

## ОТЗЫВ

*Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Козырева Германа Владимировича на диссертационную работу Спасской Юлии Сергеевны «Медико-социальные аспекты и возрастные особенности тестикулярного протезирования», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. – Урология и андрология и 3.1.11. – Детская хирургия*

### **Актуальность темы исследования**

Рецензируемая работа посвящена протезированию яичка, являясь важным аспектом как социальной, так и медицинской реабилитации, т.к. опосредовано, через повышение уровня социальной адаптации мужчины, способствует и нормализации половой жизни, и улучшению показателей мужского здоровья. Использование тестикулярного импланта приобретает наибольшее значение в последний период времени ввиду возросшего самосознания личности и заботы об эстетическом образе тела, в том числе и в подростковом возрасте. Выявлено, что отсутствие яичка может приводить к выраженной сексуальной дисфункции, ухудшению показателей мужского здоровья. Высокое психологическое и социальное значение данная проблема приобретает и в подростковом возрасте.

Потребность в протезировании возникает при лечении пациентов с разнообразной патологией, приводящей к удалению гонады – перекруте яичка, крипторхизме, монорхизме, гипоплазии яичка, различных вариантах травмы, опухолевых поражениях яичка и предстательной железы, осложнениях паховых грыж, а также при коррекции пола.

Тестикулярное протезирование остается скудно и отрывочно освященной темой в специальной литературе. Большинство публикаций демонстрируют собственный опыт авторов с небольшими когортами пациентов и не дают целостного представления о проблеме.

Нет полного консенсуса в технике протезирования, определения оптимальных доступов, необходимости и методов фиксации импланта, противоречивы данные о

частоте и видах осложнений и способах их профилактики как в ближайшем, так и в отдаленном периоде. Оценка результатов протезирования и удовлетворенности представлена в литературе отрывочно и касается отдельных групп пациентов без детального комплексного рассмотрения проблемы.

Вышесказанное делает проблему протезирования яичка актуальной и требует дальнейшего ее изучения и разработки эффективной концепции диагностики и лечения заболевания у пациентов различных возрастных групп с учетом ближайших и отдаленных результатов.

Цель, поставленная диссертантом, полностью отражает запрос со стороны практического здравоохранения, нуждающегося на сегодняшний день в оптимизации тактики в отношении данного заболевания. Для достижения поставленной цели автором четко сформулированы задачи.

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

Результаты, полученные в ходе диссертационной работы, базируются на достаточном количестве пациентов, включенных в исследование: 299 пациентов, в которую вошли 156 детей и подростков в возрасте до 18 лет, а также 143 взрослых пациента от 18 до 59 лет.

Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации вполне обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов. Диссертация выполнена на современном научно-методическом уровне. Выводы соответствуют поставленным задачам. Все вышеперечисленное доказывает, что научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации – обоснованы.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в работе, очевидны и основаны на объективных результатах

обследования пациентов с помощью современных методик клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, а также на проведении расчетов с помощью современных статистических методов.

Проанализирована структура пациентов, нуждающихся в протезировании, во всех возрастных группах.

Определена социальная потребность в протезировании у подростков и взрослых. Сформирован психосоциальный и клинический «портрет» пациента, нуждающегося в протезировании.

Уточнены показания и противопоказания к протезированию яичка.

Проанализированы различные доступы, применяемые для протезирования и впервые определен наиболее рациональный.

Проведен анализ осложнений протезирования и впервые предложены меры их профилактики.

Впервые проведена оценка отдаленных результатов тестикулярного протезирования подростков и взрослых.

Представлен комплекс мер, позволяющий снизить количество неудовлетворительных результатов и необходимости повторного протезирования.

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

На основании анализа ближайших и отдаленных результатов определена социальная потребность в протезировании у подростков и взрослых. Сформирован психосоциальный и клинический «портрет» пациента, нуждающегося в протезировании, определены рациональные показания и противопоказания к протезированию яичка, выбран наиболее оптимальный хирургический доступ при тестикулярном протезировании, представлен комплекс мер, позволяющий снизить частоту осложнений протезирования и, связанных с ними, неудовлетворительных результатов, предложена оценка отдаленных результатов тестикулярного протезирования у подростков и взрослых, в зависимости от ряда факторов, для повышения качества тестикулярного протезирования.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.13. Урология и андрология, охватывающей проблемы урологических и андрологических заболеваний. Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.11. Детская хирургия, охватывающей проблемы хирургического лечения пациентов детского возраста, а также проблемы детской урологии-андрологии.

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

По результатам проведенного исследования было опубликовано 11 работ. Из них: 3 научные статьи в журналах, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus; 1 статья – иная, 7 статей в сборниках международных и всероссийских конференций.

### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Работа изложена на 115 страниц, включает введение, шесть глав, заключение, практические рекомендации, список сокращений и список литературы, содержащий 105 источника, из которых 14 являются отечественными, а 91 — иностранными. Работа иллюстрирована 18 рисунками и 28 таблицами.

Во введении диссертации обосновывается актуальность проблемы, указывается цель и задачи работы, ее научная новизна, приводятся положения, выносимые на защиту, дается практическая значимость. Показано улучшение результатов хирургической реабилитации пациентов с утраченным яичком, путем оптимизации метода тестикулярной имплантации.

