

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.2.318.11,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В.И. ВЕРНАДСКОГО», ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 16 июня 2026 г. № 16

О присуждении Костеничу Виктору Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Восстановительное лечение пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии» по специальности 3.1.33. — Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки) принята к защите 07.04.2026 (протокол заседания № 11) диссертационным советом 24.2.318.11, созданным на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (295007, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Академика Вернадского, 4), действующим на основании приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 14.02.2023 г. № 207/нк (частичные изменения - приказ №533/нк от 26.06.2025 г., приказ №309/нк от 08.04.2026г.) совет признан соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук.

Соискатель Костенич Виктор Сергеевич, 14 июня 1996 года рождения, в 2019 году окончил Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет им.

В.И. Вернадского» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело». В 2019–2021 гг. обучался в ординатуре по специальности 31.08.09 «Рентгенология» в ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского». В 2023–2026 гг. обучался в аспирантуре по профилю 31.06.01 «Клиническая медицина», по специальности 3.1.33. — Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

С 2021 года по 2024 год работал в должности преподавателя кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института имени С.И. Георгиевского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского». С 2024 года по настоящее время работает в должности старшего преподавателя кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института имени С.И. Георгиевского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского».

Диссертация выполнена на кафедре лучевой диагностики и лучевой терапии Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С.И. Георгиевского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель — **Черноротов Владимир Алексеевич**, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института имени С.И. Георгиевского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского».

Официальные оппоненты:

Гусакова Елена Викторовна — доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

Носов Александр Константинович — доктор медицинских наук, старший научный сотрудник, заведующий отделением онкоурологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Санкт-Петербург, в своем положительном отзыве, подписанном Потапчук Аллой Аскольдовной, доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры и утвержденном проректором по научной работе, доктором медицинских наук, профессором Кулагиным Александром Дмитриевичем ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, указала, что диссертация Костенича Виктора Сергеевича на тему «Восстановительное лечение пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии» по своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (редакция от 26.09.2022 г. № 1690), а сам автор Костенич Виктор Сергеевич достоин присуждения искомой степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

Соискатель имеет 25 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 7 научных работ, из которых 5 — в журналах и изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 1 — в журнале индексируемом в международной наукометрической базе Scopus, 1 — в базе РИНЦ. Разработана база данных «База данных программы санаторно-курортного лечения/медицинской реабилитации III этапа для пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии» (RU2024625498), получена приоритетная справка на изобретение «Способ восстановительного лечения пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии» (№ 2025132727), разработаны методические рекомендации «Восстановительное лечение пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии: комплексная программа для амбулаторного и санаторно-курортного этапов» Общая характеристика работ (вид, количество, объём в страницах): статьи в журналах - 7, 48; материалы и тезисы конференций – 6, 13. Авторский вклад – 80%.

Наиболее значимые научные работы:

1. Современные методы реабилитации пациентов, получавших монотерапию и комбинированное лечение рака предстательной железы / В. А. Черноротов, В. С. Костенич, Е. А. Крадинова, С. Н. Еременко. – Текст : непосредственный // Таврический медико-биологический вестник. – 2023. – Т. 26, № 1. – С. 89–98.

2. Применение экстракорпоральной магнитной стимуляции для лечения недержания мочи у пациентов после радикальной простатэктомии / В. А. Черноротов, Е. А. Крадинова, В. С. Костенич. – Текст : непосредственный // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2023. – Т. 29, № 4. – С. 72–77.

3. Восстановление функции удержания мочи у пациентов после

радикальной простатэктомии с применением тренировок мышц тазового дна в сочетании с биологической обратной связью / В. А. Черноротов, Е. А. Крадинова, В. С. Костенич, С. А. Амосова. – Текст : непосредственный // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2024. – Т. 30, № 1. – С. 63–68.

4. Методы физиотерапии для лечения недержания мочи у пациентов после радикальной простатэктомии / В. А. Черноротов, В. С. Костенич, Е. А. Крадинова, Р. Р. Звегинцев. – Текст : непосредственный // Крымский терапевтический журнал. – 2024. – № 3. – С. 5–14.

5. Черноротов, В. А. Качество жизни пациентов с локализованным раком предстательной железы в до и ранний послеоперационный периоды / В. А. Черноротов, В. С. Костенич, Е. А. Крадинова. – Текст : непосредственный // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2025. – Т. 31, № 1. – С. 44–48.

