

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Дмитрия Анатольевича Морозова на диссертационную работу Айгуль Ильдусовны Галлямовой «Единый эндоскопический доступ в диагностике и лечении заболеваний репродуктивной системы у детей», представленную в диссертационный совет Д208.006.02 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.19 – детская хирургия.

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационная работа посвящена одному из наиболее актуальных проблем детской хирургии и, в частности, детской урологии-андрологии – хирургическому лечению заболеваний органов репродуктивной системы у детей.

В последние годы интерес к вопросу репродуктивного здоровья населения резко вырос ввиду складывающейся неблагоприятной демографической ситуации в Российской Федерации. Известно, что репродуктивное здоровье взрослого человека закладывается в детстве. В частности, одной из основных причин мужской инфертности являются пороки развития репродуктивных органов. За последние 15 лет их количество значительно увеличилось. Поэтому немаловажным остается необходимость раннего выявления и своевременного лечения заболеваний репродуктивной системы у детей.

В настоящее время существует множество способов хирургического лечения заболеваний репродуктивной системы, однако наличие значительного количества рецидивов и осложнений после этих операций позволяют проводить поиск новых, менее травматичных методов лечения.

В последние десятилетия среди хирургов перспективным направлением считается использование лапароскопических технологий по причине их отсутствия травматичности доступа, ранней реабилитации пациента после операции и хорошему косметическому результату. Однако, применение

эндохирургических методик в детской урологии-андрологии еще недостаточно развито.

Все это обуславливает актуальность темы диссертационного исследования.

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

Диссертация выполнена на современном методологическом уровне с использованием достаточного количества включенных в исследование детей с заболеваниями репродуктивной системы с логичным распределением их по группам. Дизайн исследования: открытое одноцентровое простое случай-контролируемое проспективное клиническое исследование. Для анализа полученных данных использованы современные методы и способы статистической обработки. При оценке результатов автор ссылается на данные ультразвуковых методов исследования в до- и послеоперационном периоде, при этом сроки наблюдения считаются достаточными.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам и логично вытекают из содержания диссертации.

Исследование одобрено Локальным Этическим Комитетом Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования Казанского Государственного медицинского университета Росздрава.

По теме диссертации опубликовано 23 работы, из них 5 публикаций в рецензируемых научных журналах, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

### **Новизна полученных результатов исследования**

Научная новизна работы несомненна. Диссидентом статистически обосновано, что использование метода однотроакарной лапароскопически ассистированной экстраперitoneальной игниопунктурной перевязки

вагинального отростка брюшины при гидроцеле и паховых грыжах снижает вероятность ишемии гонады на 30,01%, что подтверждено современными методами инструментальных исследований.

Безусловно особого внимания следует уделить тому факту, что впервые статистически доказано существование прямой зависимости между диаметром внутреннего пахового кольца и вероятностью наличия двухсторонней патологии у мальчиков с необлитерированным вагинальным отростком брюшины. Кроме того, автором впервые указано, что у мальчиков с кистами семенного канатика при проведении лапароскопии выявлен необлитерированный вагинальный отросток брюшины.

В работе представлены морфологические данные, демонстрирующие вероятность озлокачествления гонад у детей с нарушением формирования пола 46XY после окончания периода пубертата (старше 15 лет).

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Достоинством диссертации считается разработка и внедрение в клиническую практику новых хирургических способов лечения паховых грыж и гидроцеле, синдрома варикоцеле, синдрома непальпируемого яичка, а также нарушений формирования пола у детей, сокращающих пребывание пациента в стационаре, уменьшающих частоту послеоперационных осложнений и позволяющих ускорить реабилитационный период, а также обеспечить хороший косметический результат.

Доказано, что при хирургическом лечении мальчиков с врожденными паховыми грыжами и гидроцеле необходимо проводить лапароскопию с поиском вагинального отростка брюшины с последующей его перевязкой.

Автором предложен и усовершенствован алгоритм диагностики и лечения мальчиков с синдромом непальпируемого яичка, включающий диагностическую лапароскопию благодаря чему удается избежать лечебно-тактических ошибок и улучшить результаты хирургического лечения.

Хирургическую коррекцию у детей с нарушением формирования пола 46XY целесообразно выполнять до окончания периода пубертата (до 15 лет) ввиду риска малигнизации гонад, расположенных в брюшной полости.

### **Внедрение результатов исследования в практику**

Разработанный и представленный в диссертационной работе способ однотроакарной лапароскопической ассистированной экстраперитонеальной игнитиопунктурной перевязки вагинального отростка брюшины, лапароскопической варикоцелектомии, лапароскопической однотроакарной орхопексии, гонадэктомии по методике единого лапароскопического доступа внедрены и применяются в работе 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.

Материалы исследования, представленные в работе, используются в учебном процессе студентов педиатрического и лечебного факультетов, интернов, клинических ординаторов и врачей, проходящих обучение на кафедре детской хирургии Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация написана в классическом стиле и состоит из следующих глав: введения, обзора литературы, материалов, объема и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и литературы. Материал диссертации иллюстрирован рисунками, таблицами.

Во введении автором отражены все необходимые элементы: актуальность, цель, задачи, научная новизна, практическая значимость,

положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация диссертации, публикации по теме работы.

