

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора Кузьмина Игоря Валентиновича на диссертацию Фоминых Марии Валерьевны «Нейрогенная детрузорная гиперактивность как триггер автономной дисрефлексии у пациентов после травмы спинного мозга: диагностика и методы профилактики» по специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки)**

### **Актуальность избранной темы**

Распространенность нейрогенных дисфункций нижних мочевыводящих путей у пациентов, перенесших позвоночно-спинномозговую травму, велика и по разным оценкам составляет 70-95%. Развивающиеся урологические нарушения у таких больных существенно ухудшают качество жизни больных и могут быть причиной тяжелых осложнений. Одним из наиболее грозных состояний, ассоциированных со спинальной травмой, является автономная дисрефлексия. Ее частоту у больных с травмой спинного мозга на уровне сегмента Т6 и выше оценивают в диапазоне от 48 до 90%. Причиной автономной дисрефлексии чаще всего являются урологические факторы – переполнение мочевого пузыря, детрузорная гиперактивность, детрузорно-сфинктерная диссинергия. Значимость автономной дисрефлексии обусловлена как ее высокой частотой, так и тяжелыми, нередко фатальными, осложнениями. Автономная дисрефлексия может быть причиной развития острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, острой почечной недостаточности и многих других опасных состояний вплоть до летального исхода. В этой связи одним из главных приоритетов в восстановлении и реабилитации пациентов после травмы спинного мозга является состояние функции нижних мочевых путей и сердечно-сосудистой системы. Поиск оптимальных методов выявления, а также профилактики и купирования автономной дисрефлексии остается актуальным вопросом современной медицины. Многие аспекты патогенеза, клинического течения и лечения автономной дисрефлексии, особенно у пациентов с высоким уровнем поражения спинного мозга, остаются неясными. При этом исследований и научных публикаций, посвященных данной проблеме, недостаточно как в нашей стране, так и зарубежом. Этим обусловлена и низкая осведомленность врачей и медицинского персонала об автономной дисрефлексии.

Таким образом, диссертационная работа Фоминых Марии Валерьевны «Нейрогенная детрузорная гиперактивность как триггер автономной дисрефлексии у

пациентов после травмы спинного мозга: диагностика и методы профилактики» является крайне актуальным, важным и своевременным исследованием.

### **Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и Рекомендаций**

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне и соответствует общепринятым этическим принципам. Сформулированные автором положения, выводы и практические рекомендации подтверждены результатами, полученными в ходе исследования, и носят достоверный характер. Дизайн исследования четко структурирован и соответствуют поставленной цели и задачам научной работы. Достоверность результатов представленной диссертационной работы подтверждается достаточной выборкой пациентов, принимавших участие в исследовании, а также применением современных методов статистического анализа.

### **Новизна полученных результатов, научных выводов и рекомендаций**

Научная новизна результатов диссертационной работы, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнения. Впервые были определены возможности предварительной диагностики автономной дисрефлексии, вызванной детрузорной гиперактивностью, с использованием суточного мониторинга артериального давления и опросника «Вегетативная дисфункция после травмы спинного мозга» (ADFSCI), а также разработан алгоритм выявления автономной дисрефлексии. Впервые в отечественной практике доказана возможность эффективной профилактики автономной дисрефлексии, вызванной детрузорной гиперактивностью, М-холиноблокатором фезотеродином и инъекциями ботулинического токсина в детрузор, а также проведена сравнительная характеристика данных методов профилактики.

В практических рекомендациях диссертантом отмечена необходимость соблюдения четкого диагностического алгоритма автономной дисрефлексии у пациентов с высоким уровнем травмы спинного мозга, а именно заполнения опросника ADFSCI, проведение суточного мониторинга артериального давления с заполнением дневника самонаблюдения, проведение комплексного уродинамического исследования с одновременным измерением АД.

## **Практическая значимость работы**

Результаты данного исследования могут лечь в основу рекомендаций по ведению пациентов с нейрогенными дисфункциями нижних мочевыводящих и травмой спинного мозга, а также дальнейшего изучения и усовершенствования методов диагностики и профилактики автономной дисрефлексии.

## **Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа Фоминых М.В. состоит из введения, 4-х глав (обзора литературы, характеристики объектов и методов исследования, результатов собственных исследований и обсуждение результатов исследования), заключения, включающего выводы и практические рекомендации, библиографического списка, включающего 126 наименований, в том числе 20 отечественных и 106 зарубежных источника, а также приложений. Работа иллюстрирована 17 таблицами и 29 рисунками.

В разделе «Введение» показана актуальность темы исследования, изложены цель, задачи, научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, личный вклад автора. представлены положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов исследования.

