

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1. 065.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 21.06.2022 г. № 13

О присуждении Горбунову Александру Игоревичу ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-функциональная характеристика нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом в периоперационном периоде и возможности их коррекции» по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) принята к защите 14.04.2022 года (протокол №5) диссертационным советом 21.1. 065.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский проспект, д. 2-4), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №561/нк от 03 июня 2021 г. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.02.2021 №118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный номер 62998).

Соискатель, Горбунов Александр Игоревич, 07.03.1986 года рождения.

В 2009 году соискатель окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» по специальности «лечебное дело». С 2009 по

2010 г. проходил обучение в интернатуре по специальности «хирургия» на кафедре общей хирургии медицинского факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», с 2010 по 2012 г. – в ординатуре по специальности «урология» на кафедре госпитальной хирургии медицинского факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет». С 2012 г. по 2015 г. прошел обучение в очной аспирантуре в федеральном государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 19 мая 2021 года прикреплен для завершения работы над диссертацией к федеральному государственному бюджетному учреждению «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ № 65-21 от 19.05.2021 года). Работает в должности младшего научного сотрудника по направлению «Урология, гинекология и абдоминальная хирургия» в федеральном государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (с мая 2016 года по настоящее время).

Диссертация выполнена на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

доктор медицинских наук, профессор **Яблонский Петр Казимирович**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор;

кандидат медицинских наук **Муравьев Александр Николаевич** федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ученый секретарь.

Официальные оппоненты:

Гончаров Максим Юрьевич – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики, доцент;

Зубань Олег Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы», заместитель главного врача по медицинской части

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном отзыве, подписанном Перецманасом Евгением Орковичем, доктором медицинских наук, заслуженным врачом Российской Федерации, руководителем научного отдела костно-суставной патологии, указала, что тема диссертации Горбунова Александра Игоревича, посвященная проблеме восстановления функции нижних мочевыводящих путей у больных туберкулезным спондилитом в послеоперационном периоде, является актуальной и своевременной. Достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечена корректной постановкой цели и задач исследования, достаточным числом наблюдений (49 пациентов) и соблюдением научной методологии, использованием современных протоколов обработки и анализа данных. Результаты диссертационного исследования А. И. Горбунова

имеют научное и практическое значение. Впервые выявлены факторы, оказывающие влияние на результат восстановления уродинамики нижних мочевыводящих путей после хирургического лечения спондилита. На основе этих данных впервые разработаны дифференцированные алгоритмы ведения пациентов в зависимости от типа дисфункции, которые позволяют существенно улучшить клиничко-функциональные результаты лечения. Полученные в ходе диссертационного исследования данные дополнили существующие представления об особенностях нейрогенных нарушений уродинамики у пациентов с туберкулезным спондилитом.

Результаты исследования показали, что нейрогенные дисфункции нижних мочевыводящих путей при туберкулезном спондилите представлены разнообразными нарушениями уродинамики и наблюдаются как у пациентов с глубоким неврологическим дефицитом, так и среди больных с легкими неврологическими нарушениями. В раннем послеоперационном периоде у значительной части пациентов нарушения сохраняются, помимо этого, в некоторых случаях имеет место конверсия типа дисфункции. При анализе полученных данных выявлены факторы, оказывающие влияние на результат восстановления уродинамических показателей после хирургического лечения.

Результаты, полученные автором и сформулированные на их основе выводы, и практические рекомендации могут оказаться востребованными при лечении больных туберкулезным спондилитом в хирургических стационарах фтизиатрического профиля, а также в травматолого-ортопедических отделениях, оказывающих помощь пациентам с различной патологией позвоночника. Разработанные автором дифференцированные алгоритмы ведения пациентов в зависимости от типа нарушения уродинамики позволяют снизить количество нейроурологических осложнений и улучшить качество жизни пациентов. Основные положения диссертационного исследования могут быть рекомендованы для включения в учебные программы по хирургии, урологии и андрологии – для студентов и последипломного обучения врачей в образовательных учреждениях высшего образования.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационное исследование на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Горбунова Александра Игоревича «Клинико-функциональная характеристика нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом в периоперационном периоде и возможности их коррекции» является законченной научно-квалификационной работой, соответствующей специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.13. Урология и Андрология, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение важной, актуальной задачи – улучшение клинико-функциональных результатов лечения нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом путем применения дифференцированных алгоритмов реабилитации в зависимости от характера уродинамических нарушений, что имеет существенное значение для развития хирургии, урологии и андрологии.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований и научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа Александра Игоревича Горбунова соответствует критериям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки). Диссертация и отзыв на нее обсуждены и одобрены на заседании ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации от «26» апреля 2022 года, протокол №7. Отзыв утвержден директором, доктором медицинских наук, профессором Васильевой Ириной Анатольевной. Принципиальных недостатков в представленной диссертационной работе не обнаружено, замечаний к работе

не возникло. Вместе с тем на странице 5 имеются два не принципиальных вопроса: 1) в работе представлены ближайшие результаты лечения пациентов с НДМВП, изучались ли отдаленные результаты? 2) Проводилось ли сравнение полученных данных с результатами обследования и лечения пациентов с неспецифическим спондилитом?

