

## **Отзыв**

**официального оппонента д.м.н., доцента, профессора кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Ибишева Халида Сулеймановича на диссертацию Уездного Михаила Николаевича «Оптимизация тактики лечения бесплодия у больных варикоцеле», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 - урология и андрология.**

### **Актуальность исследования.**

Диссертация Уездного Михаила Николаевича посвящена вопросам оптимизации лечебных подходов у пациентов с бесплодием при варикоцеле – одной из актуальнейших и спорных проблем современной клинической урологии. Актуальность проведенного исследования обусловлена высоким распространением варикозного расширения вен семенного канатика среди пациентов, обращающихся по поводу бесплодия. По статистическим данным частота варикозного расширения вен среди мужчин, которые обращаются по поводу бесплодия, составляет 20-40% случаев.

Сегодня нет единого понимания механизма влияния варикоцеле на сперматогенез, а результаты оперативного лечения варикоцеле при бесплодии не утешительны.

В этой связи, поставленная автором цель – обоснование оптимального подхода к лечению бесплодия при варикоцеле на основании изучения влияния окклюзии яичковой вены на сперматогенез и функциональное состояние почек пациента является весьма актуальной как в научном, так и в практическом плане.

### **Новизна исследования.**

Научная новизна исследования М.Н. Уездного определяется тем, что впервые изучена динамика состояния венозного кровотока в левой почечной вене после оперативного лечения варикоцеле. Кроме того, доказано неблагоприятное влияние окклюдизирующих операций при варикоцеле на состояние венозного кровотока в левой почечной вене, а с помощью

маркеров острого почечного повреждения (ОПП) показано развитие поражения почечной паренхимы у пациентов с варикоцеле после окклюзии яичковой вены. Более того, впервые изучено состояние центральной гемодинамики и состояние почечной паренхимы в отдаленном периоде у пациентов после варикоцельэктомии. Показано, что у фертильных мужчин с варикоцеле без оперативного лечения при длительном наблюдении изменение показателей спермограммы незначительно, а их фертильность остается довольно высокой. При этом консервативная антиоксидантная терапия у бесплодных мужчин с варикоцеле намного эффективнее, нежели оперативное лечение.

### **Практическая ценность работы.**

Диссертация М.Н. Уездного имеет очевидную практическую ценность. Убедительно показано, что пациенты с мужским бесплодием при варикоцеле и фертильными показателями эякулята подлежат динамическому наблюдению, а лечение мужского бесплодия при варикоцеле более эффективно с использованием антиоксидантных препаратов, поскольку применение антиоксидантов у больных мужским бесплодием значительно повысило частоту рождения детей.

### **Достоверность исследования.**

Достоверность основных результатов научной работы, сформулированных в диссертационном исследовании Уездного М.Н., определяется высоким методическим уровнем, четкой формулировкой цели и задач исследования, достаточным количеством клинических наблюдений (865 мужчин с диагнозом «Варикозное расширение вен семенного канатика»), использованием современных методик клинико-лабораторных и инструментальных исследований.

Выводы, практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала,

подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

### **Внедрение результатов работы.**

Результаты проведенных исследований внедрены в практику работы урологического отделения БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии г. Чебоксары, урологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 30» Московского района г. Нижнего Новгорода.

### **Содержание и оформление диссертации.**

Диссертация написана по классическому плану и изложена на 189 страницах и состоит из введения, обзора литературы, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 28 рисунками. Библиографический указатель включает 382 источника, из них 220 отечественных и 162 иностранных.

Обзор литературы написан простым, понятным языком читается с интересом. Подробно изложены состояние проблемы варикоцеле и современные подходы к выбору лечебной тактики. Дополнительно рассмотрено функциональное состояние почек в условиях нарушения почечной гемодинамики.

Во второй главе представлена клиническая характеристика больных и описаны методы исследований, проведенных диссертантом.

В третьей главе проанализированы результаты исследований состояния центральной и региональной почечной гемодинамики, морфофункционального состояния почек у мужчин с варикоцеле. В своей работе автор убедительно доказывает, что реносперматический тип варикоцеле является отражением нарушенной венозной гемодинамики в системе левой почечной вены, нарастающей со временем, а оперативное лечение лишь усугубляет нарушения гемодинамики в системе левой почки и

в большинстве случаев заканчивается развитием артериальной гипертензией (в том числе ренальной) и возникновением структурных и функциональных нарушений почек.

В четвертой главе автор показал, что лигирование яичковой вены у больных с первым гемодинамическим типом варикоцеле приводит к нарушению гемодинамики в левой почечной вене и развитию в ближайшем послеоперационном периоде острого повреждения почки с формированием клинических признаков венозной почечной гипертензии. Кроме того, автор приводит убедительные доказательства того, что в послеоперационном периоде улучшение гемодинамических показателей в яичках незначительно, следовательно, перевязка яичковой вены при варикоцеле не только не улучшает кровоток в яичке, но и несет угрозу развития почечной венозной гипертензии.

В пятой главе исследовано влияние нарушений венозной гемодинамики при варикоцеле на фертильность у мужчин, оценена морфофункциональная характеристика эякулята и морфологические изменения паренхимы яичек больных после варикоцельэктомии, а также проведена сравнительная характеристика репродуктивной способности пациентов с варикоцеле в послеоперационном периоде и пациентов без оперативного лечения. На основании полученных данных автор приходит к выводу о том, что оперативное лечение при варикоцеле не только не улучшает сперматогенез, но в трети случаев приводит к еще большему его угнетению.

В шестой главе автор представил полученные в ходе исследования данные об эффективности антиоксидантного консервативного лечения нарушений сперматогенеза, которое оказалось статистически достоверно эффективнее различных вариантов хирургического лечения.

#### **Заключение.**

Диссертационная работа М.Н. Уездного «Оптимизация тактики лечения бесплодия у больных варикоцеле», является научным исследованием, при котором получены обоснованные данные о том, что

консервативное лечение бесплодия у больных варикоцеле с использованием антиоксидантных препаратов более эффективно, чем хирургическое.

Выводы, практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Диссертация Уездного Михаила Николаевича «Оптимизация тактики лечения бесплодия у больных варикоцеле», по специальности 3.1.13 – урология и андрология, является законченным научным исследованием, соответствующим п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...», утвержденного постановлением Правительства РФ №74 от 24.09.2013г. № 842, в редакции утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации №1539 от 11.09.2021г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – урология и андрология.

Профессор кафедры урологии и  
репродуктивного здоровья человека  
с курсом детской урологии-андрологии  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

д.м.н., доцент  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России  
Адрес: 344022, Российская Федерация,  
Ростовская область, г. Ростов-на-Дону,  
переулок Нахичеванский, 29.  
Тел.: +7(863) 250-42-00. E-mail: okt@rostgmu.ru



Х.С. Ибишев

Подпись Х.С. Ибишева заверяю:  
Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
д.м.н., доцент

«08» сентября 2022



Н.Г. Сапронова