

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургических болезней ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, Дегтярёва Олега Леонидовича, на диссертационную работу Ермилова Станислава Геннадиевича на тему «Выбор метода хирургической коррекции у больных с фибропластической индурацией полового члена», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, 14.01.23 – урология

Актуальность темы исследования

Хорошо известно, что болезнь Пейрони или фибропластическая индурация полового члена – тяжелое заболевание мужчин, которое, несмотря на многолетнее изучение и исследование, использование консервативного и хирургического лечения, приводит к снижению качества жизни молодых мужчин. Это, в свою очередь, влияет на семейные отношения, вызывает значительный стресс, а в последующем приводит к психоастеническому синдрому и нарушению социальной адаптации.

В настоящее время отсутствует единая клиническая концепция болезни Пейрони, которая бы позволила определить стратегию лечения. Недостаточно изучена клиническая эффективность инвазивных методов, неизвестны специфические осложнения. Отсутствует концепция лечения, которая удовлетворяла бы не только принципы эстетики, но учитывала и функциональность полового члена.

Достаточно высока частота неудовлетворительных функциональных результатов хирургического лечения фибропластической индурации полового члена у пациентов с сохраненной эрекцией. Это диктует

необходимость дальнейшего поиска методов хирургической коррекции у данной категории пациентов, разработки методов послеоперационной реабилитации для профилактики эректильной дисфункции и рецидива заболевания.

Диссертационная работа определяет возможности улучшения результатов хирургической коррекции эректильной деформации у пациентов с фибропластической индурацией полового члена, путём разработки персонафицированного алгоритма выбора методики хирургической коррекции с учётом комплекса данных морфологических и функциональных исследований.

Поэтому, тему диссертационной работы Ермилова С.Г. следует признать актуальной, в полной мере соответствующей вопросам современной оперативной практики.

Новизна результатов исследования

Бесспорная новизна диссертационного исследования подтверждается наличием 3 патентов: «Спосіб діагностики хвороби Пейроні» Пат. 83842 Україна, «Спосіб хірургічного лікування хвороби Пейроні» Пат. 83843 Україна, «Спосіб діагностики хвороби Пейроні» Пат. 84699 Україна.

Впервые проанализированы результаты различных методов хирургического лечения фибропластической индурации полового члена и выявлены закономерности полученных результатов.

Впервые определена целесообразность использования при корпоропластике биологической матрицы – гетеротрансплантата «Коллост» и аутовенозного лоскута.

Впервые представлена новая концепция пато- и морфогенеза фибропластической индурации полового члена.

Уточнены методы диагностики болезни Пейрони при микроскопическом и поляризационно-оптическом изучении гистологического препарата фибропластической бляшки.

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм выбора метода хирургического лечения пациентов с болезнью Пейрони на основании индивидуальных морфофункциональных особенностей пациента.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Положения, выносимые на защиту, отражены в работе полностью, их содержание соответствует данным проведенных исследований. Количество больных (80 пациентов), результаты лечения которых включены в диссертацию, достаточно для статистической обработки и подтверждения обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Методы исследования, использованные в работе, современны, информативны и соответствуют методам, применяемым в мировой практике. Все научные положения, выводы и рекомендации диссертации обоснованы и достоверны, отражают содержание работы, соответствуют поставленной цели и задачам. Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне с применением адекватных методов статистической обработки данных. Представленный в работе дизайн исследования, дает полное представление о материале и методах исследования. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов диссертационной работы.

Диссертационная работа является фрагментом плановой кафедральной научно-исследовательской работы «Урологические проблемы хирургической коррекции заболеваний полового члена у взрослых мужчин» (№ регистрации УН 18.03.02). Автор участвовал в планировании и выполнении основных этапов научно-исследовательской работы, отвечал за выполнение фрагмента работы, связанного с определением оптимального метода хирургического лечения у больных с фибропластической индурацией полового члена.

Научные положения, составляющие содержание диссертации, доложены и обсуждены на отечественных и международных съездах, конференциях и других научных форумах. По материалам диссертации опубликовано 25 научных работ (13 из них – в рецензируемых периодических изданиях). Получено 3 патента Украины на полезную модель.

Все изложенное позволяет сделать заключение о высокой достоверности и обоснованности исследования, его результатов, выводов и практических рекомендаций.

Автореферат диссертационной работы соответствует её рукописи и полностью отражает её содержание.

Научно-практическая значимость

На основании проведенных исследований, разработан алгоритм выбора метода хирургической коррекции эректильной деформации и материала графта для замещения дефекта белочной оболочки кавернозных тел полового члена при фибропластической индурации полового члена, а также комплекс мероприятий реабилитации пациентов в послеоперационном периоде. Это позволило сократить сроки стационарного лечения и снизить количество пациентов, неудовлетворённых результатами операции, вследствие рецидива заболевания или появления эректильной дисфункции в послеоперационном периоде.

