жизни пациентов позволяет выбрать адекватную тактику хирургического лечения патологии органов мочеполовой системы и снизить степень тяжести дискомфортных ощущений в послеоперационном периоде”. Поясните пожалуйста, каким образом оценка качества жизни позволяет снизить тяжесть дискомфортных ощущений в послеоперационном периоде?

Заключение. Диссертационная работа Барсегяна Артура Гариковича на тему «Качество жизни пациентов с заболеваниями органов мочеполовой системы при использовании эндовидеохирургических методов лечения» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалифицированной работой, имеет важное значение в терапии внутренних болезней и урологии, а также полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, с изменениями от 21 апреля 2016 года № 335, предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор – Барсегян Артур Гарикович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.23 – урология.

Официальный оппонент:
начальник кафедры факультетской терапии им С.П. Боткина
Федерального государственного бюджетного
военного образовательного учреждения
высшего образования
«Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор


Тыренко Вадим Витальевич

« ____ » _____ 2020 г.

Подпись д.м.н. профессора Тыренко В.В. заверяю:
Начальник отдела кадров ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия
имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации


Гусев Дмитрий Евгеньевич

« ____ » _____ 2020 г.

Почтовый адрес: 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6.
Телефон 8 (812) 292-32-55, e-mail: vmeda-nio@mail.ru