Члены диссертационного совета, вводимые на разовую защиту по специальности 3.1.13. Урология и андрология:

Все введенные на разовую защиту доктора наук являются членами диссертационного совета 07.2.002.06 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, созданного на базе федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, по специальности 3.1.13. Урология и андрология:

Комяков Борис Кириллович - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры урологии;

Петров Сергей Борисович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательский центр урологии, руководитель центра;

Протоцак Владимир Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, начальник кафедры и клиники урологии.

Соискатель имеет 4 опубликованные работы по теме диссертации, все в рецензируемых научных изданиях (1 - в журнале «Урологические ведомости» с соавторами, общий объем 6 страниц, авторский вклад – 5 страниц; 1 – в журнале «Медицинский альянс» с соавторами, общий объем 7 страниц, авторский вклад – 5 страниц; 1 – в журнале «Туберкулез и социально-значимые заболевания», с соавторами, общий объем 4 страницы, авторский вклад – 3 страницы; 1 – в журнале «Туберкулез и болезни легких» с соавторами, общий объем 7 страниц, авторский вклад – 5 страниц). Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования, посвящены нейрогенным нарушениям мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом в периоперационном периоде. Недостоверные сведения в работах, опубликованных соискателем, в диссертации отсутствуют.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. **Муравьев, А.Н.** Нарушения уродинамики нижних мочевых путей у больных туберкулезным спондилитом / А.Н. Муравьев, А.А. Лебедев, А.И. Горбунов, Н.В. Орлова, А.Ф. Семченко // Туберкулез и болезни легких. – 2015. – № 10. – С. 24-30.

2. **Горбунов, А.И.** Нейрогенные нарушения мочеиспускания у больных спондилитом / А.И. Горбунов, А.А. Лебедев, А.Н. Муравьев, П.К. Яблонский // Туберкулез и социально значимые заболевания. – 2017. – № 4. – С. 45-48.

3. **Горбунов, А.И.** Нейрогенные нарушения мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом до и после оперативного лечения / А.И. Горбунов, А.Н. Муравьев, Е.Г. Соколович, П.К. Яблонский // Урологические ведомости. – 2021. – Т. 11, № 1 – С. 27-32.

4. **Горбунов, А.И.** Изменения уродинамики нижних мочевыводящих путей у больных туберкулезным спондилитом в раннем послеоперационном периоде / А.И. Горбунов, А.Н. Муравьев, А.А. Горелова, П.К. Яблонский // Медицинский альянс. – 2021. – Т. 9, № 4 – С. 68-74.

На автореферат диссертации поступили 4 отзыва от:

1. Горелова Андрея Игоревича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего урологическим отделением Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская Покровская больница» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга;

2. Фадеева Владимира Александровича – доктора медицинских наук, врача-уролога Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская многопрофильная больница №2» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга;

3. Пищика Вадима Григорьевича – доктора медицинских наук, руководителя Центра торакальной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г.Соколова ФМБА России»;

4. Плоткина Дмитрия Владимировича – кандидата медицинских наук, доцента кафедры общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В отзывах указано, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, полученные результаты обработаны современными методами статистической обработки, выводы отражают решение поставленных задач. Полученные в исследовании результаты имеют важную научную и практическую значимость. Все поступившие отзывы положительные, вопросов и критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью и достижениями по рассматриваемой в диссертационном исследовании области хирургии и урологии, наличием публикаций, посвященных данной проблеме, а также полученных согласий на рецензирование и оппонирование данной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

изучены особенности изменения уродинамики нижних мочевыводящих путей у больных туберкулёзным спондилитом после декомпрессивно-стабилизирующих операций на позвоночнике, заключающиеся в высокой частоте сохранения

исходных нарушений в раннем послеоперационном периоде, а также возможности конверсии одного типа дисфункции в другой;

установлено, что частота основных осложнений НДНМП – инфекции мочевыводящих путей и ретенции верхних мочевых путей после декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств достигает 71% и 22% соответственно;

предложены лечебно-реабилитационные схемы для ведения пациентов с различными типами нарушения уродинамики, дифференцированные по типу нейрогенной дисфункции нижних мочевыводящих путей;

доказано, что применение алгоритмов лечебно-реабилитационных мероприятий, дифференцированных в зависимости от типа нейрогенной дисфункции нижних мочевыводящих путей, позволяет снизить количество нейроурологических осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

