

## ОТЗЫВ

### ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии ФГБОУ ВО «Кубанский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России, заместителя главного врача по урологии ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 имени проф. С.В. Очаповского» МЗ КК Медведева Владимира Леонидовича на диссертационную работу Ермилова Станислава Геннадиевича «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 исследования

Фибропластическая индурация полового члена или болезнь Пейрони – заболевание, приводящее к снижению качества жизни больных. Распространенность фибропластической индурации полового члена, по данным литературы, колеблется в широком диапазоне – от 2% до 10%. Значительная частота неудовлетворительных функциональных результатов хирургического лечения фибропластической индурации полового члена у пациентов с сохраненной эрекцией, диктует необходимость дальнейшего поиска методов хирургической коррекции у данной категории пациентов, использование оптимального материала для трансплантата, разработку методов послеоперационной реабилитации для профилактики эректильной дисфункции, сморщивания графта и рецидива заболевания.

В настоящее время отсутствует единая клиническая концепция лечения болезни Пейрони, которая бы удовлетворяла бы не только принципам эстетики, но учитывала и функциональность полового члена.

Проблема хирургического лечения пациентов с фибропластической индурацией полового члена является актуальной проблемой современной урологии.

Диссертационная работа Ермилова С.Г. «Выбор метода хирургической коррекции у больных с фибропластической индурацией полового члена», несомненно актуальна, так как в ней определены возможности улучшения результатов хирургической коррекции эректильной деформации у пациентов с фибропластической индурацией полового члена, путём выбора методики хирургического лечения с учётом комплекса данных морфологических и функциональных исследований.

### **Научная новизна**

В исследовании Ермилова С.Г. проанализированы результаты различных методов хирургического лечения фибропластической индурации полового члена и выявлены закономерности полученных результатов. В диссертационной работе представлена новая концепция пато- и морфогенеза фибропластической индурации полового члена, которая позволила пересмотреть объём тактику хирургического лечения и улучшить результат.

На основании проведенного подробного анализа ближайших и отдаленных результатов хирургической коррекции пенильной девиации, диссертантом определена целесообразность использования при корпоропластике биологической матрицы – гетеротрансплантата «Коллост» и аутовенозного лоскута *v.dorsalis penis*. В процессе исследования были уточнены методы диагностики болезни Пейрони при микроскопическом и поляризационно-оптическом изучении гистологического препарата фибропластической бляшки. Диссертантом разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм выбора метода хирургического лечения пациентов с болезнью Пейрони на основании индивидуальных морфофункциональных особенностей пациента. Бесспорная новизна диссертационного исследования подтверждается наличием 3 патентов Украины: Пат. 83842, Пат. 83843, Пат. 84699.

### **Практическая значимость**

Выполненное исследование, несомненно имеет высокое практическое значение. На основании детального анализа данных, полученных при

проведении исследования, разработан алгоритм выбора метода хирургической коррекции эректильной деформации и материала графта для замещения дефекта белочной оболочки кавернозных тел полового члена при фибропластической индукции 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.

Разработанная хирургическая методика в виде поперечного Н-образного рассечения фиброзных бляшек с последующим замещением дефекта белочной оболочки кавернозных тел полового члена биологической матрицей – гетеротрансплантатом «Коллост» или аутовенозным лоскутом *v.dorsalis penis* дает хорошие клинические результаты и позволяет добиться хорошего функционального и косметического результата в раннем и отдаленном послеоперационном периодах.

Усовершенствованные методы определения структуры фиброзной бляшки полового члена при микроскопическом изучении гистологического препарата и определения поляризационно-оптических характеристик коллагена бляшек белочной оболочки кавернозных тел полового члена, 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

Диссертационная работа построена по традиционному плану, изложена на 135 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырёх глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 188 источников, из них 70 кириллицей и 118 латиницей. Работа иллюстрирована 16 таблицами и 15 рисунками.

**Во введении** диссертант обосновывает актуальность темы исследования ставит цель и задачи своих исследований, приводит основные положения, выносимые на защиту, научную новизну и практическую ценность, свой личный вклад.

**В первой главе** (обзоре литературы) детально проанализировано современное состояние проблемы фибропластической индукции полового члена (болезни Пейрони). Приведены эпидемиологические показатели распространенности заболевания в мужской популяции, этиологические и патогенетические факторы развития болезни Пейрони. Рассмотрены клинические критерии, современные диагностические методы обследования и приведены современные методы и показания к хирургическому и консервативному лечению данного заболевания. Раздел представлен достаточным количеством использованной литературы, которая включает статьи, опубликованные в ведущих научных изданиях за последние 5 -10 лет. Это свидетельствует о том, что теоретические предпосылки диссертационного исследования основываются на последних достижениях современной медицины.

