

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Ректор федерального государственного  
бюджетного учреждения дополнительного  
профессионального образования  
«Центральная государственная  
медицинская академия»  
Управления делами Президента  
Российской Федерации  
кандидат медицинских наук, доцент

  
*Есин Е.В.*  
\* Есин Е.В.  
« 30 » января 2024 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Гасанова Натига Гасан Оглы на тему: «Персонализация методов хирургического получения сперматозоидов у пациентов с азооспермией в программах вспомогательных репродуктивных технологий», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

#### **Актуальность темы диссертационной работы**

Бесплодие является важной медико-социальной проблемой, вследствие которой для бесплодных семей и общества в целом лежат далеко за пределами медицины. Несмотря на то, что бесплодие не приводит к ограничению физической активности, не влияет на продолжительность жизни и не вызывает болевого синдрома, оно оказывает крайне негативное влияние на психологическое и социальное благополучие семейных пар.

Подавляющее большинство бесплодных супружеских пар страдают от психологического стресса.

Азооспермия – тяжелая форма патозооспермии (у 1% мужчин в популяции и 10-15% с бесплодием) ввиду отсутствия сперматозоидов в эякуляте. Различают азооспермию обструктивную – инкреторную (ОА, 40%), необструктивную – секреторную (НОА, 60%) и их сочетание. Решение проблемы мужского бесплодия сопряжено с трудностями выяснения генеза выраженного угнетения и блока сперматогенеза, дисморфогенеза гамет и их фертилизационных свойств. Отсутствие четких представлений об этиологии и патогенезе отдельных форм мужского бесплодия объясняет низкую эффективность лечебно-диагностических подходов, повышение которой требует дополнения рутинного объема исследований специфическими. Значимость генетических факторов в генезе азооспермии (геномные – нарушение численности хромосомного набора и постгеномные: полиморфизмы генов муковисцидоза (трансмембранного регуляторного белка, CFTR - Cystic Fibrosis Transmembrane Conductance Regulator), мутации генов AZF (Azoospermia Factor, фактор азооспермии) региона Y-хромосомы и полиморфизмы CAG-повторов гена андрогенового рецептора (AR)) также активно дискутируется.

Основной задачей уролога-андролога в ведении пациента с азооспермией, стремящегося к биологическому отцовству, является хирургическое получение сперматозоидов для проведения последующих программ ВРТ. Однако, это весьма непросто, и эффективность существующих методов не достигает 100%. Выбор наилучшей хирургической тактики является важным залогом успеха лечения и дальнейшего прогноза для пациента.

## **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Гасанова Натига Гасан Оглы на тему: «Персонификация методов хирургического получения сперматозоидов у пациентов с азооспермией в программах вспомогательных репродуктивных технологий», выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ отделения андрологии и урологии Института репродуктивной медицины федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В. И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Работа интересна в научном плане благодаря своей новизне. Она выполнена на высоком современном уровне. Автором было подтверждено отсутствие сильной линейной зависимости между эффективностью методов хирургического получения сперматозоидов и эндокринными параметрами.

В своей работе автор впервые продемонстрировал неблагоприятные репродуктивные исходы у пациентов с азооспермией на фоне умеренного изолированного повышения уровня фолликулостимулирующего гормона, а также доказал отсутствие влияния андрологических факторов на частоту рождения детей при азооспермии в тех случаях, когда удаётся получить в достаточном количестве сперматозоиды приемлемого качества. Научно подтверждена и обоснована безопасность открытых микрохирургических методов биопсии яичек и придатков яичек. Впервые продемонстрировано наличие шансов на успешное получение сперматозоидов при повторной

открытой микродиссекционной биопсии яичка при сертоликлеточном синдроме по данным первичного гистологического заключения.

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

В данном исследовании была показана роль методов хирургического получения сперматозоидов у пациентов с азооспермией на частоту получения сперматозоидов и влияние на результаты ВРТ, в том числе и отдаленных результатов по частоте рождения детей.

Представленные в работе практические рекомендации дадут возможность клиницистам изменить подход в лечении супружеских пар с азооспермией и впоследствии будут способствовать улучшению результативности методов ВРТ, снижению количества репродуктивных потерь, а также рождению детей.

### **Личный вклад автора**

Автору принадлежит главная роль в определении тематики и методологии исследования, формулировке его цели и задач, сборе и статистической обработке клинического материала, интерпретации полученных результатов. Также автором лично проведен анализ литературы по теме диссертационного исследования, обоснована актуальность и степень разработанности проблемы. Автор лично участвовал в процедурах хирургического получения сперматозоидов, а также осуществлял наблюдение за пациентами в послеоперационном периоде.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении достаточного объема клинического материала. В работе использованы

современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Анализ результатов проведен с применением адекватных статистических методов обработки полученных результатов. Статистическая обработка данных выполнена в соответствии с необходимыми требованиями и обеспечивает достоверность результатов и сформулированных выводов. Выводы и практические рекомендации соответствуют материалам, проведенным в диссертации.

### **Содержание диссертационной работы и ее оформление**

Диссертация изложена на 136 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка, содержащего 44 отечественных и 178 иностранных источников. Диссертация иллюстрирована 12 рисунками, 13 таблицами.

Автореферат изложен на 23 страницах, дополненных вводной частью, выводами и практическими рекомендациями. Автореферат включает в себя 5 таблиц и 5 рисунков.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати**

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, отражающие основные результаты диссертации, из них 3 статьи в журналах, включенных в международную базу цитирования Scopus и 5 статей, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России.

## **Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные результаты внедрены в практическую деятельность отделения андрологии и урологии Института репродуктивной медицины ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» МЗ РФ.

### **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

Возникшие при ознакомлении с диссертацией замечания и вопросы не носят принципиального характера, но их следует разделить на те, которые относятся к форме представления материала и те, которые касаются содержательной части работы. Диссертация в целом хорошо оформлена. Стиль изложения достаточно прост и понятен, в тексте практически отсутствуют грамматические ошибки и опечатки. Стоит отметить, что имеются оформительские погрешности. На примере в тексте использованы такие сокращения как «ЭКО», «ВРТ», а также англоязычные «ICSI», что считается нежелательным.

Сделанные замечания не снижают общей высокой оценки рецензируемой работы.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Гасанова Натига Гасан Оглы на тему: «Персонализация методов хирургического получения сперматозоидов у пациентов с азооспермией в программах вспомогательных репродуктивных технологий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – оптимизация методов хирургического получения сперматозоидов и улучшение результатов программ ВРТ у супружеских пар с азооспермией, имеющей существенное

значение для урологии и андрологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гасанов Нати́г Гасан Оглы заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.13. Урология и андрология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры урологии ФГБУ ДПО «ЦГМА», протокол №6А от «25» 01 2024 года.

Заведующий кафедрой урологии  
ФГБУ ДПО «ЦГМА»  
доктор медицинских наук, профессор  
3.1.13 Урология и андрология

С.П. Даренков

Подпись доктора медицинских наук С.П. Даренкова заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ ДПО  
«ЦГМА»  
кандидат медицинских наук, доцент



А.В. Сычев

«30» 01 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (ФГБУ ДПО «ЦГМА»)

Адрес: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д 19 стр 1А

Тел.: +7 499 149-58-27

e-mail: info@cgma.su