раскрыта высокая частота (около 70%) сохранения нарушения уродинамики и количества осложнений нейрогенной дисфункции нижних мочевыводящих путей в раннем послеоперационном периоде у пациентов, перенесших декомпрессивно-стабилизирующие операции на позвоночнике по поводу туберкулезного спондилита;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы лабораторных и инструментальных исследований, а также статистическая обработка результатов, что позволило показать влияние различных факторов на результат восстановления уродинамики нижних мочевыводящих путей в раннем послеоперационном периоде и доказать эффективность применения разработанных схем ведения пациентов с нейрогенными нарушениями мочеиспускания;

доказано, что глубокая степень неврологических нарушений и предшествовавшая операции продолжительность заболевания более 6 месяцев являются факторами риска сохранения нарушений уродинамики нижних

мочевыводящих путей у больных туберкулезным спондилитом после декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств на позвоночнике;

изложены аргументы и доказательства, обосновывающие эффективность применения у пациентов с нейрогенными нарушениями мочеиспускания схем ведения, дифференцированных в зависимости от типа дисфункции нижних мочевыводящих путей, обеспечивающих снижение осложнений со стороны органов мочевыделительной системы и улучшение качества жизни, связанного с мочеиспусканием;

раскрыты причины сохранения исходных нарушений уродинамики нижних мочевыводящих путей и их осложнений у пациентов в раннем послеоперационном периоде.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в практику работы отделений костно-суставного туберкулеза федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в учебную деятельность федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по дисциплине 3.1.9. «Хирургия».

определены значимые факторы - продолжительность заболевания более 6 месяцев, тяжелая (А и В) степень исходных неврологических нарушений по шкале Frankel, - влияющие на результат восстановления функции мочевыводящих путей в раннем послеоперационном периоде, при наличии которых пациенты должны быть предупреждены о высоком риске сохранения нарушения мочеиспускания;

представлены рекомендации по ведению пациентов с разными типами нейрогенных дисфункций нижних мочевыводящих путей, включающие в себя как медикаментозную терапию, так и использование различных способов

дренирования мочевого пузыря, применение которых позволяет уменьшить количество инфекционных и ретенционных осложнений со стороны органов мочевыделительной системы и улучшить качество жизни пациентов, связанного с мочеиспусканием, в послеоперационном периоде.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном количестве наблюдений, с использованием современного оборудования и комплекса валидизированных методов исследования, в рамках проспективного исследования;

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованной информацией по теме диссертации;

идея базируется на подробном анализе отечественной и зарубежной литературы, посвященной изучению нарушений мочеиспускания при патологии позвоночника;

использованы данные современной литературы, которые сопоставлены с результатами, полученными в ходе исследования;

установлено совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены и новые научные данные. Установлено, что после декомпрессивно-стабилизирующих операций на позвоночнике у значительной части больных сохраняются нарушения уродинамики, в том числе при улучшении общего неврологического статуса, оцененного по шкале Frankel; помимо этого, возможна конверсия типа дисфункции.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования: разработке дизайна исследования, постановке задач исследования; анализе отечественной и зарубежной литературы, сбор материала для исследования, выполнение уродинамических исследований, проведение систематизации полученных данных, статистическую обработку, анализ и интерпретацию результатов, и подготовку публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи, что подтверждается наличием последовательного плана исследования,

непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

По своему содержанию диссертация отвечает паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) и 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки).

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Горбунова А.И. «Клинико-функциональная характеристика нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом в периоперационном периоде и возможности их коррекции», представленная на соискание ученой степени кандидата наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – улучшение результатов лечения нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом путем применения дифференцированных алгоритмов реабилитации в зависимости от характера уродинамических нарушений, что имеет важное значение для развития медицинской науки в области хирургии и урологии и андрологии.

По актуальности изучаемой темы, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Горбунова А.И. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

На заседании 21 июня 2022 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по улучшению результатов лечения нейрогенных нарушений мочеиспускания у больных туберкулезным спондилитом путем применения дифференцированных алгоритмов реабилитации в зависимости от характера уродинамических нарушений, что имеет важное значение для

хирургии, урологии и андрологии, присудить Горбунову Александру Игоревичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек (17 человек – очно и 4 – в интерактивном удаленном режиме), из них 12 докторов по научным специальностям рассматриваемой диссертации (9 человек (очно) по научной специальности 3.1.9. Хирургия и 3 человека - по научной специальности 3.1.13. Урология и андрология (1 – очно и 2 – дистанционно), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за - 21, против - нет.

Председатель диссертационного совета 21.1.065.01,
директор ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Яблонский Петр Казимирович _____



Ученый секретарь диссертационного
совета 21.1.065.01,
доктор медицинских наук, профессор
Виноградова Татьяна Ивановна _____

«22» июня 2022 г.