Разработан метод хирургической коррекции эректильной деформации полового члена при фибропластической индурации полового члена (болезни Пейрони), когда замещение дефекта белочной оболочки кавернозных тел проводилось аутовенозным лоскутом *v.dorsalis penis* (Пат. 83843 Украина).

Усовершенствованы методы определения структуры фиброзной бляшки полового члена при микроскопическом изучении гистологического препарата (Пат. 83842 Украина) и определения поляризационно-оптических характеристик коллагена бляшек белочной оболочки кавернозных тел

полового члена (Пат. 84699 Украина), которые позволяют повысить точность диагностики фиброзных бляшек Пейрони в гистологических срезах, обеспечить объективность, надежность и адекватность выбора метода хирургического лечения.

Полученные результаты внедрены в работу отделения урологии и патологоанатомического отделения Донецкого клинического территориального медицинского объединения. Результаты диссертационной работы используются в преподавательской деятельности при обучении ординаторов и слушателей факультета интернатуры и последипломного обучения на кафедре урологии Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького».

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 135 страницах машинописного текста, состоит из введения, пяти глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 16 таблицами и 15 рисунками.

Во **введении** диссертант четко раскрывает актуальность темы исследования и степень ее разработанности, обосновывает цель и задачи своих исследований, приводит основные положения, выносимые на защиту, научную новизну и практическую ценность, личный вклад соискателя.

В первой главе представлен обзор литературы по избранной автором теме исследования. Содержательно изложены аспекты эпидемиологии, этиологии и патогенеза фибропластической индурации полового члена, клинической картины и методов диагностики данной болезни, методов консервативного и хирургического лечения, морфологические изменения в белочной оболочке при болезни Пейрони. Список использованной литературы содержит 188 источников, из них 70 кириллицей и 118 латиницей.

Во второй главе приводится характеристика анализируемых групп, включенных в исследование, распределение пациентов с болезнью Пейрони, в зависимости от вида материала, использованного для корпоропластики, методов их обследования. Приводится обоснование в использовании в качестве графтов аутовенозного лоскута *v.dorsalis penis*, дермального лоскута и биологической матрицы – гетеротрансплантата «Коллост» и описание методик проведения заместительной корпоропластики этими трансплантатами при хирургической коррекции болезни Пейрони. В данной главе описаны использованные анестезиологические пособия, морфологические методы исследования белочной оболочки и кавернозной ткани полового члена при болезни Пейрони, взятые интраоперационно, и методы статистического анализа полученных данных.

В третьей главе представлены результаты морфологического исследования соединительнотканной белочной оболочки и пещеристых тел полового члена человека при болезни Пейрони. Отражены усовершенствованные способы выявления структуры фиброзной бляшки полового члена при микроскопическом изучении гистологического препарата (Пат. 83842 Украина) и определения поляризационно-оптических характеристик коллагена измененной белочной оболочки кавернозных тел (Пат. 84699 Украина).

В четвертой главе проведен анализ результатов хирургического лечения пациентов с болезнью Пейрони, которым проведена лоскутная корпоропластика с использованием различных материалов в раннем и отдаленном послеоперационном периодах. На основании анализа ранних и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с болезнью Пейрони, диссертантом разработан алгоритм выбора метода хирургического лечения этой категории больных. Представлены методы профилактики послеоперационных осложнений и комплекс реабилитационных мероприятий, направленных на предотвращение сморщивания графта и рецидива эректильной девиации.

Третья и четвертая главы рационально иллюстрированы таблицами и рисунками, которые наглядно отображают полученные в процессе исследования результаты.

Заключение убедительно обосновывает основные результаты проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации информативны, обоснованы и являются логическим завершением диссертационной работы.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Обзор литературы несколько перегружен. В работе встречаются стилистические неточности.

В качестве дискуссии, хотелось бы выяснить, проводилась ли пункционная биопсия фиброзных бляшек до операции? Поскольку, цитоморфологический результат болезни Пейрони, полученный до операции, позволил бы Вам определиться с объёмом хирургического лечения.

Заключение

Диссертационная работа Ермилова Станислава Геннадиевича на тему «Выбор метода хирургической коррекции у больных с фибропластической индурацией полового члена», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, 14.01.23 – урология, является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, которая способствует решению важной научно-практической проблемы оперативной урологии – улучшению результатов хирургического лечения у пациентов с фибропластической индурацией полового члена с сохраненной эректильной функцией, путём разработки персонализированного алгоритма выбора методики хирургической коррекции с учётом комплекса данных морфологических и функциональных исследований.

Диссертационная работа Ермилова Станислава Геннадиевича на тему «Выбор метода хирургической коррекции у больных с фибропластической индурацией полового члена» соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия» и 14.01.23 – «урология».

Доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры хирургии №4
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Олег Леонидович Дегтярёв

« _____ » _____ 2021г.

Подпись О.Л. Дегтярёва заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
д. м. н., доцент



Н.Г. Сапронова

Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, д. 29; тел. +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru, web: <http://www.rostgmu.ru>.