

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шомаруфова Азизбека Баходир угли на тему: “Клинико-лабораторные предикторы эффективности варикоцелэктомии у мужчин с нарушением репродуктивной функции”, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 – «Урология и андрология» (медицинские науки).

Согласно последним данным варикоцеле встречается в 15% случаев среди мужской популяции. Данное заболевание диагностируется у 30-40% мужчин с патозооспермией и бесплодием, при этом среди мужчин с первичным бесплодием варикоцеле встречается в 15-44%, вторичным – в 35-80%.

По данным недавних крупномасштабных исследований оперативное лечение варикоцеле приводит к улучшению параметров эякулята и увеличению частоты беременностей, но не все авторы это подтверждают. В недавних мета-анализах рандомизированных клинических исследований (РКИ) указывается, что микрохирургическая варикоцелэктомия является наиболее приемлемым оперативным пособием при лечении клинического варикоцеле у мужчин с бесплодием в сравнении с традиционными открытыми и лапароскопическими методами, эндоваскулярной окклюзии вен.

В то же время, коррекция варикоцеле не всегда приводит к улучшению качества спермы и восстановлению фертильности: улучшение спермограммы после операции обычно отмечают 65% мужчин, а естественная беременность наступают у 40% пар. Поэтому сохраняется необходимость в разработке и внедрении в повседневную практику достоверных методов прогнозирования эффективности предстоящей коррекции варикоцеле у конкретного больного.

Несмотря на многочисленные исследования по изучению эффективности коррекции варикоцеле у мужчин с бесплодием, а также предикторов, определяющих эффективность варикоцелэктомии, до сих пор остается открытым вопрос неэффективности (или недостаточной эффективности) коррекции варикоцеле у определенных групп мужчин. Данные по многим прогностическим критериям противоречивы. Учитывая это в настоящее время назревает необходимость в тщательном изучении возможных предикторов эффективности варикоцелэктомии у субфертильных мужчин с дальнейшей разработкой рекомендаций по ведению больных с варикоцеле и бесплодием, а также методов и инструментов для прогнозирования исходов хирургической коррекции варикоцеле.

Научная работа Шомаруфова А.Б. посвящена улучшению результатов

лечения варикоцеле у субфертильных мужчин на основе применения клинико-лабораторных предикторов улучшения качества эякулята после лигирующих операций. Работа проведена на базе кафедры урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова под руководством, доктора медицинских наук, профессора Божедомова Владимира Александровича. Тема данной диссертационной работы является своевременной и актуальной.

Проведение статистического анализа, качественно выстроенный дизайн исследования, анализ результатов на каждом этапе исследования, достаточная выборка пациентов позволили автору оценить эффективность коррекции варикоцеле и разработать инструмент для прогнозирования успешности лечения варикоцеле и алгоритм ведения бесплодных пар.

В процессе исследования автором установлено, что наиболее значимыми факторами, влияющими на улучшение показателей эякулята после варикоцелэктомии, являются исходная концентрация сперматозоидов и числа прогрессивно-подвижных сперматозоидов в эякуляте (ЧППСЭ). Также установлено, что микрохирургическая и лапароскопическая варикоцелэктомии приводят к схожему увеличению медианы ЧППСЭ. Предикторами восстановления реальной фертильности после варикоцелэктомии являются: более молодой возраст мужчины (31 год и младше), меньшая продолжительность бесплодного брака (38 мес. и менее), а также исходные показатели подвижности и количества сперматозоидов (ЧППСЭ ≥ 22 млн), и выраженность их послеоперационного увеличения. А увеличение ЧППСЭ не менее чем на 12,5 млн может являться наиболее важным предиктором восстановления фертильности: вероятность наступления беременности достигает при этом 44%. Разработанный на основе дискриминантной функции алгоритм, основанный на исходных клинико-лабораторных данных и изменении ЧППСЭ через 3-6 мес. после операции, позволяет предсказывать естественное зачатие в течение года с прогностической способностью в 81%, при этом низкие значения дискриминантной функции (менее 0,3), могут служить основанием для немедленного включения пары в программы ВРТ.

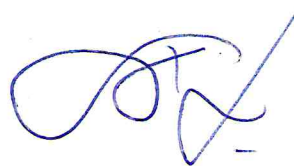
На основании ознакомления с авторефератом диссертации «Клинико-лабораторные предикторы эффективности варикоцелэктомии у мужчин с нарушением репродуктивной функции», можно заключить, что диссертационная работа Шомаруфова Азизбека Баходир угли, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, вносит весомый вклад в решение проблемы лечения субфертильных мужчин

с варикоцеле, имеет практическую направленность для широкого использования в урологической и андрологической практике.

Замечаний к оформлению автореферата и его содержанию нет.

В целом, данная работа Шомаруфова А.Б. на тему: "Клинико-лабораторные предикторы эффективности варикоцелэктомии у мужчин с нарушением репродуктивной функции", соответствует объемам и поставленным задачам научного исследования, а также требованиям п. 9 - 14 установленным «Положением о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года с изменениями и дополнениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней». Сам соискатель Шомаруфов А.Б. достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. – урология и андрология (медицинские науки). и может быть представлена к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой
Урологии им. Е.В.Шахова
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
д.м.н. (14.01.23-Урология), профессор
Крупин Валентин Николаевич



Подпись Крупина В.Н. заверяю

Ученый секретарь Университета,
Д.б.н.



 Андреева Н.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
603950, Россия, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1
Тел.: 8(831) 439-09-43
Факс: 8(831) 431-01-84
E-mail: rector@pimunn.ru

«21» 02 2023 г.