

УТВЕРЖДАЮ:

Директор Санкт-Петербургского института  
биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН  
з.д.н. РФ, член-корр. РАН,  
доктор медицинских наук, профессор  
В.Х. Хавинсон

«24» апреля 2015 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии СЗО РАН

Диссертация Сосновского Станислава Олеговича «ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРАКТИВНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА», выполнена в Санкт-Петербургском институте биорегуляции и геронтологии СЗО РАН и медицинском центре ООО "Госпиталь ОРКЛИ". В период подготовки диссертации соискатель Сосновский Станислав Олегович работает научным сотрудником в лаборатории возрастной патологии мочевыделительной системы Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии СЗО РАН. Сосновский Станислав Олегович в 2009 г. окончил лечебный факультет Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии врач по специальности «лечебное дело», в 2011 году окончил клиническую ординатуру при Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии по специальности урология.

#### Научные руководители:

Доктор медицинских наук, Хейфец Владимир Хононович работает заведующим лабораторией возрастной патологии мочевыделительной системы Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии СЗО РАН;

Кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник лаборатории возрастной патологии мочевыделительной системы Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН О.Ф.Каган.

Тема диссертации утверждена на Ученом совете Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии Северо-Западного отделения РАМН (протокол № 2 от 20 февраля 2012 г). Данная тема связана с планом основных научно-исследовательских работ Института.

По итогам обсуждения диссертации «ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРАКТИВНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА» принято следующее заключение:

**Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.** Личный вклад соискателя состоит в разработке плана и программы исследования: подготовлен обзор литературы, осуществлен сбор



материала, проведен клинико-эпидемиологический анализ заболеваемости, определены методы обследования и лечения с учетом возрастных особенностей течения гиперактивного мочевого пузыря у пациентов пожилого возраста. В ходе исследования разработан алгоритм введения и лечения гиперактивного мочевого пузыря после 12 недельного курса, что в значительной мере способствовало повышению качества жизни данной категории пациентов. Автор участвовал во всех этапах процесса исследования, сборе, обработке и интерпретации данных обследования лиц, включенных в исследование. При непосредственном участии автора осуществлялось клиническое обследование, ведение больных, интерпретация данных по всем видам проведенных исследований, разработка тренировочных программ и оценка их эффективности, анализ полученных данных с применением современных методов статистической обработки, подготовке выводов и рекомендаций для практического использования и внедрения их в образовательную деятельность, подготовке основных публикаций по выполненной работе в научных статьях ВАК, и тезисах конференций.

#### **Степень достоверности результатов проведенных исследований.**

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что работа представляет собой детально спланированное научное исследование, выполненное с применением современных эпидемиологических, клинических, функциональных методов, результаты которых подтверждены адекватными методами статистической обработки.

Для статистической обработки содержащихся в ней данных использовали как встроенные процедуры EXCEL. На других этапах исследования, в зависимости от решаемых задач, выполнялся ретроспективный анализ, построение аналитических таблиц, расчет относительных величин (экстенсивных и интенсивных), показателей динамики (абсолютный прирост, темп роста/убыли и прироста, показатели наглядности); оценка качества жизни, психодиагностическое тестирование, расчет средних величин и мер рассеяния, корреляционный и регрессионный анализ, оценка достоверности результатов по критериям Стьюдента, Фишера, Манна-Уитни. Критический уровень значимости ( $p$ ) нулевой статистической гипотезы (об отсутствии значимых различий) принимали равным 0,05. Обоснованность и достоверность всех выдвигаемых научных положений в работе определяется достаточным количеством объектов наблюдения, применением современных методов исследования, которые проводились на сертифицированном оборудовании.

