

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

Д.б.н. Д.В. Ребриков

_____ 2017г.

ОТЗЫВ



федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Тарзяна Арама Оганесовича на тему «Состояние гематотестикулярного барьера у детей с варикоцеле», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия».

Актуальность темы исследования

В представленной работе рассматривается актуальный вопрос диагностики и хирургического лечения варикоцеле у детей. Варикозное расширение вен лозовидного сплетения является довольно частой патологией среди мужского населения, особенно среди лиц молодого возраста. Стоит отметить, что по данным российской статистики данное заболевание встречается более чем у трети школьников. Варикоцеле занимает первое место среди возможных причин мужского бесплодия. Согласно данным зарубежной и отечественной литературы довольно большой доли бесплодных мужчин (около 30%) встречается данная патология.

Патогенетически одной из основных причин развития инфертильности мужчин является нарушение гематотестикулярного барьера (ГТБ). Предложено несколько маркеров оценки состояния ГТБ, однако не все из них

широко применяются в детской практике. В мире накоплен большой опыт по определению уровня клаудина 11, антиспермальных антител, ингибина В, в том числе и у пациентов с варикоцеле. Выбранная для исследования в данной работе тема является актуальной, так как затрагивает малоизученное направление применения данных маркеров для оценки состояния гематотестикулярного барьера у детей до и после хирургического вмешательства по поводу варикоцеле.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Впервые проведено исследование по изучению уровней маркеров состояния гематотестикулярного барьера у детей с варикоцеле – антиспермальные антитела, ингибин В, клаудин 11.

Впервые изучена взаимосвязь вышеуказанных маркеров с данными о состоянии тестикул, полученными в результате ультразвукового исследования органов мошонки с доплерографией.

Впервые проведена оценка состояния гематотестикулярного барьера у детей с варикоцеле до и после хирургического вмешательства.

Результаты исследования позволили получить приоритетные доказательства следующих положений:

- оперативная коррекция варикоцеле положительно сказывается на объеме и кровотоке пораженного яичка;
- изменений в значениях содержания антиспермальных антител и клаудина 11 в сыворотке крови у пациентов в до- и послеоперационном периоде не выявлено, что свидетельствует об отсутствии негативного влияния на состояния гематотестикулярного барьера;
- положительная корреляционная связь между индексом резистентности паренхиматозных сосудов яичек, объемом яичек и

уровнем ингибина Вв послеоперационном периоде позволяет использовать данный маркер для оценки состояния гематотестикулярного барьера.

Материалы диссертации и выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам, характеризуются высоким научным и практическим значением. Выводы и практические рекомендации убедительно аргументированы и подкреплены результатами проведенного статистического анализа. Выполнено обследование достаточного количества пациентов.

Использованы современные методы обследования больных, в связи с чем, полученные результаты можно сопоставить с данными отечественных и зарубежных исследований.

Достоверность научных результатов

Достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, логически вытекает из содержания работы и не вызывает сомнений. Полученные результаты подвергнуты тщательной статистической обработке с использованием параметрических и непараметрических методов, которые наглядно отражены в виде таблиц, рисунков и диаграмм. Объем наблюдений достаточен (96 пациентов), выборка является репрезентативной.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Использование комплексной оценки макро- и микроциркуляции пораженной гонады, а также маркера функционального состояния клеток Сертоли (ингибин В), маркеров состояния гематотестикулярного барьера (антиспермальные антитела, клаудин 11) позволяет избежать лечебно-тактических ошибок и улучшают результат хирургического лечения. Определение концентрации ингибина Вв отдаленном послеоперационном периоде позволяет оценить эффективность проведенной хирургической коррекции, а также репродуктивную функцию данных пациентов в будущем.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Тарзяна Арама Оганесовича на тему «Состояние гематотестикулярного барьера у детей с варикоцеле» могут быть рекомендованы для использования в отделениях хирургии и урологии детского возраста, а также в учебном плане подготовки ординаторов и интернов. Полученные результаты исследования могут быть также внедрены в протокол послеоперационного ведения пациентов с варикоцеле.