В обзоре литературы, на основании анализа имеющихся печатных работ, продемонстрированы современные представления об истории становления тестикулярного протезирования. Раскрыты психо-социальные аспекты тестикулярного протезирования. Выделены возрастные, нозологические и социальные структуры пациентов, различных возрастных групп, нуждающихся в протезировании. Показана трансформация хирургической тактики с течением времени. Систематизированы осложнения тестикулярного протезирования и

возможные варианты их профилактики. Рассмотрена удовлетворенность результатами тестикулярного протезирования лишь при некоторых заболеваниях, приводящих к утрате яичка. Представленный анализ литературы убедительно обосновывает актуальность проблемы, связанную с немногочисленностью публикаций об отсутствии четких критерий и показаний к тестикулярному протезированию, с учетом возрастных особенностей пациентов, хирургическим техникам, профилактики послеоперационных осложнений, об удовлетворенности тестикулярным протезированием, у пациентов различных возрастных групп, тем самым доказывая необходимость проведения данного диссертационного исследования.

В главе «Материал и методы исследования» подробно представлен клинический материал исследования. Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, основаны на значительном количестве пациентов, включенных в работу: 156 пациентов детского возраста от 0 до 18 лет, и 143 пациентов от 18 до 59 лет.

Использованные диссертантом методы исследования основаны на анкетировании пациентов при помощи оригинальных разработанных опросников. Предложенный метод исследования является современным, информативным и позволяет решать поставленные задачи. В главе подробно описаны инструменты статистического анализа, которому подвергнут цифровой материал, полученный в ходе работы.

В третьей главе диссертации представлены наиболее оптимальные критерии включения пациентов в исследование, а также определен оптимальный возраст для тестикулярного протезирования у пациентов различных возрастных групп. Проанализирована заинтересованность пациентов в тестикулярном протезировании в зависимости: от возраста пациента, уровня образования, наличия или отсутствия половой жизни, от срока между орхэктомией и протезированием, возраста на момент утраты яичка, от семейного статуса. Автором проанализированы причины отказа от тестикулярного протезирования.

В четвертой главе диссертации соискатель дает сравнительную оценку хирургических доступах при тестикулярном протезировании в разных возрастных

группах. Сравнивались три распространенных хирургических доступа и был выбран наиболее оптимальный. Описан редкий случай протезирования субъингинальным доступом на фоне атрофии удвоенного яичка.

Тестикулярное протезирование, в данном исследовании, выполнялось с использованием двух современных имплантов. Автором проводился сравнительный анализ преимуществ, каждого из имплантов, и был выбран наилучший.

Пятая глава посвящена частоте и видам осложнений тестикулярного протезирования. Автором показана и проанализирована зависимость частоты осложнений от: возраста пациента, наличия или отсутствия антибиотикопрофилактики, выбора импланта, срока между орхэктомией и протезированием. Представлены клинические примеры наиболее часто встречающихся осложнений тестикулярного протезирования. Предложены рациональные меры их профилактики.

Шестая глава диссертации посвящена клинической оценке ближайших и отдаленных результатов тестикулярного протезирования, на основании оценки расположения импланта в мошонке и характеристик послеоперационного рубца.

Автором проводилось анкетирование пациентов, проводилась как общая оценка результатов, так и оценка в зависимости от ряда факторов. В дальнейшем была проведена статистическая оценка полученных результатов. Данное исследование охватывает не только физические аспекты, но и изменения в социальной жизни и интимных отношениях пациентов.

В заключении представлено краткое изложение полученных результатов. В ясной и простой форме показана их практическая и научная значимость. По результатам исследования сделано 5 вполне обоснованных выводов, соответствующих поставленным задачам и даны важные в научном и прикладном планах практические рекомендации.

Оценивая работу в целом, можно сказать, что клинический материал, который использовала Ю.С. Спасская, вполне достаточен по объему для получения обоснованных выводов. Исходная цель является достигнутой, а задачи решенными. Практические рекомендации, сформулированные автором, могут быть

использованы в работе врачей урологов, детских урологов, хирургов и детских хирургов.

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

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы и полностью отражает суть исследования. Автореферат и диссертация оформлены надлежащим образом и соответствуют существующему ГОСТу Р.7.0.11-2011. Работа легко читается, иллюстративный материал способствует восприятию изложения.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

В работе проанализирован большой объем литературы и клинического материала. Содержание диссертации проиллюстрировано информативными диаграммами, таблицами и цветными рисунками высокого качества. Диссертация четко структурирована, написана хорошим литературным языком.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Спасской Юлии Сергеевны: «Медико-социальные аспекты и возрастные особенности тестикулярного протезирования», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи (тестикулярное протезирование при монорхизме любой этиологии), имеющей существенное значение для специальности 3.1.13. – Урология и андрология и 3.1.11. – Детская хирургия, 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями,

утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Спасская Юлия Сергеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.13. – Урология и андрология и 3.1.11. – Детская хирургия.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук, профессор  
заведующий кафедрой детской  
урологии-андрологии ФГАОУ ВО  
«Российский университет дружбы  
народов имени Патриса Лумумбы»  
Минздрава России

  
Герман Владимирович Козырев

Подпись доктора медицинских наук  
Г.В. Козырева заверяю:

ученый секретарь ФГАОУ ВО  
«Российский университет дружбы  
народов имени Патриса Лумумбы»  
Минздрава России

д.и.н.

05.03.2026г.



Константин Петрович Курылев

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6

Телефон: +7 (499) 936-87-87, e-mail: mfc@rudn.ru