**Научная новизна исследования** заключается в том, что впервые в амбулаторной практике на основе комплексной оценки клинического течения гиперактивности мочевого пузыря проведен диагностический скрининг, который позволил выявить возрастные особенности симптоматики и течения гиперактивного мочевого у пациентов пожилого и старческого возраста и выбрать адекватную тактику лечения. Обоснована целесообразность



назначения 12 недельного курса лечения больных пожилого и старческого возраста с гиперактивностью мочевого пузыря антихолинергическим препаратом в комбинации с  $\alpha 1$ -адреноблокатором. Определены сроки проведения консервативного лечения гиперактивного мочевого пузыря у лиц пожилого и старческого возраста, приводящие к достоверному улучшению клинических и уродинамических показателей, снижению риска рецидива симптомов заболевания и улучшению качества жизни пациентов.

**Научно-практическая значимость исследования.** Выполнен комплексный клинико-уродинамический скрининг пациентов пожилого и старческого возраста (от 60 до 89 лет), который позволил выявить возрастные особенности симптоматики и течения гиперактивного мочевого пузыря и обосновать выбор соответствующей консервативной терапии. Проанализированы результаты лечения ГМП со смешанным типом недержания мочи у лиц пожилого и старческого возраста с использованием м-холинолитика солифенацина, как в монотерапии (вариант 1), так и в комбинациях с  $\alpha 1$ -адреноблокатором теразолином (вариант 2) или тренировкой мочевого пузыря (вариант 3). Сравнительная оценка результатов указанных вариантов лечения пациентов пожилого и старческого возраста показала наибольшую эффективность комбинированной терапии солифенацином (5 мг/сутки) в сочетании с теразолином (2 мг/сутки) курсом 12 недель, что было достоверно выше, чем в вариантах 1 и 3. Результаты лечения были сопоставимы с эффективностью лечения пациентов возрастной группы «до 60 лет». Доказано достоверное улучшение качества жизни пациентов пожилого и старческого возраста после всех вариантов консервативного лечения. Вместе с тем динамика изменения качества жизни у пациентов данной группы по всем вопросам шкалы KIQ была на 10-15% ниже, чем у пациентов «до 60 лет».

#### **Ценность научных работ соискателя**

Сформулированные в работе научные положения, выводы, практические рекомендации значимы для науки и практики и строго аргументированы, логически и последовательно вытекают из результатов исследования. Научно-обоснованный алгоритм обследования и лечения гиперактивного мочевого пузыря, будет способствовать повышению качества жизни пациентов старших возрастных групп.

Кроме того, результаты исследования, представленные в диссертационной работе, по улучшению качества помощи пациентам пожилого и старческого возраста, состояния и динамики заболеваемости гиперактивным мочевым пузырем, могут быть использованы при формировании комплексных целевых программ на федеральном, региональном и местном уровнях по охране и укреплению здоровья пожилого населения.

Результаты исследования, представленные в диссертационной работе, могут быть рекомендованы для использования в работе Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии, а также учебном



процессе кафедр геронтологии и урологии ВУЗов РФ при обучении слушателей циклов последипломного образования и студентов старших курсов, в медицинских ВУЗах, где особое внимание уделяется клинической геронтологии и возрастной патологии пациентов пожилого возраста.

**Специальность, которой соответствует диссертация.**

Диссертацию Сосновского Станислава Олеговича на тему: «Возрастные особенности лечения и диагностики гиперактивного мочевого пузыря у лиц пожилого и старческого возраста», по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов, по объему е ученой степени кандидата нтология и гериатрия

проведенного исследования и высокому уровню его выполнения, по глубине анализа и обобщения материала можно считать работой, в которой разработаны теоретические и практические положения, вносящие существенный вклад в развитие геронтологии и гериатрии и урологии так как автором впервые обосновано клиническое внедрение новых методов лечения гиперактивного мочевого пузыря, а так же повышения эффективности лечения и уменьшения числа побочных эффектов пациентов разных возрастных групп

Указанная область исследования соответствует паспорту специальностей: 14.01.30 – геронтология и гериатрия; 14.01.23 – урология (медицинские науки).

**Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем.**

Основные положения диссертационной работы в полном объеме отражены в публикациях и изложены в 9 печатных работах, из них 3 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 6 тезисах докладов полностью раскрывающих основное содержание диссертации.