Количество печатных работ

По теме работы опубликовано 6 печатных работ в отечественных изданиях, из них - 3 статьи в журналах, рецензируемых ВАК РФ. Результаты исследования были представлены и обсуждены на научных конференциях и школах в течение 2015-2017 гг.

Содержание диссертации и ее завершенность

Диссертация написана в соответствии с требованиями и правилами, выдвигаемыми к диссертационным работам по традиционному плану. Состоит из введения, 5 глав, клинического примера, выводов и практических рекомендаций. Научный труд подкреплен таблицами, рисунками и графиками.

Во введении автором обоснована актуальность, научная новизна и практическая значимость исследования. Сформулированы цель и задачи исследования.

В обзоре литературы подробно представлен анализ современных данных как из отечественных, так и зарубежных источников по теме научной работы. Разделы литературного обзора помогают обосновать актуальность, а также необходимость данного исследования и соответствуют основным задачам и

проблемам исследования. Среди проанализированных источников литературы основу составляют публикации последних 10 лет.

В главе 2 автором представлена общая характеристика больных, описаны основные критерии распределения на группы исследования. В работе использованы современные диагностические методы, соответствующие целям и задачам, поставленным в исследовании. Автор уделил большое внимание описанию основных методов обследования пациентов – УЗИ органов мошонки с доплерографией и иммуноферментному анализу, показал хорошие знания основных критериев ультразвуковой оценки состояния тестикул. Также в данной главе подробно описаны статистические методы, использованные для анализа полученных данных.

Глава 3 посвящена результатам собственного исследования, а именно результатам ультразвуковой оценки состояния тестикул до и после хирургического вмешательства. Описание результатов подробно дополнено таблицами и диаграммами, сопровождается интерпретацией полученных данных. Автором также описаны методы хирургического лечения варикоцеле с основными преимуществами и недостатками, обоснован выбор тактики хирургического вмешательства.

В главе 4 автор рассматривает и описывает результаты лабораторных исследований маркеров состояния гематотестикулярного барьера на различных этапах клинического наблюдения. Далее автор приводит клинический пример с подробным описанием результатов диагностики и лечения.

Глава 5 посвящена обсуждению полученных результатов исследования в сопоставлении с имеющимися литературными данными, изложена трактовка собственных результатов. Полученные данные систематизированы в четырех выводах, которые полностью соответствуют цели и задачам исследования.

Практические рекомендации сформулированы корректно, дают клиницистам четкие практические советы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК, написана грамотным литературным языком, легко читается. Принципиальных замечаний нет.

При прочтении диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Какой вид оперативных вмешательств, на Ваш взгляд, является наиболее патогенетически обоснованным (открытые операции с сохранением путей лимфооттока, использование лапароскопического доступа или эндоваскулярная окклюзия)?
2. Не сопоставляли ли Вы полученные результаты с результатами морфологических исследований сосудистого пучка яичка?

Заключение

Диссертация Тарзяна Арама Оганесовича «Состояние гематотестикулярного барьера у детей с варикоцеле» на соискание ученой степени кандидата наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – разработка алгоритма обследования детей до и после оперативного вмешательства по поводу варикоцеле для прогнозирования фертильности пациентов с данной патологией, имеющей существенное научное и практическое значение для детской хирургии и уроandroлогии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация: «Состояние гематотестикулярного барьера у детей с варикоцеле», соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановления правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия».

Отзыв на диссертацию Тарзяна Арама Оганесовича обсуждён на заседании кафедры детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 1 от «21» ноября 2017г.).

Профессор кафедры детской хирургии
Педиатрического факультета ФГБОУ
ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
д.м.н., профессор Меновщикова Людмила Борисовна

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Email: rsmu@rsmu.ru Тел.:(495) 434-03-29

Подпись д.м.н. Меновщиковой Людмилы Борисовны заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

д.м.н., доцент Митушкина Ольга Юрьевна

«22» ноября 2017 г.

