

О Т З Ы В

**о научно-практической значимости диссертационной работы соискателя
Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии МЗ и
СЗН РТ Юлдошова Муродали Арабовича «Сравнительная оценка
микрохирургических и традиционных методов лечения варикоцеле при
патоспермии» представленной в диссертационный совет 6D.KOA-025
при Таджикском государственном медицинском университете им.
Абуали ибни Сино на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.23 - Урология**

Актуальность. В связи с невыясненными аспектами этиологии, патогенеза и диагностики проблема лечения варикоцеле по сей день остается нерешенной. История хирургического лечения варикоцеле насчитывает до 120 видов оперативных методов, многие из которых имеют историческое значение. Для лечения варикоцеле внедряются новые методы лечения и технологии. Однако существующие методы оперативного лечения не во всех случаях избавляют больного от бесплодия и не могут гарантировать возникновение рецидива заболевания.

Многие исследователи считают, что операция по типу перевязки левой семенной вены является оправданной. Однако осложнения этих оперативных вмешательств в виде рецидива, гидроцеле, иногда атрофия яичка из-за нарушения кровообращения не удовлетворяют как врачей, так и самих пациентов. Все это побудило к поиску новых решений лечения варикоцеле.

В настоящее время установлено, что при варикоцеле имеется три типа гемодинамических нарушений по системе внутренней яичковой вены. При реносперматическом гемодинамическом типе варикоцеле окклюзирующие операции оправданы. При илеосперматическом и смешанном гемодинамических типах варикоцеле патогенетически обоснованным является формирование микрохирургических межвенозных анастомозов,

которые способны выполнить декомпрессию как проксимального, так и дистального бассейна внутренней яичковой вены. Однако диагностика гемодинамических типов варикоцеле, анатомические особенности вен для формирования межвенозных анастомозов, оценка гемодинамики до и после операции, динамика изменений сперматогенеза после операции требуют дальнейшего изучения и совершенства. В связи с вышеизложенными диссертационное исследование является актуальным и своевременным.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки.

Диссертационная работа Юлдошова Муродали Арабовича «Сравнительная оценка микрохирургических и традиционных методов лечения варикоцеле при патоспермии» по содержанию относится отрасли науки «Медицина» и соответствует специальности 14.01.23 - Урология.

Степень новизны, полученных в диссертации результатов, и научных положений, выносимых на защиту. Заключается в том, что интраоперационно выявлено гемодинамические типы варикоцеле, в зависимости от которых, разработаны показания к выбору проксимального, дистального или двунаправленных межсосудистых анастомозов, что имеет важное диагностическое и прогностическое значение. Установлено, что выявление клапанной недостаточности внутренней эпигастральной и сафеной вены двухпинцетной пробой во время операции является противопоказанием формированию межвенозных анастомозов. Новым внедрением является выявленные анатомические варианты внутренней эпигастральной вены и формирование двунаправленных венозных анастомозов только за счет этой вены. Разработан и внедрен мини инвазивный метод формирования сафенотестикулярного анастомоза без вскрытия пахового канала. Выявлена корреляция между характеристиками размеров яичек и показателями органной гемодинамики при варикоцеле различной степени. Достигнуто нарастающее улучшение показателей сперматогенеза и органного кровотока после микрохирургического лечения больных с варикоцеле по сравнению с традиционными методами лечения.

Полученные положительные результаты, свидетельствуют о высоком уровне выполненной работы, а статистическая обработка цифрового материала подтверждает достоверность полученных результатов.

Объем и структура диссертации. Диссертация изложена на 109 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4-х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, включающего 181 источника, из них 75 на русском и 106 на английском языках. Работа иллюстрирована 12 рисунками, 35 таблицами.

Во введении обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения диссертационной работы, вынесенные на защиты. В этом разделе также содержатся сведения о научной новизне и практической значимости проведённого исследования и другая справочная информация о диссертации.

