

## **ОТЗЫВ**

**Официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой урологии и андрологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России Котова Сергея Владиславовича о диссертационной работе Мамедова Вадима Назимовича на тему: «КЛИНИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ИЗОФОРМ АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ», представленной в диссертационный совет 21.2.016.03 при ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.Е. Евдокимова» Минздрава России на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – Урология и андрология (медицинские науки)**

### **Актуальность темы**

Ранняя диагностика заболеваний предстательной железы и выявление пациентов из группы риска их развития является одной из основных задач современной урологии. Учитывая увеличение случаев выявления рака предстательной железы (РПЖ), а также большое количество выполняемых биопсий простаты, не дающих морфологического подтверждения заболевания среди урологических пациентов в Российской Федерации, на первый план среди современных исследований в урологии становится разработка новых биохимических маркеров для дифференциальной диагностики заболеваний простаты. Очевидной становится надобность в совершенствовании методов диагностики РПЖ и поиск новых дополнительных маркеров РПЖ. В данном исследовании поднимается вопрос использования АПФ предстательной железы в качестве нового дополнительного маркера, позволяющего дополнительно оценить степень злокачественности клеток предстательной железы, что дает возможность дополнительно выделять пациентов, требующих более пристального наблюдения у уролога. Таким образом, работа Мамедова В. Н. соответствует современным направлениям исследования заболеваний предстательной железы.

## **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации**

Достоверность научных положений основывается на следующих аспектах:

- 1) большая выборка пациентов (89 человек); 2) Трехкратная проверка подтверждения основной гипотезы исследования на лабораторном этапе исследования 3) в работе есть группа сравнения, позволяющая сопоставить полученные данные с показателями у людей без заболевания простаты 4) все пациенты отобраны с учётом принципов рандомизации 5) в работе были использованы адекватные статистические методы с пороговым значением  $\alpha$  ошибки 0,05.

С учётом данных доводов, следует признать, что все приведенные в работе результаты исследований, выводы и практические рекомендации несут достоверный характер.

Результаты исследования достаточно полно отражены в открытой печати. По теме диссертации размещено всего 4 работы, в том числе 3 – в научно-рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, а также 1 – в иностранном издании.

## **Научная новизна исследования**

В представленной работе получены новые данные о фенотипе АПФ, вырабатываемого предстательной железой. В первый раз исследовалась возможность фенотипирования АПФ предстательной железы в качестве диагностического маркера заболеваний простаты. Выявлено специфическое снижение активности АПФ, вырабатываемого предстательной железой в случаях РПЖ. Получены новые данные об изоформах АПФ простаты и выявлено статистически достоверное увеличение степени связывания с моноклональным антителом 3F10 к АПФ в случаях РПЖ и ДГПЖ, которое не происходит в ткани предстательной железы, не пораженной патологическим процессом. Вычислен параметр соотношения скоростей

гидролиза различных субстратов под действием АПФ предстательной железы, специфический для РПЖ. Разработан вспомогательный диагностический параметр для пациентов с отрицательной (на РПЖ) первичной биопсией, позволяющий выявлять пациентов с повышенным риском последующего развития РПЖ.

### **Научно-практическая значимость работы**

Научно-практическая значимость работы состоит в том, что изменение активности простатического АПФ выражено в виде математического критерия, для которого сформулировано нормальное значение, при отклонении которого можно подтвердить или опровергнуть наличие у пациента одного из исследуемых заболеваний предстательной железы. Также была обнаружена изоформа АПФ, определяемая антителом 3F10, специфичная для гиперпластического процесса простаты (как ДГПЖ, так и РПЖ), выявлено, что связывание с данным антителом в группе сравнения не увеличено. Определение активности и изоформ АПФ в ткани предстательной железы в качестве дополнительного метода ранней диагностики рака предстательной железы улучшает выявление РПЖ и позволяет определять пациентов с повышенным риском возникновения РПЖ в будущем, что обуславливает необходимость более подробного наблюдения за этими пациентами.

### **Оценка содержания диссертации**

Структура диссертации построена классически и состоит из стандартных глав: введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, а также списка использованной литературы.

Во введении обоснована актуальность исследования, сформулирована его цель и задачи, определены научная новизна и практическая значимость работы, приведены основные положения, вынесенные на защиту.

Детально отражены критерии включения пациентов в исследование и исключения из него, подробно изложена процедура включения пациентов в исследование. Описаны клинико-статистические характеристики исследуемых больных и группы сравнения. Несомненным достоинством работы является длительный период наблюдения за пациентами, который позволил получить дополнительные сведения о прогностической силе АПФ в отношении РПЖ в группе риска. Отдельное внимание уделено обследованию пациентов в ходе исследования и методы получения ткани предстательной железы.

