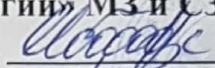


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Государственного  
учреждения «Республиканский  
научно-клинический центр  
урологии» МЗ и СЗН РТ,  
к.м.н.  Ибодов Н.С.  
« 30 » 08 2019 г.

## ОТЗЫВ ОПОНИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Юлдошова Муродали Арабовича «Сравнительная оценка микрохирургических и традиционных методов лечения варикоцеле при патоспермии» представленной в специализированный диссертационный совет 6D. КОА-025 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - урология

**Актуальность.** Проблема диагностики и лечения варикоцеле из-за своей неразрешенности и ввиду социальной значимости входит в число программ, разрабатываемых Всемирной организацией здравоохранения. Варикоцеле считается распространенным заболеванием, им страдает от 11% до 15% здоровых взрослых мужчин, которые подвержены нарушению фертильности и бесплодию.

Несмотря на множество существующих методов операций, до сих пор оперативное лечение варикоцеле является предметом научных исследований с целью выбора оптимального метода оперативной коррекции. Традиционные методы хирургического лечения варикоцеле нередко ведут к нарушению кровообращения яичка и его оболочек, угнетению сперматогенеза, впоследствии к фиброзу и атрофии яичка.

Неблагоприятные исходы оперативного лечения варикозного расширения вен семенного канатика побудили одних авторов вообще отказаться от оперативного лечения, а других - искать новый подход в решении этой проблемы. В последние десятилетия в клиническую практику разработаны и внедрены методы микрохирургической варикоцелэктомии,

эндovasкулярной окклюзии и электрокоагуляции левой яичковой вены, лапароскопические технологии при варикоцеле. Несмотря на значительные успехи при оценке каждого метода в отдельности, при сравнительном анализе приводятся разноречивые сведения в отношении осложнений после лечения варикоцеле.

Новым направлением хирургических вмешательств на сосудах семенного канатика является использование микрохирургической техники с созданием сосудистых анастомозов. Логичность операции для разгрузки бассейна левой тестикулярной вены не вызывает возражений. Предлагаются различные варианты создания межвенных анастомозов. Эти оперативные вмешательства более эффективны по сравнению с другими методами, однако вопросы показания и противопоказания, выбора вида анастомозов, уменьшения частоты осложнений заболевания, улучшения фертильности еще далеки от своего окончательного решения.

В связи с этим, всё вышеизложенное обосновывает правильность выбора направления исследования в решении поставленных вопросов и подтверждает актуальность данной проблемы.

**Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите.** Диссертационная работа Юлдошова Муродали Арабовича «Сравнительная оценка микрохирургических и традиционных методов лечения варикоцеле при патоспермии» посвящена не до конца разрешенной проблеме лечения варикоцеле. Диссертация решает не только медицинские, но и социальные вопросы, которые предусмотрены программой ВОЗ и относится к отрасли «медицина». По цели и решенным задачам диссертационная работа соответствует специальности 14.01.23 - урология.

#### **Научный вклад соискателя в решении научной задачи с оценкой его значимости**

Диссертант на основании комплексного изучения больных с варикоцеле до хирургического лечения выявил особенности состояния размеров яичка, гемодинамические изменения в яичках, состояние эякулята и

виды патоспермии. Пациентам было выполнено четыре вида оперативных вмешательств, диссертант в большинстве случаев выполнил сам или участвовал на этих операциях. Во всех случаях, диссертант активно участвовал в обследовании больных для выявления и анализа научной информации. Диссертант на основании выявления гемодинамических типов варикоцеле разработал показания к выполнению того или иного вида оперативного вмешательства. В результате проведенного исследования, диссертант выявил особенности кровообращения после различных оперативных вмешательств, при варикоцеле и указал на их преимущества и недостатки.

Для изучения репродуктивной функции диссертант изучил состояние эякулята до и после операции в динамике во всех группах больных и на основании их выявил эффективность микрохирургических методов оперативного вмешательства.