В первой главе диссертационной работы автор проводит подробный обзор современной литературы, касательно проблемы ведения больных с варикоцеле. Обоснована актуальность поставленных задач, в области диагностики и хирургического лечения больных с варикоцеле. В этой главе автор подробно излагает современные представления о патогенезе и клинических проявлениях, принципах классификации, а также методах хирургического лечения в современной урологии и андрологии, с указанием преимуществ и недостатков каждого из них, с различных позиций специалистов, занимающихся данной патологией.

Во второй главе представлена характеристика обследованных больных, методы исследования пациентов с варикоцеле в различных группах в зависимости от выполненных операций. Морфометрические и гемодинамические методы исследований больных соответствуют решению поставленной задачи. Предлагаемые автором методы исследования достаточно информативные, доступны и вполне эффективны. Формирования группы сравнения корректно, автор использовал современные системы

статистической оценки результатов, достоверность полученных данных не вызывает сомнений.

Третья глава посвящена вопросам микрососудистых оперативных вмешательств. С целью выявления гемодинамических типов варикоцеле во время операции предложена методика их выявления, которая позволяет прогнозировать проходимость сформированных анастомозов. Разработано и внедрено формирование двух анастомозов только за счет внутренней эпигастральной вены. Усовершенствована методика формирования тестикулосафенного анастомоза за счет ее упрощения, которая затрачивает меньше времени. Все эти технические новшества улучшают результаты работы. В этой главе подробно описаны ход оперативных вмешательств, даны схемы операций и фото, подтверждены клиническими примерами.

Четвертая глава посвящена оценке полученных результатов. На основании сравнительного анализа установлено, что оперативные вмешательства по типу «high ligation» при лечении варикоцеле должны быть ограничены. Операция Гольштейн-Мармара с использованием микрохирургической техники оперирования оказался обоснованным методом лечения варикоцеле, при реносперматическом гемодинамическом типе. Формирование межвенозных анастомозов необходимо выполнять при илесперматическом и смешанном гемодинамическом типах варикоцеле. Все это подтверждено дополнительными методами исследования. Дуплексное ангиосканирование и доплерография достоверно выявили улучшение кровообращения после микрохирургических операций, а УЗИ яичек зарегистрировал уменьшение атрофии яичек. Все это оказало положительное влияние на улучшение показателей спермограммы. Полученные статистические данные достоверны и не вызывают сомнений.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов, выводов и практических рекомендаций диссертации. Изложенные в работе выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме

диссертации, достаточном объеме клинического материала. Выполненное исследование строится на принципах динамического исследования, включает ретроспективную и перспективную части. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных методик обследования. Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Основные положения и разработки внедрены и используются в практике работы отделений восстановительной и реконструктивно-пластической хирургии Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии и некоторых отделениях урологии медицинских учреждений республики.

Таким образом, структура диссертации, ее материал, уровень и глубина анализа позволили автору сделать обоснованные выводы и дать важные практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации достаточно аргументированы, обоснованы и вытекают из поставленных задач.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями и полностью отражает содержание диссертационной работы Юлдошова М.А.

Публикации результатов диссертации в научной печати. Автор опубликовал 15 научных работ, из них 5 статей в периодических изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов» ВАК при Президенте РТ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Диссертация является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Работа базируется на достаточном числе исходных данных,

примеров и расчетов. Она написана доходчиво, грамотно и аккуратно оформлена. По каждой главе и работе в целом сделаны четкие выводы.

Существенных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Юлдошова Муродали Арабовича «Сравнительная оценка микрохирургических и традиционных методов лечения варикоцеле при патоспермии» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология, является законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению 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.

Официальный оппонент:

Заведующий урологическим отделением

ООО «Клинико-диагностический центр «Мадади Акбар»»

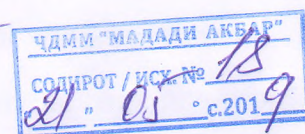
Кандидат медицинских наук

Х.Х.Ризоев.

«21» 05 2019г.



Handwritten signature in blue ink.



Handwritten signature in blue ink.

Адрес: Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Айни 14а.

E-mail: hai_riz@mail.ru

Тел.: +(992) 985-41-90-91