

ОТЗЫВ

**На автореферат диссертации Ермилова Станислава Геннадиевича
«ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ С
ФИБРОПЛАСТИЧЕСКОЙ ИНДУРАЦИЕЙ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА»
представленную к защите на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук.**

Актуальность. Проблема лечения фибропластической индурации полового члена (болезнь Пейрони) до настоящего времени остается актуальной (С.И.Гамидов, 2017; F.A.Yafi, 2015). Распространенность заболевания составляет от 0,4% до 3,2% (W.Hellstrom, 2003; A.Hauptmann, 2011), а лица молодого возраста составляют не менее 25% больных этой категории (J.Pryor, D.Ralph, 2002). На сегодняшний день ни один из известных способов консервативного лечения болезни Пейрони не продемонстрировал высокой эффективности. Существенная деформация полового члена требует хирургического лечения (П.А.Щеплев, 2012; С.И.Гамидов и соавт, 2018; Н.И. Доста и соавт. 2018). Но разнообразие методов инвазивного лечения, на фоне отсутствия доказательной базы для выбора конкретного способа, обуславливает необходимость формирования клинико–диагностических алгоритмов (В.А.Ковалев В.А. 2009; R.L.Segal, A.L.Burnett, 2013). Достаточно высокая частота неудовлетворительных функциональных результатов корпоропластики диктует необходимость дальнейшего поиска наиболее биосовместимых графтов, разработки методов послеоперационной реабилитации (Э.А. Повелица и соавт. 2019). Поэтому разработка эффективных методов хирургической коррекции, с учётом индивидуальных морфофункциональных особенностей пациента, является весьма актуальной и перспективной.

Цель исследования сформулирована корректно и лаконично, а поставленные четыре задачи логично вытекают из цели исследования.

Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Положения, выносимые на защиту, отражены в работе полностью и соответствуют

проведенному исследованию. Диссертация написана в классическом стиле на 138 страницах машинописного текста, состоит из введения, пяти глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, содержащего 188 источника, из них 70 кириллицей и 118 латиницей. Работа иллюстрирована 16 таблицами и 15 рисунками. Исследование является фрагментом плановой кафедральной научно-исследовательской работы «Урологические проблемы хирургической коррекции заболеваний полового члена у взрослых мужчин» (№ регистрации УН 18.03.02). Анализируя состояние вопроса в современной литературе, автор показывает знание предмета, направление и структуру формирующегося диссертационного исследования. Опираясь на сравнительный анализ применяемых методов лечения, автор определил, что существует острая необходимость в совершенствовании и разработке инновационных способов и методов хирургического лечения этой категории больных.

Теоретическая значимость работы заключается в разработке дифференцированного подхода к выбору тактики хирургического лечения и рационального предоперационного планирования посредством разработки алгоритма хирургической коррекции эректильной деформации полового члена при фибропластической индукции.

Практическая значимость работы заключается в клиническом использовании данной методики, что позволило сократить сроки лечения, уменьшить число осложнений и улучшить функциональные результаты. Полученные результаты внедрены в работу отделения урологии и патологоанатомического отделения ДОКТМО. Результаты исследования используются в преподавательской деятельности на кафедре урологии ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Количество пациентов, включённых в исследование, вызывает уважение: 80. Методы исследования, использованные в работе, являются современными, информативными и оптимальными. Сравнения в исследуемых

группах проводились по всем изучаемым критериям, а достоверность и новизна полученной информации подтверждена первичной документацией, грамотным формированием групп и рациональным применением статистических методов исследования. В пяти разделах собственного исследования автор показывает этапы формирования алгоритма оптимальной лечебной тактики у пациентов. 1. Выбор метода лечения пациентов с фибропластической индурацией полового члена должен проводиться с учетом стадии гиалиноза, степени эректильной дисфункции, размеров и локализации бляшек. 2. Использование гетеротрансплантата и аутовенозного лоскута для замещения дефекта белочной оболочки позволяет добиться лучшего функционального и косметического результатов. 3. Н-образное рассечение бляшек с последующим графтингом дефекта белочной оболочки является наиболее эффективным способом функциональной хирургии пациентов. 4. Профилактика послеоперационных осложнений лежит в индивидуальном выборе вида хирургического лечения, технически правильном выполнении основных этапов хирургического вмешательства и длительной адекватной послеоперационной фармакофизиологической терапии, направленной на улучшение микроциркуляции и ангионеогенеза трансплантата белочной оболочки полового члена. 5. Пролиферация фибробластов эмбрионального типа сопровождается метапластической трансформацией, появлением хондро- и остеобластов эмбрионального типа, что свидетельствует о постоянном прогрессировании процесса и является прогностически неблагоприятным фактором для назначения консервативной терапии, и, соответственно, основанием для активной хирургической тактики лечения этой категории пациентов.

Полученные результаты отвечают заявленной цели и решают поставленные задачи. Выводы соответствуют поставленным задачам. Научные положения, составляющие содержание диссертационной работы, доложены и обсуждены на многочисленных различных отечественных форумах. Полученные автором результаты, выводы и заключение обоснованы. По материалам диссертации

получено 3 патента и опубликованы 25 печатных работ в изданиях, рекомендованных для опубликования материалов диссертаций на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Таким образом, диссертационное исследование Ермилова Станислава Геннадиевича «ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ С ФИБРОПЛАСТИЧЕСКОЙ ИНДУРАЦИЕЙ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА» представленное к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является законченным научно-квалификационным трудом, выполненным автором на высоком методологическом уровне, в котором на основании проведённых лично автором исследований разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как научно-практическое достижение. Считаю, что диссертационная работа соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней, утверждённого Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015, п.2.2, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам диссертант заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия, 14.01.23 - урология

«26» января 2021 г.

отличник здравоохранения РФ
доктор медицинских наук
чл.кор. РАЕН РФ

Милюков А.Ю.

Подпись А.Ю. Милюкова заверяю:

Начальник отдела кадров

Государственного автономного учреждения здравоохранения

Кемеровской области «Кузбасский клинический центр охраны

здоровья шахтеров» МЗ РФ



Жарких Н.Н.