Представленные в работе выводы являются обоснованными и соответствуют поставленной цели и задачам диссертационной работы. Практические рекомендации носят научно-прикладной характер и могут быть использованы в клинической практике.

Автореферат и диссертация оформлены в соответствии с требованиями действующего ГОСТа Р 7.0.11 – 2011. Содержание диссертации в достаточной степени отражено в автореферате. Диссертационная работа изложена на 142 страницах текста. Работа включает 42 таблицы и 24 рисунка. Список литературы состоит из 199 источников, из которых 23 отечественных работы и 176 зарубежных.

Замечания к данной диссертационной работе по содержанию и оформлению отсутствуют.

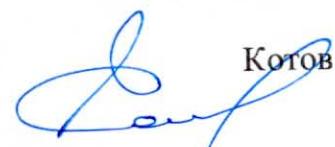
### **Заключение**

Диссертационная работа Мамедова Вадима Назимовича «КЛИНИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ИЗОФОРМ АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи дифференциальной диагностики ДГПЖ и РПЖ, что имеет существенное значение для урологии. Результаты данной работы

представляют ценность как для науки, так и для практического здравоохранения. Работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013. г. (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а сам автор – Мамедов Вадим Назимович – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – «Урология и андрология».

Заведующий кафедрой урологии и андрологии  
лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ  
имени Н.И. Пирогова, д.м.н.  
специальность 3.1.13 – Урология и андрология

Даю согласие на сбор, обработку и  
хранение персональных данных  
«05» октября 2021 г.

  
Котов С.В.  
  
Котов С.В.

117997, г.Москва, ул. Островитянова, дом 1  
e-mail: rsmu@rsmu.ru, тел.: +7 (495) 434 – 14 - 22  
Адрес сайта: <http://www.rsmu.ru>.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Котова С.В. заверяю:  
Учёный секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России, к.м.н., доцент



Демина О.М.

**В диссертационный совет 21.2.016.03**

при ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Делегатская ул., д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

**СВЕДЕНИЯ**

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Мамедова Вадима Назимовича на тему: «Клиническая ценность изоформ ангиотензин-превращающего фермента в ранней диагностике заболеваний предстательной железы» по специальности 3.1.13 – «Урология и андрология»

<b>Фамилия, Имя, Отчество (полностью)</b>	<b>Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защитена диссертация. Ученое звание (при наличии).</b>	<b>Полное название и адрес организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)</b>	<b>Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)</b>	<b>Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях</b>
Котов Сергей Вячеславович	Доктор медицинских наук (3.1.13 — Урология и андрология), доцент	ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России Россия, 117997 г. Москва, ул. Островитянова, д.1 E-mail: <a href="mailto:rsmu@rsmu.ru">rsmu@rsmu.ru</a> , <a href="http://www.rsmu.ru">www.rsmu.ru</a>	Заведующий кафедрой урологии и андрологии лечебного факультета	<p>1. Применение иммуногистохимических методов исследования в диагностике рака предстательной железы. С.А. Пульбере, И.И. Бабиченко, С.В. Котов, Р.И. Гуспанов Вестник урологии №3 2017</p> <p>2. [LUTS/BPH who treats?. The results of the epidemiologic study]. Pushkar DY, Rasner PI, Aboyan IA, Asfandiyarov FR, Kotov SV, Kogan MI, Korneev IA, Medvedev VL, Neymark AI, Novikov AI, Pavlov VN, Tsukanov AY, Shabalkin SA, Shormanov IS. Urologiia. 2019 Apr</p> <p>3. Восстановление эректильной функции у пациентов после радикальной нервосберегающей простатэктомии Осадчинский А. Е., Котов С. В. Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2021</p>

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
4. Гольмиевая лазерная энуклеация предстательной железы-новый «золотой стандарт» хирургического лечения ДГПЖ в г. Москве. С.В. Котов, Д.Н. Суренков, А.А. Акритиди, М.И. Барабаш, Р.А. Семенов, О.А. Бугаенко, Л.С. Джохадзе, Экспериментальная и клиническая урология, 2020
5. Коррекция недержания мочи после радикальной простатэктомии. Хирургическая техника шаг за шагом. С.В. Котов, И.С. Павлов, Экспериментальная и клиническая урология №5, 2020

Не являюсь членом ВАК и членом экспертного совета

На оппонирование диссертации согласен :

Котов Сергей Владиславович 

(Ф.И.О. подпись официального оппонента)

Выше представленные данные подтверждаю и  
Даю согласие на сбор, обработку  
и хранение персональных данных:

Котов Сергей Владиславович 

« 05 » октября 2021 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Котова С.В. заверяю:  
Учёный секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России, к.м.н., доцент





Демина О.М.