

ОТЗЫВ

Доктора медицинских наук, доцента Котова Сергея Владиславовича, заведующего кафедрой урологии и андрологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на автореферат диссертации Гасанова Натига Гасан Оглы «Персонализация методов хирургического получения сперматозоидов у пациентов с азооспермией в программах вспомогательных репродуктивных технологий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Мужское бесплодие обусловлено весьма гетерогенной группой нарушений, которые могут привести к различным изменениям в составе спермы и концентрации сперматозоидов. Азооспермия – это спермиологический синдром, который имеет самые серьезные последствия для репродуктивного прогноза мужчины.

Ее определяют как полное отсутствие сперматозоидов в эякуляте. Распространенность азооспермии в популяции всех мужчин составляет примерно 1%, среди бесплодных мужчин – 10–15%. В подавляющем большинстве случаев азооспермия связана с рядом необратимых нарушений работы яичек, приводящих к угнетению сперматогенеза. Такие нарушения чаще всего связаны с генетическими, эндокринными, а также воспалительными заболеваниями. Но, несмотря на выраженные изменения сперматогенеза, у данной категории пациентов имеется шанс зачатия ребенка. В таких ситуациях сохранность сперматогенеза может быть очаговой и присутствует в 10–50% случаев в тканях яичек. При этом получение сперматозоидов возможно только при выполнении биопсии яичек, с последующим их использованием в процедуре интрацитоплазматической

инъекции сперматозоида в яйцеклетку (ИКСИ). Тем не менее при лечении бесплодных мужчин с необструктивной азооспермией (НОА) андрологи сталкиваются с множеством трудностей. К их числу относятся определение шансов успешной биопсии, а также выбор наилучшего метода получения сперматозоидов, результативность программ вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) и рождение здорового ребенка. В такой ситуации необходим четкий алгоритм обследования для определения тактики ведения пациентов.

Несмотря на все технические достижения, такие как использование процедур микродиссекционной тестикулярной экстракции сперматозоидов (microTESE), и попытки отбора перспективных пациентов на основе клинических и лабораторных данных, частота успешного извлечения сперматозоидов у пациентов с необструктивной азооспермией остается относительно низкой. Это означает, что некоторые пациенты проходят дорогостоящую инвазивную процедуру без каких-либо гарантий на успех. Кроме того, иногда бывает трудно идентифицировать пациентов, у которых повторная биопсия яичек может оказаться успешной или которым может быть показана адъювантная фармакологическая стимуляция сперматогенеза, поскольку даже результаты гистологического исследования ткани яичек имеют довольно низкую прогностическую ценность с точки зрения выявления пациентов с очаговым сперматогенезом.

Перечисленные обстоятельства указывают на необходимость развития данного направления и актуальность избранной темы, что определило цель и задачи настоящего исследования. Таким образом, цель поставленная в диссертации, заключающаяся в оптимизации результатов хирургического получения сперматозоидов и репродуктивные исходы в парах с азооспермией, является крайне своевременной, актуальной и полностью соответствует задачам, решение которых улучшить репродуктивные результаты у

бесплодных семейных пар.

Автореферат полностью соответствует основным положениям работы, оформлен в соответствии с требованиями, содержит описание материала и методов исследования, результаты собственных исследований. В заключении имеются логически вытекающие из исследования выводы и практические рекомендации. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

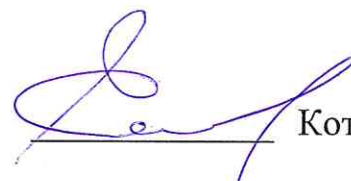
По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, отражающие основные результаты диссертации, из них 5 статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России и 3 статьи, включенных в международную базу цитирования Scopus.

Таким образом, диссертационная работа Гасанова Натига Гасан Оглы «Персонализация методов хирургического получения сперматозоидов у пациентов с азооспермией в программах вспомогательных репродуктивных технологий» является завершенным целостным научным исследованием, в котором содержится решение комплексной научной задачи, имеющей существенное значение для урологии и андрологии. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 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 № 0692/Р от 06.06. 2022 года (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гасанов Н.Г.О заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети

«Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015г.), необходимых для работы диссертационного совета.

Заведующий кафедрой урологии
и андрологии лечебного факультета
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
д-р мед. наук(3.1.13), доцент
Владиславович

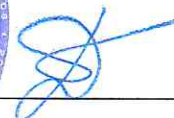


Котов Сергей

« 22 » сентября 2024 г.

Подпись доктора медицинских наук С.В.Котова заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент
Михайловна



Демина Ольга

« 22 » сентября 2024 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

Тел.: +7 (495) 434-03-29

email: rsmu@rsmu.ru