Значимость проведенных исследований заключается в том, что микрохирургические методы лечения варикоцеле, по сравнению с традиционными вмешательствами, дают меньше: рецидивов заболевания; гипотрофию яичек; водянку яичка ухудшения параметров спермы. Автором выявлено, что деторождение чаще наблюдается после щадящих и малотравматичных операций с использованием прецизионной техники операции. Несомненно, это исследование имеет не только медицинскую, но социальную значимость.

### **Объем и структура диссертации**

Диссертационная работа изложена на 109 страницах, состоит из введения, 4-х глав, заключения, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов, указателя литературы, включающего 76 на русском и 105 на английском языках источников. Работа иллюстрирована 15 рисунками, 35 таблицами.

Во введении освещается актуальность проблемы. Цель работы сформулирована четко и поставлены 4 задачи, которые охватывают все

аспекты изучаемой проблемы. Конкретно сформулированы научная новизна и положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы приводятся современные сведения о методов хирургического лечения варикоцеле, морфологических изменениях в спермы в зависимости от степени расширения вен семенного канатика. При этом автор указывает что, несмотря на проведенные работы последних лет, относительно динамики массы исследований, однозначной точки зрения относительно данной темы не сформировано, а также не выработана адекватная тактика и стратегия хирургического лечения. Диссертант, критически анализируя литературу, выделяет малоизученные аспекты проблемы. Также освещены и проанализированы взгляды различных авторов на отдалённые результаты восстановления функций гонад и сосудов после хирургического вмешательства. Большинство использованных литературных источников последнего десятилетия.

Во второй главе описывается общая характеристика клинического материала и методы исследования. Больные, оперированные по поводу различных видов гемодинамических нарушений, были правильно распределены в зависимости от степени выраженности варикоцеле и сроков, прошедших от начала заболевания. Приводятся методы клинического обследования больных, которые наиболее полно отвечали решению поставленной задачи. Выбранные и использованные диссертантом методики морфометрических и инструментальных исследований логичны и точно отражают решению поставленной задачи.

В третьей главе приведены результаты показания и выбора вида микрососудистых анастомозов в зависимости от гемодинамического типа анастомоза. Известно, давление во внутренней семенной вене меняется как в ортостазе, так и в клиностазе. Однако пациент во время и после операции находится в горизонтальном положении и если не учитывать перфузию по внутренней эпигастральной вене в этом положении, то венозные анастомозы обречены на тромбирование. Автор успешно решил эту проблему предложенной двух пинцетной пробой. Интересным является выявление

клапанной недостаточности вен, которые используются для анастомозирования. Недоучет этих факторов операцию делает неэффективной. Использование внутренней эпигастральной вены с учетом ее анатомических вариантов является усовершенствованием хирургической техники, которая является оригинальной.

В четвёртой главе диссертационной работы приведена оценка результатов выполненных межвенозных анастомозов интраоперационно и в различные сроки после операции. Анализ полученных данных до операции по выявлению гемодинамических типов варикоцеле и сопоставление их с интраоперационными выявили различия, которые требуют совершенства овладения диагностических методов. Разработанные показания к выбору одного проксимального или дистального и двунаправленных межвенозных анастомозов позволили, получить оптимальные результаты лечения варикоцеле. Полученные результаты достоверно подтверждены клинически и на основании инструментальных методов исследования. Весомым подтверждением является улучшение фертильности и деторождение у оперированных больных. Статистические показатели полученных числовых результатов точны и не вызывают сомнений.

Заключение изложено в традиционном стиле, здесь автор вкратце характеризует полученные результаты, сравнивает их с данными других авторов и, подводя итог выполненным исследованиям, формулирует выводы и практические рекомендации.

Выводы вытекают из существа проведенного научного исследования и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации изложены конкретно, и они имеют большое значение для практического здравоохранения.

**Конкретные научные результаты (с указанием их новизны и практической значимости), за которые соискателю может быть присуждена искомая ученая степень.**

Результаты проведенного исследования представляют как научную, так и практическую ценность. Данные, полученные в ходе исследования, могут

быть широко внедрены в практическую деятельность лечебно-профилактических учреждений, использованы в процессе преподавания в медицинских ВУЗах Республики Таджикистан.