**Основные публикации по теме диссертации**

**Статьи, опубликованные в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ**

1. Сосновский, С.О. Современные аспекты распространенности, этиологии и патогенеза гиперактивного мочевого пузыря у лиц пожилого возраста (обзор) /С.О. Сосновский, В.Х. Хейфец, О.Ф. Каган // Клиническая Геронтология. -2015.-№ 1-2 -С.54-61.
2. Сосновский, С.О. Особенности течения, диагностики и лечения гиперактивного мочевого пузыря у мужчин старше 60 лет //С.О.



Сосновский, В.Х. Хейфец, О.Ф. Каган // Успехи Геронтологии.-2014.- Т 27 №3.- С.537-543.

3. Сосновский, С.О. Оценка эффективности лечения гиперактивного мочевого пузыря у пожилых пациентов 60 лет и старше /С.О. Сосновский, В.Х. Хейфец, О.Ф. Каган //Успехи Геронтологии.-2015.- Т 28 №1.-С.148-156.

#### *Тезисы докладов*

4. Сосновский, С.О. Особенности течения гиперактивности мочевого пузыря у женщин пожилого возраста /С.О. Сосновский, В.Х. Хейфец, О.Ф. Каган // Матер. конф. XIX Международная Научно-практическая конф. "ПОЖИЛОЙ БОЛЬНОЙ. КАЧЕСТВО ЖИЗНИ". – Москва. – 2014. – с.61.
5. Сосновский, С.О. Скрининг больных гиперактивностью мочевого пузыря пожилого возраста /С.О. Сосновский, В.Х. Хейфец, О.Ф. Каган // Матер. конф. XIX Международная Научно-практ.конф. "ПОЖИЛОЙ БОЛЬНОЙ. КАЧЕСТВО ЖИЗНИ" – Москва.-2014. – С. 61.
6. Сосновский, С.О. Применение солифенацина (везикар) в лечении гиперактивного мочевого пузыря у лиц пожилого возраста /С.О. Сосновский, В.Х. Хейфец, О.Ф. Каган // Матер. XIV Конгресс Российского Общества Урологов. – Саратов. – 2014. – С.113.
7. Сосновский, С.О. Сравнительная оценка эффективности лечения недержания мочи у лиц пожилого возраста с гиперактивным мочевым пузырем /С.О. Сосновский, В.Х. Хейфец, О.Ф. Каган // Матер. XIV Конгресс Российского Общества Урологов. – Саратов. – 2014. – С.115.
8. Сосновский, С.О. Лечение гиперактивного мочевого пузыря со смешанным недержанием мочи у пожилых пациентов /С.О. Сосновский, В.Х. Хейфец, О.Ф. Каган // Матер. конф. XIX Международная Научно-практическая конф. "ПОЖИЛОЙ БОЛЬНОЙ. КАЧЕСТВО ЖИЗНИ". – Москва. – 2014. – С. 62.
9. Сосновский, С.О. Оценка эффективности и переносимости солифенацина пожилыми пациентами с гиперактивным мочевым пузырем /С.О. Сосновский, В.Х. Хейфец, О.Ф. Каган // Матер. XIV Конгресс Российского Общества Урологов. – Саратов. – 2014. – С.477.

Диссертация Сосновского Станислава Олеговича «Возрастные особенности лечения и диагностики гиперактивного мочевого пузыря у лиц пожилого и старческого возраста», рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.30 – геронтология и гериатрия и 14.01.23 – урология (медицинские науки).

Заключение принято на расширенном заседании отделов биogerонтологии, клеточной биологии и патологии, клинической геронтологии и гериатрии Санкт-Петербургского института

биорегуляции и геронтологии СЗО РАН. Присутствовало на заседании 21 человек. Результаты голосования: «за» – 20 чел., «против» – нет; «воздержалось» – нет (протокол № 4 от «22» апреля 2015 года).

Председатель заседания:

доктор медицинских наук, профессор

Секретарь заседания:

кандидат биологических наук



С.В. Трофимова

Ю.П. Милютина