

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук Ефремова Евгения Александровича на диссертационную работу Собенникова Ивана Сергеевича «Влияние хирургического лечения больных паховой грыжей на тестикулярную функцию», представленную в Диссертационный Совет Д 208.084.04 при ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия; 14.01.23 – урология (медицинские науки).**

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Диссертационное исследование Собенникова И. С., посвящённое изучению причин формирования мужского бесплодия у больных паховой грыжей, в свете неблагоприятной демографической ситуации является актуальным.

Причинами развития мужского бесплодия после перенесённой герниопластики считаются интраоперационные повреждения анатомических структур семенного канатика, что приводит к нарушению гемоциркуляции яичка, нарушению кремастерного рефлекса. Однако подобное механическое толкование причин infertility у больных паховой грыжей подразумевает ряд клинических несоответствий касательно патогенеза мужского бесплодия, учитывая манифестации у пациента односторонней паховой грыжи при отсутствии нарушения функции контрлатерального грыже яичка. Также неясны этиологические причины большого удельного веса репродуктивных нарушений у больных паховой грыжей, оперированных в детском возрасте. Распространённая теория аутоиммунной агрессии на поставленные вопросы ответов не даёт.

Перечисленные факты обосновывают актуальность исследования нарушения тестикулярной функции у молодых мужчин после перенесенной операции пахового грыжесечения.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационной работе Собенникова И.С. с позиции оценки влияния на гемодинамику яичка и влияния на сперматогенную функцию гонад изучены распространённые способы хирургического лечения паховых грыж. Выявлен наименее травматичный способ паховой герниопластики – лапароскопическая операция TAPP.

Диссертантом проведена оценка отдаленных результатов паховой герниопластики. В ходе исследования выявлено, что мужское бесплодие и гипогонадизм в отдаленном послеоперационном периоде после пахового грыжесечения далеко не всегда связано с последствиями перенесенной травмы анатомических структур пахового промежутка и может быть следствием врожденной дисгенезии гонад. Риск наличия у больного паховой грыжей сопутствующего врожденного гипогонадизма и мужского бесплодия увеличивается с нарастанием клинической тяжести дисплазии соединительной ткани при нарастании фоновых малых аномалий развития и врожденных пороков развития органов мочеполовой системы мужчины.

### **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе**

Достоверность результатов, полученных в диссертационном исследовании И.С. Собенникова, базируется на достаточном количестве изученного клинического материала - 64 пациента, которые были разделены по группам наблюдения и обследованы по имеющемуся диагностическому алгоритму.

Автором использованы современные методики, необходимые для выполнения поставленных задач. Выводы и практические рекомендации, представленные в конце диссертации, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из полученных результатов исследования.

Результаты исследования достаточно полно отражены в печати. По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, в том числе 3 в рецензируемых журналах из перечня ВАК.

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

В результате проведенного Собенниковым И.С. исследования, установлено, что эндоскопическая операция TAPP – высокоэффективный метод хирургического лечения косой паховой грыжи у больных молодого возраста, который характеризуется, наименьшим патологическим воздействием на тестикулярную функцию после герниопластики. Данный факт необходимо учитывать при выборе метода лечения паховой грыжи у молодых больных.

Выявлено, что паховая грыжа является аномалией развития пахового промежутка, ассоциированной с синдромом недифференцированной формы дисплазии

соединительной ткани. Основной гистологической характеристикой соединительной ткани, при нарастании тяжести соединительнотканной дисплазии, является истончение микроциркуляторной сети эндо- и перитенония, что при дальнейшем изучении возможно использовать для гистологической постановки диагноза дисплазии соединительной ткани.

У больных паховой грыжей гипогонадизм и тестикулярная недостаточность имеет полиэтиологическое происхождение и может быть как приобретенным состоянием после травматично выполненной операции, так и иметь врожденную природу. Возможность наличия у больного паховой грыжей врожденной формы тестикулярной недостаточности необходимо учитывать в структуре диагноза больного хирургического профиля.

### **Содержание диссертации, ее завершенность и оформление**

Диссертация Собенникова И. С. имеет традиционную структуру. Работа изложена на 136 листах машинописного текста формата А4 (110 страниц основного текста, 26 страниц библиографического списка), состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов проведённого исследования, 2 глав собственных исследований. Завершается диссертация выводами, практическими рекомендациями, списком использованной литературы.

Во введении обоснована актуальность исследования, поставлены цели, задачи исследования, выставлены основные положения, выносимые диссертантом на защиту.

В главе обзора литературы достаточно полно изложены современные представления о причинах мужского бесплодия после операции паховой герниопластики, изложен принцип системного синдромального подхода в понимании этиологии паховой грыжи.

В главе материалы и методы исследования представлена характеристика пациентов, включённых автором в исследование, алгоритм их распределения по группам наблюдения и обследования. Описаны и иллюстрированы основные типы операций паховой герниопластики, применённых в работе.

В третьей главе автором проведена сравнительная оценка влияния хирургического лечения паховой грыжи на функцию яичек в зависимости от способа герниопластики. Оценка влияния хирургической травмы на морфофункциональное состояние гонад проводилась с учетом данных динамики доплерографических показателей кровотока

яичка, динамики уровней половых гормонов крови и изменений в спермограммах пациентов. Выявлен наименее травматичный из изучаемых способов хирургического лечения грыжи – операция TAPP.

В четвертой главе диссертационного исследования автор провел сравнительный анализ андрологического статуса и предикторов фертильности у больных репродуктивного возраста после пластики пахового канала по поводу паховой грыжи. Возникающие у ряда пациентов нарушения секреторной функции яичка невозможно обосновать только лишь последствиями травматично выполненной операции при односторонней локализации грыжи. В подтверждение этого, автором выполнена биопсия гонад у 11 пациентов с крайне неблагоприятным репродуктивным прогнозом. Результаты морфологического исследования биоптатов гонад выявили наличие у больных с неблагоприятным прогнозом фертильности гистологических изменений, характерных для врожденной формы гипогонадизма, что указывает на возможность существования симптомокомплекса «гипогонадизм + косая паховая грыжа» не патогенетического, а нозологического характера.

Диссертация завершается выводами, практическими рекомендациями, библиографическим списком.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают задачи и результаты исследования, отличаются четкостью формулировок и обоснованностью.

Материал диссертации изложен последовательно, при написании диссертации и автореферата соблюдены требования ГОСТ 7.0.11 – 2011 РФ.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации И.С. Собенникова на тему «Влияние хирургического лечения больных паховой грыжей на тестикулярную функцию» написан в традиционном стиле, его содержание соответствует основным положениям диссертационной работы, четко и емко отражает полученные в исследовании результаты.

#### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет. Имеющиеся недочеты не отражаются на общей положительной оценке диссертационной работы.

## Заключение

Диссертация Собенникова Ивана Сергеевича «Влияние хирургического лечения больных паховой грыжей на тестикулярную функцию» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной задачи профилактики и изучения патогенеза нарушений тестикулярной функции у больных после перенесенной операции паховой герниопластики, что имеет существенное значение для хирургии и урологии.

Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия; 14.01.23 – урология.

« 04 » 09 2017 г.

### Официальный оппонент

Заведующий отделом андрологии и репродукции человека НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина - филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, доктор медицинских наук (14.01.23 – урология)

Е.А. Ефремов

Адрес: 105425, Москва, ул. Парковая 3-я, 51, стр. 1  
тел. 8 (499) 110-40-67  
E-mail: call@niiuro.ru

Подпись д.м.н. Ефремова Е.А. заверяю:  
Заместитель директора по научной работе  
НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина - Филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, к.м.н.



Сивков А.В.