Научно доказано, что метод ультразвуковой доплерографии является высокоинформативным в диагностике варикоцеле и оценки состояния кровообращения яичек до и после операций. На основании комплексного обследования больных с варикоцеле выявлены гемодинамические типы варикоцеле и разработаны показания к различным методам оперативного вмешательства. При сравнительном анализе различных методов хирургического лечения варикоцеле показаны преимущества и недостатки каждого метода с целью достижения оптимальных результатов. При реносперматическом гемодинамическом типе варикоцеле наиболее эффективным методом хирургического лечения варикоцеле, является операция Гольштейн-Мармара с использованием микрохирургической техники оперирования, а при илесперматическом и смешанном гемодинамическом типах варикоцеле показаны дренирующие межвенозные анастомозы.

Достоверно доказано, что улучшение параметров кровообращения были после операций с использованием микрохирургической техники оперирования, что позволило получить лучшие результаты и максимально уменьшить осложнения (рецидив, гидроцеле, атрофия яичка). Все это позволило в послеоперационном периоде достичь улучшения параметров спермы, что положительно повлияло на фертильность и деторождение.

В практическом отношении научные изыскания и разработки диссертанта имеют прикладное значение. Предложенные методы лечения варикоцеле с учетом предложенных алгоритмов считается обоснованным и необходимо внедрять ее в широкую практическую деятельность. Поэтому научно-исследовательская работа соискателя М.А.Юлдошова является весомым в научно практическом отношении, а сам автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук.

**Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени,  
на которую он претендует.**

На основании проделанной работы, диссертация М.А. Юлдошова по теме: «Сравнительная оценка микрохирургических и традиционных методов лечения варикоцеле при патоспермии» является законченным научно-квалификационным трудом. Автор научно обосновал и изложил все положения диссертации в хронологическом порядке. Работа с литературными источниками, обсуждение их, статистическая обработка цифрового материала, разработка показаний к различным видам оперативных вмешательств и интерпретация полученных результатов свидетельствуют о научной подготовленности диссертанта.

**Конкретные рекомендации по практическому применению.**

1. Оперативные вмешательства при реносперматическом гемодинамическом типе варикоцеле с использованием микрохирургической техники оперирования должны широко использоваться в практической деятельности.

2. Для выполнения микрохирургических оперативных вмешательств, до операции, необходимо установить гемодинамический тип варикоцеле.

3. Оперативные вмешательства с использованием микрохирургической техники операции требуют специального оборудования и подготовки кадров, что возможно в условиях Таджикистана с небольшими затратами.

4. При оперативные вмешательства по типу «high ligation» мы должны учитывать множество прогностических факторов при варикоцеле с патоспермией.

**Заключение**

Диссертационная работа М.А. Юлдошова «Сравнительная оценка микрохирургических и традиционных методов лечения варикоцеле при патоспермии» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по

специальности 14.01.23 – урология является завершённым научно-квалифицированным трудом, в которой на высоком научно-методологическом уровне осуществлено решение сложной и актуальной проблемы хирургии, заключающейся в изучении результатов хирургического лечения варикоцеле. По своей актуальности, объёму исследований, правильному решению поставленных задач, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует всем требованиям пункта 163 раздела 10 порядка присуждения ученой степени кандидата наук на диссертационном совете и «Типовое положение о диссертационных советах» утвержденное постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук.

Проект отзыва обсужден на научном собрании, на котором соискатель выступил с докладом. Отзыв принят открытым голосование единогласно.

Председатель ученого совета  
Государственного учреждения  
«Республиканский научно-клинический  
центр урологии», к.м.н.

Ибодов Н.С.

Эксперт оппонирующей организации  
к.м.н.

Одилов А.Ю.

Ученый секретарь, к.м.н.

Саъдуллоев Ф.С.

Подписи председателя ученого совета и эксперта ЗАВЕРЯЮ

Начальник отдела кадров

Розикова Р.Х.



Адрес: 734026, г. Душанбе, ул. И. Сомони 59, корпус 8  
E.mail: [rkc\\_u\\_rt@mail.ru](mailto:rkc_u_rt@mail.ru)  
Тел.: 235-18-32