6. Черноротов, В. А. Дооперационные предикторы недержания мочи после радикальной простатэктомии как основа персонализированной реабилитации: ретроспективное когортное исследование / В. А. Черноротов, В. С. Костенич. – Текст : непосредственный // Крымский журнал экспериментальной и клинической медицины. – 2025. – Т. 15, № 4. – С. 62–69.

7. Костенич, В. С. Эффективность комплекса реабилитации пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии: рандомизированное контролируемое исследование / В. С. Костенич. – Текст : непосредственный // Вестник восстановительной медицины. – 2026. – Т. 25, № 1. – С. 53–64.

8. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024625498 Российская Федерация. База данных программы санаторно-курортного лечения / медицинской реабилитации 3 этапа для пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии : RU2024625498 : заявл. 15.11.2024 : опубл. 26.11.2024 / Черноротов В. А., Костенич В. С., Минина Е. Н., Бирюкова Е. А., Нагаева Е. И.

9. Приоритетная справка от 24.11.2025 г. № 2025132727 «Способ восстановительного лечения пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии».

На автореферат поступили отзывы:

1. Грушиной Татьяны Ивановны – доктора медицинских наук, ведущего специалиста научно-образовательного центра Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского)». Отзыв положительный. Замечаний нет.

2. Кончуговой Татьяны Венедиктовны - доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника отдела физиотерапии и рефлексотерапии, заведующей кафедрой восстановительной медицины, физической терапии и медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв положительный. Замечаний нет;

3. Мизина Владимира Ивановича – доктора медицинских наук, доцента, заведующего научно-исследовательским отделом физиотерапии, медицинской климатологии и курортных факторов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Академический научно-исследовательский институт физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации имени И.М. Сеченова». Отзыв положительный. Замечаний нет.

4. Деревянко Татьяны Ивановны – доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой урологии и детской урологии – андрологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв положительный. Замечаний нет.

5. Изранова Владимира Александровича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой фундаментальной медицины федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта».

Отзыв положительный. Замечаний нет.

6. Гармаш Ольги Исааковны – доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника, заведующей медицинским научно-исследовательским отделом государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Научно-исследовательский институт детского курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации». Отзыв положительный. Замечаний нет.

7. Юдина Андрея Леонидовича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой лучевой диагностики Института биомедицины (ранее, Медико-биологический факультет) федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв положительный. Замечаний нет.

Во всех поступивших отзывах дана положительная оценка автореферату диссертации В.С. Костенича. Рецензентами отмечены актуальность темы, научная новизна, практическая значимость, методологическая корректность исследования, обоснованность персонализированной программы восстановительного лечения пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии, а также соответствие работы специальности 3.1.33. Подчеркнута клиническая значимость полученных результатов, их применимость для амбулаторного и санаторно-курортного этапов медицинской реабилитации. Замечаний по автореферату диссертации высказано не было.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются признанными учеными в данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: <http://cfuv.ru/> и способностью определить научную и практическую ценность диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований **разработана** научно обоснованная персонализированная программа комплексного восстановительного лечения

пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии, включающая тренировки мышц тазового дна с биологической обратной связью, электростимуляцию мышц тазового дна и скандинавскую ходьбу, а также стандартизированный мониторинг результатов лечения.

Предложен персонализированный подход к восстановительному лечению пациентов после радикальной простатэктомии, основанный на стратификации риска раннего послеоперационного недержания мочи с учетом возраста, индекса коморбидности и морфометрических характеристик мембранозной части уретры по данным МРТ.

Доказано, что применение предложенного комплекса восстановительного лечения обеспечивает более раннее восстановление функции удержания мочи по сравнению со стандартным восстановительным лечением, улучшает функциональное состояние мышц тазового дна и показатели качества жизни пациентов в ранние и промежуточные сроки наблюдения.

Введены в научно-практический оборот уточненные критерии предоперационной стратификации риска раннего недержания мочи после радикальной простатэктомии и стандартизированный комплекс оценки результативности восстановительного лечения, включающий 1-часовой тест с прокладками, перинеометрию и опросники качества жизни EORTC QLQ-C30/QLQ-PR25.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что **получены** новые сведения о закономерностях формирования и регресса постпростатэктомического недержания мочи, роли предоперационных факторов риска и принципах построения персонализированного немедикаментозного восстановительного лечения. Результаты исследования расширяют представления о механизмах эффективности комплексного воздействия, направленного на улучшение функционального состояния мышц тазового дна, восстановление континенции и повышение качества жизни пациентов после радикальной простатэктомии.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы клинико-функциональные, инструментальные и статистические методы