Обзор литературы представлен главой «Эндовидеохирургические методы диагностики и лечения детей с заболеваниями органов репродуктивной системы», в котором на 29 страницах изложены современные литературные данные диагностики и хирургического лечения детей с заболеваниями репродуктивной системы у детей. Описаны хирургические подходы при лечении патологии вагинального отростка брюшины, синдрома непальпируемого яичка, синдрома варикоцеле, нарушений формирования пола у детей. Автор подробно остановился на диагностике и лечении синдрома непальпируемых яичек, указав положительные и отрицательные моменты используемых в настоящее время методов исследования, сделав заключение, что только лапароскопия является «золотым» стандартом в диагностике детей с данной нозологией.

В главе «Материалы, объем и методы исследования» автором представлены клинико-анамnestическая характеристика пациентов, использованные инструментальные методы, способы лечения и методы статистического анализа.

В результатах собственных исследований изложены результаты лечения детей с заболеваниями репродуктивной системы. Вся глава разделена на подглавы, соответственно нозологиям, рассматриваемым диссертантом. Хочется отметить, что в данной главе представлено множество иллюстраций (интраоперационных фотографий, фотографий внешнего вида пациентов как после «открытых», так и после лапароскопических операций), демонстрирующих этапы и результаты хирургического лечения детей с заболеваниями репродуктивной системы, что подтверждает объективность изложения автором данных своих научных исследований.

В главе 3.1 описана оригинальная методика однотроакарной лапароскопически ассистированной экстраперitoneальной игниопунктурной перевязки вагинального отростка брюшины при необлитерированном

вагинальном отростке брюшины. Подтверждения успешности применения данной методики статистически обоснованы и хорошо иллюстрированы. Хочется особо отметить, что в этой главе представлены статистически обоснованные и графически подтвержденные данные по выявляемости двусторонней патологии вагинального отростка брюшины в зависимости от размеров необлитерированного вагинального отростка брюшины.

Глава 3.2 посвящена результатам диагностики и хирургического лечения детей с синдромом непальпируемого яичка. Автором разработан и схематично представлен алгоритм диагностики и хирургического лечения при данной нозологии. Изначально при отсутствии яичка в мошонке и невозможности определить его в паховом канале при физикальном обследовании и ультрасонографии пациентам была предложена лапароскопия с использованием двух оригинальных технологий (по методике единого доступа и однотроакарной методике), которые подробно описаны и красочно проиллюстрированы. Показано, что при использовании лапароскопии удается оценить анатомические особенности яичка и определить наиболее оптимальную тактику в каждом случае. Проведен сравнительный анализ данных методов между собой и сравнение с классическими «открытыми» способами. При этом предпочтительным является последняя разработка – однотроакарной методике.

В главе 3.3 представлены оригинальные лапароскопические технологии варикоцелектомии (по методике единого доступа и двухтроакарной методике), и выполнен сравнительный анализ результатов лечения мальчиков с синдромом варикоцеле по предложенными методикам и «открытой» варикоцелектомии. Оценка результатов применения различных способов хирургического лечения синдрома варикоцеле проводилась по результатам комплексной балльной оценки, согласно которой по косметическому результату, по болевому синдрому, продолжительности операции, кровопотери, осложнениям, выписке пациентов предпочтение следует отдавать двухтроакарной методике варикоцелектомии.

В завершающей главе собственных исследований (глава 3.4) описана техника хирургического лечения детей с нарушениями формирования пола - гонадэктомии по методике единого лапароскопического доступа и продемонстрированы неоспоримые преимущества данного метода. Помимо этого, представленные результаты патогистологического исследования удаленных гонад свидетельствуют о необходимости выполнить оперативное лечение до окончания периода пубертата.

При прочтении данной главы возникли следующие вопросы:

1. Каким образом осуществлялось измерение размера необлитерированного вагинального отростка брюшины?
2. Чем обусловлено проведение контрольных ультразвуковых методов исследования через 2 месяца после операции?

В заключении автор акцентировал внимание на обсуждении собственного материала и сравнении его с литературными данными.

Список литературы содержит отечественные и иностранные источники в достаточном количестве.

В диссертации имеются отдельные стилистические и грамматические ошибки, которые не снижают научной и практической значимости исследования.

Принципиальных критических замечаний при ознакомлении с работой не возникло.

Автореферат полностью соответствует содержанию и отражает ее основные положения.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Айгуль Ильдусовны Галлямовой на тему «Единый эндовидеохирургический доступ в диагностике и лечении заболеваний репродуктивной системы у детей», выполненная под руководством д.м.н., профессора Акрамова Н.Р., является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором

исследований, решена важная задача – улучшение результатов хирургического лечения заболеваний репродуктивной системы у детей. По актуальности, новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Галлямовой Айгуль Ильдусовны «Единый эндомедиохирургический 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 докторским на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

**Официальный оппонент:**

заведующий кафедрой детской хирургии  
и урологии-андрологии

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный  
медицинский университет имени И.М. Сеченова»  
Министерства здравоохранения

Российской Федерации  
(Сеченовский Университет),  
доктор медицинских наук,  
профессор:

Морозов Д.А.

21.04.2017

Полное наименование: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Сокращенное наименование: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2  
e-mail: [rektorat@mma.ru](mailto:rektorat@mma.ru)

Тел.: 8 (499) 248-05-53, факс: 8 (499) 248-01-81

