

на высокую распространенность, значительный опыт и разнообразие способов хирургического лечения заболеваний репродуктивной системы, остаются некоторые нерешенные вопросы, что определяет исследовательский интерес к поиску путей оптимизации хирургической тактики для таких пациентов. По этой причине диссертационная работа Галлямовой Айгуль Ильдусовны актуальна.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основные положения, выносимые диссертантом на защиту, четко сформулированы и охватывают весь объем результатов исследования. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и аргументированы, логически вытекают из результатов диссертационной работы, отражают ее значимость. В исследование включено 952 пациента с заболеваниями репродуктивной системы. Выделены две группы: сравнения (689 пациентов) и исследуемая (263 пациента). Данное количество пациентов позволило провести статистически обоснованное исследование, сделать необходимые выводы и практические рекомендации. В работе использованы современные методы диагностики и хирургического лечения данной группы заболеваний. Статистическая обработка результатов проведена в соответствии с современными требованиями, предъявляемыми к диссертациям.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные результаты подтверждают высокую степень научной новизны и практическую ценность работы.

Предложенные и внедренные способы видеоэндохирургического лечения заболеваний органов репродуктивной системы уменьшили количество рецидивов и осложнений заболеваний с 3,07-30,36% до 0-3,22% ($p < 0,01$), снизили послеоперационный болевой синдром ($p < 0,01$), сократили сроки пребывания пациента в стационаре на 2,63 койко-дня ($p < 0,05$)

При хирургическом лечении патологии вагинального отростка брюшины с использованием предложенного лапароскопического метода по данным ультразвукового контроля в послеоперационном периоде на 30,01% снижается вероятность ишемии гонады. Для лечения мальчиков с паховыми грыжами и гидроцеле рекомендовано проведение лапароскопии с поиском необлитерированного отростка брюшины и последующей его перевязкой.

При выполнении лапароскопии выявлено существование прямой зависимости между диаметром внутреннего пахового кольца и вероятностью наличия двухсторонней патологии, что является несомненной научной новизной.

Предложенный алгоритм диагностики и лечения мальчиков с синдромом непальпируемого яичка с использованием лапароскопических технологий позволяет избежать дополнительных операций, лечебно-тактических ошибок и повысить эффективность хирургического лечения пациентов с данной патологией.

Разработанный и внедренный в клиническую практику способ гонадэктомии по методике единого лапароскопического доступа у детей при нарушениях формирования пола 46XY целесообразно выполнять до окончания периода пубертата (до 15 лет) в связи с вероятностью развития онкологического процесса в гонадах, расположенных в брюшной полости, что подтверждено гистологическими исследованиями.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Полученные результаты можно внедрить и использовать как в практическом здравоохранении при лечении заболеваний репродуктивной системы у детей, так и в научных исследованиях для дальнейшего изучения проблемы. Целесообразно подготовить клинические рекомендации по диагностике и лечению мальчиков с синдромом непальпируемого яичка, основанные на полученных результатах диссертационного исследования.

Результаты исследования апробированы и внедрены в учебный процесс на кафедре детской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и в клиническую практику отделений хирургии, урологии, хирургии для детей раннего возраста ГАУЗ «Детской республиканской клинической больницы Минздрава Республики Татарстан», хирургическом отделении №2 «Детской городской больницы с перинатальным центром» г. Нижнекамска.

Содержание диссертации и ее завершенность

Диссертационная работа Галлямовой А.И. написана согласно требованиям, изложенным в ГОСТ Р 7.0.11-2011, в традиционном стиле, изложена на 142 страницах машинописного текста, состоит из введения,

обзора литературы, материалов, объема и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и литературы. Библиографический указатель включает в себя 44 отечественные и 224 иностранные публикации. Работа в достаточной степени иллюстрирована рисунками (48), таблицами (31).

Автореферат и опубликованные работы по теме диссертации полноценно отражают суть и содержание диссертационной работы. Материалы работы опубликованы в 23 научных трудах, из них 4 публикации в научных журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки РФ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Результаты исследования многократно апробированы на республиканских, всероссийских конференциях.

Существенные возражения и замечания к работе отсутствуют.

Заключение

Таким образом, диссертация Галлямовой Айгуль Ильдусовны на тему «Единый эндовидеохирургический доступ в диагностике и лечении заболеваний репродуктивной системы у детей» является научно-квалификационной работой, результатом которой явилось решение актуальной научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения заболеваний репродуктивной системы у детей.

По уровню научной новизны и практической значимости диссертационная работа Галлямовой Айгуль Ильдусовны «Единый эндовидеохирургический доступ в диагностике и лечении заболеваний репродуктивной системы у детей» соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 21.04.2016г., №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Галлямова А.И. - достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.19 – детская хирургия (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры детской хирургии и ортопедии и кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии ФПК и ППС Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Ростовский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 6 от «24» апреля 2017г.)

Заведующий кафедрой
детской хирургии и ортопедии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор

Г.И. Чепурной

Заведующий кафедрой
урологии и репродуктивного здоровья
человека с курсом детской урологии-
андрологии ФПК и ППС
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор

М.И. Коган

Подписи

д.м.н., профессора Г.И. Чепурного и
д.м.н., профессора М.И. Когана заверяю

Ученый секретарь ученого Совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
д.м.н., доцент



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ростовский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону,
переулок Нахичеванский, 29
Тел.: +7(863) 250-42-00
Адрес электронной почты: okt@rostgmu.ru