исследования, включая оценку морфометрических характеристик мембранозной части уретры по данным MPT, 1-часовой тест с прокладками, перинеометрию, опросники качества жизни EORTC QLQ-C30/QLQ-PR25, ROC-анализ и анализ сроков достижения континенции методом Каплана–Мейера. Изложены аргументы о значении предоперационной риск-стратификации, сроков начала восстановительного лечения и мультимодального воздействия. Раскрыта необходимость стандартизации и персонализации восстановительных программ для пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии. Изучены связи между предоперационными факторами риска, видом восстановительного лечения, сроками достижения континенции, функциональными показателями мышц тазового дна и качеством жизни пациентов. Проведена модернизация алгоритма восстановительного лечения за счет включения персонализированного подхода, электростимуляции мышц тазового дна, скандинавской ходьбы и динамического контроля эффективности.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что **разработаны**, клинически апробированы и внедрены комплексная программа восстановительного лечения пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии, адаптированная для амбулаторного и санаторно-курортного этапов, а также система динамического мониторинга ее эффективности. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность ФБЛПУ «Санаторий “Днепр” ФНС России» в г. Ялте, АО «Санаторий “Дюльбер”» в г. Ялте, АО «Санаторий “Ай-Петри”» в г. Ялте, а также используются в учебном процессе при подготовке врачей-урологов и врачей физической и реабилитационной медицины на кафедре реабилитации, спортивной медицины и адаптивной физической культуры Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского».

Определены условия и перспективы практического применения разработанной программы в ранние и промежуточные сроки послеоперационного периода, преимущественно в первые 3–6 месяцев после радикальной простатэктомии. Создана практико-ориентированная модель

применения результатов исследования, включающая персонализированную программу восстановительного лечения, алгоритм ее реализации на амбулаторном и санаторно-курортном этапах и систему объективного и субъективного мониторинга клинической эффективности. Представлены методические рекомендации «Восстановительное лечение пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии: комплексная программа для амбулаторного и санаторно-курортного этапов».

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что полученные данные основаны на корректной методологии проспективного рандомизированного контролируемого одноцентрового простого слепого клинического исследования, достаточном объеме выборки, применении валидных инструментов оценки, стандартизированных контрольных сроков наблюдения и адекватных методов статистической обработки. Теоретические положения построены на известных научных данных и согласуются с результатами отечественных и зарубежных исследований по рассматриваемой тематике. Идея исследования базируется на анализе клинической практики и обобщении современных научных данных о восстановительном лечении пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии. Использовано сопоставление авторских клинико-функциональных данных с ранее опубликованными результатами исследований. Применены современные методы формирования, сбора и обработки клинической информации, включая рандомизированное распределение пациентов, единые критерии включения и исключения, объективные и субъективные критерии оценки исходов, статистическую обработку с использованием SPSS Statistics v.26.0 и Microsoft Excel 2019.

Личный вклад соискателя Костенича Виктора Сергеевича состоит в непосредственном участии на всех этапах выполнения диссертационного исследования. Автором лично разработан дизайн исследования, проведен поиск и анализ литературы по теме диссертации, осуществлялся отбор пациентов, анкетирование и обследование, инструктирование пациентов по применению комплекса восстановительного лечения, формирование базы данных,

статистическая обработка и анализ результатов, подготовка текста диссертации, научных публикаций, материалов государственной регистрации базы данных, материалов заявки на изобретение и методических рекомендаций.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Костенич В.С. ответил на заданные ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию по ним.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается последовательностью плана исследования, логичностью выводов и практических рекомендаций.

Диссертационная работа Костенича Виктора Сергеевича на тему «Восстановительное лечение пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 26.09.2022 г. № 1690), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

На заседании 16 июня 2026 года диссертационный совет принял решение: диссертационная работа Костенича В.С. «Восстановительное лечение пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи восстановительной медицины, позволяющее оптимизировать восстановительное лечение пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии, ускорить восстановление функции удержания мочи, улучшить функциональное состояние мышц тазового дна и качество жизни пациентов. Присудить Костеничу Виктору Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. — Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 15 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация), участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали:

«за» – 16 человек, «против» – 0, «недействительных бюллетеней» – 0

Председатель диссертационного
совета 24.2.318.11,
доктор медицинских наук, профессор



Белоглазов
Владимир Алексеевич

Ученый секретарь диссертационного
совета 24.2.318.11,
кандидат медицинских наук, доцент

Шадчнева
Наталья Александровна

« 16 » июня 2026 года