В первой главе диссертационной работы изложен обзор литературы по теме исследования. Дано актуальное определение понятия автономной дисрефлексии, описаны эпидемиология, клиническая картина и методы диагностики данного состояния. Подробно освещены патофизиологические механизмы автономной дисрефлексии, Большое внимание уделено современным и экспериментальным методам профилактики и купирования автономной дисрефлексии. Обзор литературы написан хорошим литературным языком на высоком научном и методическом уровне, в нем представлены практически все основные опубликованные отечественные и зарубежные работы по данной тематике.

В главе «Характеристика объектов и методов исследования» описаны критерии отбора в исследование, условия его проведения, критерии включения и невключения пациентов. Представлены дизайн исследования, принципы разделения пациентов на группы, подробно описаны характеристики больных в разных группах исследования. В данной главе обращает на себя внимание тщательное описание методики проведения исследования: анкетирования, суточного мониторинга артериального давления, инструментальных методов исследования, техники выполнения инъекций ботулинического токсина в детрузор. Подробно изложены методы статистической обработки полученных

данных, что позволяет получить полное представление о характере проведенного исследования, объективности и достоверности полученных результатов.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» отражена распространенность клинических симптомов автономной дисрефлексии у находящихся под наблюдением пациентов, а также описан пошаговый диагностический алгоритм выявления автономной дисрефлексии. Приведены данные, отражающие динамику клинических показателей пациентов до и после применения М-холиноблокатора фезотеродина и внутримышечных инъекций ботулинического токсина, а также сравнение этих результатов между собой и с представителями контрольной группой. Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, изложены последовательно, соответствуют задачам работы, подтверждены сводными таблицами, графиками и рисунками.

Четвёртая глава посвящена обсуждению полученных результатов. В ней проводится сопоставление и сравнительный анализ результатов собственного исследования с данными, представленными в современной отечественной и зарубежной литературе. Обсуждены возможные причины сходства и различия полученных результатов.

В разделе «Закключение» приведены выводы и практические рекомендации диссертации, которые обоснованно и логически вытекают из полученных результатов исследования и соответствуют поставленным цели и задачам.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью соответствует диссертационной работе. Структура автореферата соответствует действующим требованиям.

### **Замечания к работе**

Существенных замечаний к диссертационной работе нет. Из несущественных – представляется целесообразным подробно описать методику проведения уродинамического исследования (цистометрии).

### **Вопросы**

При рецензировании диссертационной работы возникли несколько вопросов.

1. Что имеет большее значение в качестве непосредственного триггера развития автономной дисрефлексии у больных с нейрогенной детрузорной гиперактивностью вследствие спинальной травмы – растяжение стенки мочевого пузыря при его наполнении или повышение внутривезикулярного давления?

2. Какие факторы (уровень поражения спинного мозга, давность травмы, возраст, пол больных, методы отведения мочи и др.) влияли на выраженность автономной дисрефлексии и эффективность ее профилактики предложенными методами?

3. В какие сроки после спинальной травмы целесообразно начинать профилактические мероприятия у больных с нейрогенной детрузорной гиперактивностью и высоким риском автономной дисрефлексии

4. Было ли отмечено влияние скорости наполнения мочевого пузыря при проведении цистометрии на развитие и выраженность автономной дисрефлексии?

Вместе с тем, указанные замечания не умаляют значимости диссертационного исследования, диссертация отвечает всем требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В. Ломоносова к работам подобного рода.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Фоминых Марии Валерьевны отвечает требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В. Ломоносова к работам на соискание ученой степени кандидата наук. Содержание диссертации соответствует специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки), а именно следующим ее направлениям:

- Исследование по изучению этиологии, патогенеза и распространенности урологических и андрологических заболеваний (нейрогенная детрузорная гиперактивность).
- Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики урологических и андрологических заболеваний.
- Разработка методов диспансеризации урологических и андрологических заболеваний.

Диссертация соответствует критериям, определенным пп. 2.1-2.5 Положения о присуждении ученых степеней в Московском государственном университете имени М.В. Ломоносова, а также оформлена согласно требованиям Положения о совете по защите

диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова.

Таким образом, соискатель Фоминых Мария Валерьевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Официальный оппонент:

Кузьмин Игорь Валентинович

доктор медицинских наук, профессор,

профессор кафедры урологии с курсом урологии с клиникой

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский

государственный медицинский

университет имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ

«12» ноября 2025 г

Контактные данные:

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена диссертация:

14.00.40. – Урология (медицинские науки).

Адрес места работы: 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии с курсом урологии с клиникой.

Тел.+7(812)338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru