

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по науке и
международным связям
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор



Е.П. Какорина
Какорина Е.П.

15 » *сентябрь* 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Лысачева Дмитрия Анатольевича на тему: «Нарушение функции нижних мочевыводящих путей у пациентов с экстрamedулярными опухолями спинного мозга», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.13. Урология и андрология

Актуальность темы исследования

Нарушения мочеиспускания у пациентов с интрадуральными экстрamedулярными опухолями спинного мозга, в частности, задержка мочи существенно осложняют течение послеоперационного периода. Развитие этих нарушений понятно, так как при интрадуральных экстрamedулярных опухолях происходит сдавление спинного мозга извне. По этой причине до операции нужно не только иметь представление о влиянии опухоли на проводящие пути, регулирующие мочеиспускание, но и понимать, какой риск это несет для развития задержки мочи в послеоперационном периоде и быть готовым к активному наблюдению этих пациентов с целью своевременного выявления развивающихся осложнений. Часто задержка мочи возникает неожиданно для нейрохирургов или же игнорируется вовсе, так как пациент по собственной инициативе этих жалоб может не предъявлять, а активно по поводу состояния мочеиспускания лечащие врачи

вопросы задают далеко не всегда. Задержка мочи несет угрозу состоянию мочевого пузыря, почек и повышает риск присоединения воспалительно-инфекционных и трофических нарушений мочевыводящих путей. При интрадуральных экстрamedулярных опухолях нарушения регуляции мочеиспускания наблюдаются почти у 15-30% пациентов, а частота послеоперационной задержки мочи доходит до 38%. В научных публикациях нарушение мочеиспускания (в частности, послеоперационная задержка мочи) представляется как факт в описании отдельных клинических случаев. Работы из крупных нейроурологических и реабилитационных центров посвящены возможностям компенсации функции нижних и верхних мочевых путей у пациентов со стойкими поражениями ЦНС (такими как травмы спинного мозга и сосудистые нарушения). В хирургии опухолей спинного мозга нарушениям мочеиспускания уделяется сравнительно мало внимания.

К настоящему времени нет единства в понимании патогенеза развития послеоперационной задержки мочи и четкой связи с неврологическим синдромом при экстрamedулярных опухолях. Отсутствие единых определений послеоперационной задержки мочи и конкретного алгоритма ведения пациентов с нарушениями мочеиспускания в процессе хирургического лечения экстрamedулярных опухолей и этапе ранней реабилитации требуют дополнительных исследований.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Лысачева Д.А. «Нарушение функции нижних мочевыводящих путей у пациентов с экстрamedулярными опухолями спинного мозга» выполнена в соответствии с планом НИР, утвержденным Ученым советом ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, с ориентацией на приоритетные направления исследований в современной нейрохирургии.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

В представленной работе комплексно изучено влияние факторов, связанных с особенностями интрадуральных экстрamedулярных опухолей спинного мозга, их топографо-анатомическими и клиническими характеристиками в дооперационном

периоде, на развитие послеоперационных нарушений мочеиспускания.

Впервые изучена взаимосвязь между уровнем расположения и вектором воздействия экстрamedулярной опухоли на спинной мозг и особенностями урологической симптоматики и её динамики в до- и послеоперационном периоде у этих пациентов.

Проанализированы отдельные факторы риска развития послеоперационной задержки мочи, а проведенный многофакторный анализ позволил проследить влияние этих факторов на возникновение задержки мочи в их взаимодействии. Установлено, что наиболее статистически значимыми факторами были расположение опухоли на уровне Th6-Th9 позвонков, на уровне конуса спинного мозга, а также наличие двусторонней неврологической симптоматики. При отсутствии вышеперечисленных факторов базовый риск послеоперационной задержки мочи составлял 18,2%, при наличии двусторонней неврологической симптоматики – риск составлял 41,5%, при расположении опухоли на уровне Th6-Th9 или на уровне конуса спинного мозга риск послеоперационной задержки мочи составил 44,4%, а при сочетании любых двух факторов риска риск послеоперационной задержки мочи возрастал до 80%.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В ходе диссертационной работы разработан алгоритм обследования и урологического пособия для пациентов нейрохирургического профиля в условиях спинального нейрохирургического стационара, который нацелен на максимально раннее выявление нарушений мочеиспускания и, в максимально сжатые сроки, проведение лечебных мероприятий, важнейшим компонентом которых является восстановление отведения мочи.

Разработан статистический инструмент (балльная шкала) для стратификации пациентов по группам риска. В результате проведенного исследования определены факторы и их сочетания, требующие особого внимания как предикторы высокого риска послеоперационной задержки мочи.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность 10 нейрохирургического отделения (спинальная нейрохирургия)

Личный вклад автора в проведенном исследовании

Автор принимал непосредственное участие в обследовании, диагностике и лечении пациентов проспективной группы. Им осуществлена систематизация и анализ полученных данных из медицинской документации пациентов как проспективной, так и ретроспективной групп, проведен статистический анализ результатов, подготовлены выводы и практические рекомендации.

Автором подготовлены основные публикации по теме исследования, написаны текст диссертации и автореферата, сформулированы положения, выносимые на защиту.

Обоснованность и достоверность результатов исследования, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Репрезентативная группа пациентов (221 пациент с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями), выбранная в соответствии с целью и задачами исследования, использование современных статистических методов обработки данных делают результаты и выводы диссертационной работы достоверными и обоснованными в соответствии с принципами доказательной медицины.

Поставленная автором цель достигнута в полной мере, а задачи выполнены с формированием выводов.

Для обработки полученных результатов использованы современные статистические методы. Результаты исследования не противоречат ранее полученным результатам по изучаемой проблеме, описанным в мировой литературе, и дополняют их.

Достоверность подтверждается актом проверки первичного материала.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 6 работ, в том числе - 3 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 2 монографии, а также в виде тезиса научно-

практической конференции.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация представлена в виде рукописи, изложена на 169 страницах машинописного текста, написана в традиционном стиле, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Работа иллюстрирована 56 рисунками и 35 таблицами. Список литературы содержит 117 источников, из которых 11 отечественный и 106 зарубежных.

Глава «Введение» посвящена актуальности изучаемой проблемы и проведенного исследования, обозначены цель и задачи работы, научная новизна, практическая значимость, методология и методы исследования, а также положения, выносимые на защиту.

В первой главе приводится обзор литературы, из которого видно, что нарушения функции мочеиспускания при экстрамедуллярных опухолях являются сравнительно частым осложнением, работ, подробно описывающих эту проблему мало. Основные работы проведены на материале спинальной травмы и экспериментальных животных; нарушениям мочеиспускания и факторам их обуславливающим, посвящены единичные статьи. Отдельно в обзоре литературы изложены представления о мочеиспускания и основных структурах её обеспечивающих. Литературный обзор содержит анализ достаточного количества отечественных, так и зарубежных источников и позволяет получить достаточно полное представление об изучаемой проблеме.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, подробно представлены критерии включения и невключения, дизайн исследования, методы статистической обработки данных. В ретроспективно-проспективное моноцентровое исследование был включен 221 пациент с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями спинного мозга, прооперированных с марта 2018 по декабрь 2024г. Проспективно изучено 166 пациентов, ретроспективно – данные историй болезни 55 пациентов. При урологическом осмотре пациентов проспективной группы прицельно оценивались симптомы, свидетельствующие о

нарушении регуляции мочеиспускания. Отдельно оценивалось состояние вегетативной нервной системы и клинические признаки вегетативной дизрефлексии.

Функциональный статус оценивался по модифицированной шкале японской ортопедической ассоциации (mJOA) и шкале Aminoff-Logue, которые позволяют одновременно учитывать двигательную и чувствительную функцию в теле и в конечностях, а также функцию мочеиспускания.

Из инструментальных методик использованы данные МРТ-исследований с контрастным усилением, ультрасонография, данные морфологического и лабораторных исследований, внедренные в НМИЦ Нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко чек-листы. В качестве программного обеспечения использовался набор статистических пакетов R-Studio.

Глава 3 посвящена принципам диагностики нарушений мочеиспускания у пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями и особенностями их ведения на всех этапах лечения в нейрохирургическом стационаре и ранней их реабилитации. Так как часто пациенты недооценивают значимость нарушений функции мочеиспускания, важно эти нарушения активно выявлять и корректировать на максимально ранних этапах.

Результаты собственного исследования автор представил в главе 4. Были проанализированы факторы риска, связанные с протяженностью, топографией опухоли, вектором ее воздействия на спинной мозг, наличием миелопатии, гистологией опухоли, особенностями неврологического синдрома и урологической симптоматики до операции. Факторы риска оценивались как индивидуально при помощи однофакторного анализа, так и в их взаимодействии между собой при помощи построенной модели логистической регрессии. Отдельно автор рассматривает роль уролога для полноты оценки функциональных результатов хирургического лечения экстрамедуллярных опухолей. Учет урологической симптоматики и ее динамики до и после операции дает более объективное представление об исходном неврологическом состоянии (с учетом нарушения регуляции функции мочеиспускания как его компонента), что статистически подтверждается различиями среднего балла по шкалам mJOA и Aminoff-Logue.

Раздел «Заключение» представляет собой краткое обобщение основных положений и результатов диссертационного исследования. Автор объясняет клиническую значимость и обоснованность выбранных и изученных в работе факторов риска послеоперационной задержки мочи при хирургии экстремедуллярных опухолей спинного мозга и оценивает полученные результаты в сравнении с результатами других авторов.

Цель и задачи исследования четко сформулированы и отражены в тексте диссертации, изложенные выводы логично вытекают из имеющегося материала и не вызывают возражений, практические рекомендации обоснованы проведенным исследованием. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к написанию диссертаций и авторефератов (ГОСТ Р 7.0.11-2011). Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Лысачева Д.А. нет.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в клинической практике нейрохирургических отделений при планировании лечения пациентов с послеоперационной задержкой мочи.

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы для обучения и подготовки ординаторов, аспирантов, врачей в профессиональном и дополнительном образовании по специальностям «Нейрохирургия и «Урология и андрология».

Заключение

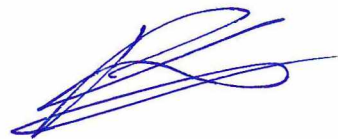
Диссертационная работа Лысачева Дмитрия Анатольевича на тему «Нарушение функции нижних мочевыводящих путей у пациентов с экстремедуллярными опухолями спинного мозга», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – выявление факторов риска послеоперационной задержки мочи для улучшения ее диагностики и повышения эффективности лечения пациентов с экстремедуллярными опухолями спинного мозга и нарушениями регуляции

мочеиспускания в периоперационном периоде нейрохирургического лечения, имеющее существенное значение для нейрохирургии и урологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 18.07.2026), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Лысачев Д.А., заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.13. Урология и андрология.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отделения нейрохирургии и отделения урологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского протокол № ____ от «14» сентября 2026 г.
44-3/26

Руководитель отделения нейрохирургии
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., доцент



Джинджихадзе Реваз Семенович

Руководитель отделения урологии
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н.



Подойницын Алексей Алексеевич

Подписи д.м.н., доцента Джинджихадзе Р.С. и д.м.н. Подойницына А.А. заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор



Берестень Наталья Федоровна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д.61/2 +7 (495) 681-55-85, mz_moniki_info@mosreg.ru, <https://monikiweb.ru>