**Вторая глава** посвящена общей характеристике клинических наблюдений, материалу и методам исследования. В данном разделе диссертационной работы представлена клиническая характеристика пациентов с фибропластической индукцией полового члена, методики объективного осмотра и ультразвукового исследования полового члена данной категории больных. Изложены методы проводимой консервативной терапии и хирургической коррекции эректильной деформации у пациентов с фибропластической индукцией полового члена. Приводится обоснование для

использования в качестве графтов аутовенозного лоскута *v.dorsalis penis*, дермального лоскута и биологической матрицы – гетеротрансплантата «Коллост» при хирургической коррекции болезни Пейрони. Подробно описаны методики хирургическая коррекция болезни Пейрони: инцизия и графтинг с использованием аутодермального лоскута, биологической матрицы – гетеротрансплантата «Коллост». В данной главе описаны методы обезболивания, которые использовались при хирургическом лечении пациентов с фибропластической индурацией полового члена и подробно описаны морфологические методы исследования белочной оболочки и кавернозной ткани полового члена при болезни Пейрони. Представлены методы статистического анализа полученных данных.

**Третья глава** посвящена детальному описанию выявленных морфологических изменений соединительнотканной белочной оболочки и пещеристых тел полового члена при фибропластической индурации полового члена. Описаны усовершенствованные методики 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). Повышение точности диагностики болезни Пейрони в гистологических срезах участков фиброза, позволяет обеспечить объективность, надежность и адекватность выбора метода хирургического лечения, что соответствует требованиям современной урологии. Выявленные морфологические изменения соединительнотканной белочной оболочки и пещеристых тел полового члена при фибропластической индурации полового члена послужили объективной основой для пересмотра объема хирургического вмешательства.

**Четвертая глава** посвящена обсуждению полученных результатов. В ней диссертантом представлен подробный анализ результатов хирургического лечения пациентов с фибропластической индурацией полового члена, которым проведена лоскутная корпоропластика с использованием различных материалов. И на основании проведенного анализа ранних и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с фибропластической индурацией полового члена, диссертантом

был разработан алгоритм выбора метода хирургического лечения этой категории больных. Автором представлены методы профилактики послеоперационных осложнений и комплекс реабилитационных мероприятий, направленных на предотвращение сморщивания графта и рецидива эректильной девиации.

Завершает диссертационную работу раздел «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», в котором обобщен материал всей диссертации, выводы, которые соответствуют поставленным задачам, и предложены практические рекомендации.

Работа хорошо оформлена, рационально иллюстрирована таблицами и рисунками, которые наглядно отображают полученные в процессе исследования результаты.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы, оформлен в соответствии с современными требованиями.

Материалы диссертационной работы доложены и обсуждены на многочисленных съездах, конгрессах и конференциях, представлены в достаточном количестве научных публикаций (в 25 научных работах, 13 из которых – в рецензируемых периодических изданиях), получены 3 патента на полезную модель.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В работе встречаются стилистические неточности. Работа перенасыщена морфологическими исследованиями. Высказанные замечания носят рекомендательный характер и ни в коей мере не умаляют ценность работы.

### **Заключение**

Диссертационная работы 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 научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны

важные теоретические и практические положения, касающиеся улучшения результатов хирургического лечения фибропластической индурации полового члена. Актуальность темы, объём клинического материала, научная новизна полученных результатов, а также практическая значимость, соответствуют 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».

Заведующий кафедрой урологии  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,  
заместитель главного врача по урологии  
ГБУЗ «НИИ – ККБ №1 им. профессора С.В. Очаповского»  
Министерства здравоохранения Краснодарского края,  
главный внештатный уролог и трансплантолог  
Министерства здравоохранения Краснодарского края  
г. Краснодар, Россия,  
доктор медицинских наук, профессор  
специальность 14.01.23 – урология

В.Л. Медведев

Дата

Подпись д.м.н., профессора Медведева Владимира Леонидовича заверяю:  
Ученый секретарь Учёного Совета  
Доктор философских наук, профессор



Т.А. Ковелина

Почтовый адрес: 350089, г. Краснодар, ул. Седина, 4  
Кафедра урологии  
Телефон: +7 (861) 274-83-64  
Электронная почта: [medvedev\\_vl@mail.ru](mailto:medvedev_vl@mail.ru)  
Адрес в сети интернет: <http://www.ksma.ru/>