

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора,  
заведующего кафедрой эндоскопической урологии Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального  
образования «Российская медицинская академия последипломного образования»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Олега Валентиновича Теодоровича на диссертационную работу Попова  
Сергея Витальевича «Нейрогенная задержка мочи (этиология, диагностика,  
лечение)», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских  
наук по специальностям:**

**14.01.11- Нервные болезни, 14.01.23- Урология.**

### **Актуальность темы диссертации**

Острая и хроническая задержка мочи являются характерными осложнениями заболеваний центральной и периферической нервной системы (сосудистых, опухолевых, нейродегенеративных и воспалительных). В неврологической практике, при невозможности у больного самостоятельного мочеиспускания, возникает необходимость дифференцированного подхода при выявлении причин нейрогенной задержки мочи. До настоящего времени недостаточно разработаны клинические и уродинамические подходы к выявлению нейрогенных обструктивных расстройств мочеиспускания, сопровождающихся наличием остаточной мочи при различных заболеваниях нервной системы. На сегодняшний день не разработано также специфичных для конкретных заболеваний нервной системы алгоритмов восстановления самостоятельного мочеиспускания при нейрогенной задержке мочи в зависимости от этиологического фактора и нарушенных рефлексов. Таким образом, проблемы этиологии, диагностики и лечения нейрогенной задержки мочи представляются актуальными, но недостаточно изученными.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Работа выполнена на высоком методическом уровне, с применением современных методов исследования. Методическая часть проведенного исследования полностью соответствует специализации. Привлечение адекватных современных методов обследования к анализируемой проблеме в значительной мере предопределило

получение объективных результатов и статистически значимой информации в работе. Автором были использованы различные подходы к расшифровке поставленных задач, включая как классический анализ материала, так и последние достижения в используемых методах. В диссертационной работе разработан специальный дневник для динамической оценки симптомов нейрогенной задержки мочи у катетеризированных и стомированных больных при ишемических, демиелинизирующих и опухолевых заболеваниях головного и спинного мозга. В работе также описан новый метод для оценки функционального состояния ядра Баррингтона у таких пациентов на основании исследования акустических стволовых вызванных потенциалов. Разработан алгоритм диагностики и лечения нейрогенной задержки мочи у больных с ишемическим, демиелинизирующим или опухолевым заболеванием головного и спинного мозга, позволяющий улучшить качество нейроурологической помощи. Предложена тактика восстановления самостоятельного мочеиспускания в острый период различных заболеваний головного и спинного мозга. Полученные результаты внедрены в практическую работу 1, 2, 3 неврологических отделений ФГБНУ «НЦН», АНО Центральной клинической больницы Святителя Алексия Московской Патриархии. Основные научно-практические положения диссертации используются в процессе обучения врачей на цикле повышения квалификации «Нейроурология» в ФГБНУ «НЦН» и на научно-практических конференциях в различных регионах Российской Федерации. По теме диссертации опубликованы 23 научные работы, в том числе 15 печатных работ в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК и 1 монография. Сделано 16 научных докладов, из них 3- на международных конференциях.

#### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

В работе впервые была уточнена локализация различных отделов центральной нервной системы, поражение которых приводит к формированию определенных уродинамических форм нейрогенной задержки мочи при сосудистых, опухолевых и демиелинизирующих заболеваниях головного и спинного мозга. Проведено также сравнение клинических и уродинамических проявлений нейрогенной задержки мочи у больных, ранее перенесших ишемический инсульт, страдающих различными заболеваниями спинного мозга (миелит, инсульт, опухоль), рассеянным склерозом и периферическим поражением при синдроме Гийена-Барре. Выявлены последовательности возникновения и регресса обструктивных расстройств мочеиспускания при указанных заболеваниях. Впервые продемонстрирована роль

корковых, подкорковых, стволовых и спинальных центров мочеиспускания в развитии нейрогенной задержки мочи при ишемическом инсульте, рассеянном склерозе, синдроме Гийена-Барре, миелитах, опухолях и инсультах спинного мозга.

Впервые также разработан алгоритм диагностики и лечения распространенных форм расстройств мочеиспускания, приводящих к развитию нейрогенной задержки мочи.

Достоверность всех положений и выводов диссертационного исследования обеспечена серьезностью положений, выносимых на защиту, а также репрезентативным объемом клинических наблюдений и комплекса использованных в работе методов. Используемые автором современные методы исследования свидетельствуют о высоком уровне работы, достоверности полученных результатов и выводов диссертации.

#### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению диссертации**

Целью работы Попова С.В. явилось улучшение качества жизни больных на основе оптимизации диагностики и лечения нейрогенной задержки мочи. Автором был поставлен ряд задач: по определению нозологической структуры неврологических заболеваний, осложняющихся нарушениями опорожнения мочевого пузыря, исследованию клинических и уродинамических особенностей нейрогенных обструктивных расстройств мочеиспускания при сосудистых, демиелинизирующих и опухолевых заболеваниях нервной системы, установлению возможной взаимосвязи между локализацией очагов поражения по данным нейровизуализационных методов исследования и вариантами клинического течения нейрогенной задержки мочи при различных неврологических заболеваниях, разработке алгоритмов восстановления самостоятельного мочеиспускания при нейрогенной задержке мочи в зависимости от её этиологии, изучению этиологической структуры воспалительных заболеваний мочевых и мужских половых органов у данной категории больных.

Глава «Обзор литературы» свидетельствует о хорошем знании автором вопросов этиологии и патогенеза, диагностики и лечения нейрогенных расстройств мочеиспускания. Обзор систематизирует исследования по изучаемой проблеме.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. В работе выполнены клинические, лабораторные, лучевые и нейрофизиологические исследования 200 пациентов с установленным ранее неврологическим диагнозом и имеющих острую или хроническую нейрогенную задержку мочи, находящихся на стационарном лечении или под амбулаторным наблюдением в ФГБНУ Научный центр неврологии: с

последствиями ишемического инсульта (55), с рассеянным склерозом ремиттирующего течения (50), нарушением спинального кровообращения (30), перенесших оперативное лечение по поводу опухолей спинного мозга (25), с последствиями перенесенного миелита (25), перенесших синдром Гийена – Барре (15).

Третья глава посвящена описанию различных клинических вариантов нейрогенной задержки мочи. В данной главе впервые описан феномен лобной апраксии мочеиспускания- временная утрата навыка к мочеиспусканию при ишемии правой поясной извилины. Продемонстрирована роль врожденной аномалии передней соединительной артерии в предрасположенности к развитию лобной апраксии мочеиспускания при развитии тромбоза передней мозговой артерии.

Четвертая глава посвящена результатам лабораторных и инструментальных методов исследования у больных с нейрогенной задержкой мочи. В ходе работы было установлено, что характер и уродинамическая форма нейрогенной задержки мочи отражают локализацию ишемического, демиелинизирующего и опухолевого поражения головного и спинного мозга, причем моносимптомные проявления характерны для локальных повреждений, а полисимптомные проявления- для множественного повреждения головного мозга). Кроме этого уродинамическое исследование позволяет дифференцировать сенсорные, моторные и сфинктерные виды нейрогенной задержки мочи у больных, страдающих сосудистыми, демиелинизирующими и опухолевыми заболеваниями головного и спинного мозга.

Пятая глава посвящена результатам лечения больных с острой и хронической нейрогенной задержкой мочи. Установлено, что длительность терапии антихолинэстеразными средствами, альфа 1 блокирующими средствами и агонистами гамма- аминomásляной кислоты при нейрогенной задержке мочи зависит от течения основного заболевания, напрямую связана с процессами нейропластичности центров мочеиспускания и зависит от локализации и степени ишемического, демиелинизирующего и опухолевого поражения головного мозга.

Шестая глава посвящена обсуждению полученных результатов. Работа заканчивается выводами и практическими рекомендациями, в которых отражена основная суть диссертации. Выводы соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, обоснованы и логично вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач. Замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

### Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Попова С.В. соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

### Заключение

Диссертационная работа Попова Сергея Витальевича на тему «Нейрогенная задержка мочи (этиология, диагностика, лечение)» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы диагностики и лечения нейрогенной задержки мочи, имеющей большое научно-практическое значение для неврологии и урологии.

По актуальности, объему проведенных исследований, достоверности представленных материалов, их научной новизне и практической значимости, методическому уровню диссертационная работа Попова С.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11- Нервные болезни, 14.01.23- Урология, а ее автор Попов Сергей Витальевич заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.11- Нервные болезни, 14.01.23- Урология.

Официальный оппонент:  
 доктор медицинских наук (14.01.23), профессор,  
 заведующий кафедрой эндоскопической урологии  
 ФГБОУ ДПО «РМАПО» Минздрава России  
 125993, Москва, Баррикадная, д. 2/1  
 Телефон: 252-21-04, 252-00-65  
 E-mail: rmaro@rmaro.ru

Согласен на обр

Подпись д.м.н.,  
 Ученый секретарь  
 ФГБОУ ДПО «РМАПО»

Савченко Л.М.

« 31 » 10 2016 г.

