

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Костенича Виктора Сергеевича «Восстановительное лечение пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 — «восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия»

Недержание мочи после радикальной простатэктомии остаётся одним из наиболее значимых факторов снижения качества жизни мужчин после лечения локализованного рака предстательной железы. Рост выявляемости ранних стадий опухоли и, как следствие, увеличение числа операций формируют устойчивую потребность в эффективных, безопасных и ресурсно-сбалансированных программах медицинской реабилитации, позволяющих ускорить восстановление контингенции и сократить период социальной дезадаптации пациента.

В автореферате последовательно представлены цель и задачи исследования, дизайн, критерии отбора и методы оценки исходов. Работа выполнена в формате проспективного рандомизированного контролируемого одноцентрового исследования с контрольными точками 1, 3, 6 и 12 месяцев после простатэктомии. Для оценки эффективности применения валидные объективные и субъективные инструменты: 1-часовой тест с прокладками, перинеометрия, опросники качества жизни EORTC QLQ-C30/PR25. Статистическая обработка выполнена с использованием современного программного обеспечения и адекватных методов анализа (включая анализ времени достижения континенции по Каплану–Мейеру), что соответствует уровню кандидатского исследования.

Работа имеет традиционную структуру, написана хорошим научным языком, содержит 130 страниц компьютерного текста, иллюстрирована 4 рисунками и 19 таблицами, состоит из введения, обзора литературы (169 источников, 33 — отечественных и 136 — иностранных), главы с представлением материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов и практических рекомендаций.

Исследование выполнено в формате проспективного рандомизированного контролируемого одноцентрового простого слепого клинического исследования. В итоговый анализ включены 142 пациента, распределённые на две группы: стандартное восстановительное лечение ($n=79$) и модифицированный комплекс ($n=63$). Оценка эффективности

проводилась в контрольных точках 1, 3, 6 и 12 месяцев после РПЭ с использованием валидных объективных и субъективных критериев.

Полученные результаты имеют существенную клиническую и организационную значимость. Показано, что модифицированная программа восстановительного лечения (тренировка мышц тазового дна под контролем биологической обратной связи в сочетании с электростимуляцией и скандинавской ходьбой) обеспечивает более быстрое восстановление удержания мочи по сравнению со стандартной группой восстановительного лечения. К 3-му месяцу доля континентных пациентов составила 74,6% в группе модифицированного лечения против 48,1% в группе стандартного лечения ($p=0,0014$); к 6-му месяцу — 84,4% против 60,8% ($p=0,002$). Преимущество по срокам достижения удержания мочи подтверждено анализом сроков достижения полной континенции: медиана 3 месяца против 6 месяцев ($p=0,019$). При этом к 12-му месяцу конечные показатели становятся сопоставимыми, что корректно интерпретировано автором как преимущество программы прежде всего во времени восстановления.

Научная новизна заключается в разработке и клинической апробации комбинированного восстановительного комплекса, а также в выделении предикторов риска послеоперационного недержания мочи на этапе предоперационного планирования (возраст, коморбидная патология, морфометрические параметры мембранозной уретры по данным МРТ и др.). Представленный подход создаёт основу для стратификации пациентов по риску и персонализации интенсивности реабилитации.

Практическая значимость работы высока. Предложен клинико-технологический алгоритм, пригодный для внедрения в амбулаторном и санаторно-курортном звене: определены сроки начала, структура и последовательность вмешательств, режимы занятий и система мониторинга. Реализация программы потенциально снижает потребность в инвазивных методах коррекции недержания, оптимизирует маршрутизацию пациентов и поддерживает рациональное использование ресурсов системы здравоохранения.

Автором лично и в соавторстве по теме диссертационного исследования опубликовано 7 научных работ, из них 1 статья опубликована в журнале, индексируемом в наукометрической базе Scopus, 5 статей — в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации, 1 статья — в базе РИНЦ, так материалы диссертации апробированы на конференциях, в том числе международных. Разработана база данных от 26.11.2024 г. RU 2024625498 «База данных программы санаторно-курортного лечения / медицинской реабилитации III этапа для пациентов с НМ после

РПЭ», получена приоритетная справка от 24.11.2025 г. № 2025132727 «Способ восстановительного лечения пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии».

Исходя из вышеизложенного, актуальность темы, научная новизна, объем, методический уровень проведенных исследований и научно-практическая значимость диссертации Костенича Виктора Сергеевича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 г. № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает допуска к публичной защите на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.33 — «восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия»

Заведующая кафедрой урологии и
детской урологии-андрологии
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор

Т.И. Деревянко

Подпись д.м.н., профессора Деревянко Татьяны Игоревны заверяю

Начальник отдела кадров
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный
Медицинский университет» Минздрава России

19.05.2026



О.В. Грицаенко

Адрес: 355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310,
Ставропольский государственный медицинский университет.
Официальный сайт: stgmu.ru
E-mail: uro-dep@yandex.ru