

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Врублевского Сергея Гранитовича на диссертационную работу Гаровой Дарьи Юрьевны на тему: «Перекрут гидатиды яичка. Оптимизация лечебно-диагностических подходов и анализ их отдаленных результатов в различных возрастных группах», 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**

Представленная работа посвящена актуальному вопросу детской хирургии и урологии-андрологии, синдрому «острой мошонки» в детском возрасте вызванному некрозом гидатиды яичка. По частоте неотложных состояний у детей, с некрозом гидатиды яичка конкурирует только острый аппендицит. В настоящее время нет консенсуса среди детских хирургов и урологов-андрологов в тактике лечения подобных состояний, несмотря на длительную историю изучения и обсуждения в отечественной и зарубежной литературе. Имеются диаметрально противоположные точки зрения на выбор тактики лечения: от исключительно хирургического до консервативного. Многими исследователями заболевание рассматривается как «простое» и не требующее углубленного изучения и анализа. Такой подход приводит к пробелам во многих вопросах диагностики и лечения, а также анализе отдаленных результатов. В последние годы по данным научных публикаций увеличивается частота случаев консервативного лечения, однако показания к нему четко не определены. Информацию о отдаленных результатах лечения можно найти лишь в единичных работах. Во взрослом возрасте обсуждаемое заболевание является существенно более редким. Немногочисленные публикации сведены к описанию клинических случаев или представлены малыми выборками пациентов, что не позволяет провести статистически достоверный анализ.

Все это делает проблему патологии гидатиды яичка актуальной и требует дальнейшего ее изучения, а также разработки эффективного

алгоритма диагностики и лечения у пациентов различных возрастных групп с учетом полученных результатов в катамнезе.

Цель, поставленная диссертантом, полностью совпадает с требованиями практического здравоохранения, нуждающегося на сегодняшний день в оптимизации тактики в отношении обсуждаемого заболевания.

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

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в работе, основаны на объективных результатах обследования пациентов с помощью современных методик клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, а также на проведении расчетов с использованием статистических методов. Диссертация выполнена на современном научно-методическом уровне. Для сравнительного анализа привлечено достаточное количество данных отечественной и зарубежной литературы (более 120 источников). Выводы основаны на результатах проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам. Все вышеперечисленное доказывает, что результаты, полученные в ходе работы следует считать достоверными, а сформулированные на их основании выводы – обоснованными.

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

Достоверность результатов представленной диссертации подтверждается необходимым объемом клинического материала. Работа имеет четкую взаимосвязанную структуру, характеризуется наглядной доказательностью сделанных на её основе заключений, выводов и практических рекомендаций.

Новизна представленной работы заключается в том, что автором впервые были предложены рациональные алгоритмы диагностики и лечения

перекрута и некроза гидатиды яичка для взрослых и детей, отвечающие требованиям современного здравоохранения.

Впервые, показано, что консервативное лечение пациентов с некрозом гидатиды яичка в детском возрасте является целесообразным у значительной категории пациентов в отсутствии вторичного орхоэпидидимита. Во взрослом возрасте наиболее рациональна активная хирургическая тактика.

Проанализированы отдаленные результаты лечения пациентов, перенесших перекрут и некроз гидатиды яичка во взрослом и детском возрасте, с оценкой их репродуктивной функции. На основании результатов разработан алгоритм тактики ведения пациентов в обеих возрастных группах.

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

Научная и практическая ценность представленной работы заключается в разработке алгоритма диагностики и тактики ведения пациентов взрослого и детского возраста с перекрутом и некрозом гидатиды яичка на основании отдаленных результатов лечения.

Полученные результаты могут быть рекомендованы для использования в работе профильных отделений урологии и хирургии, оказывающих помощь пациентам с неотложными состояниями при заболеваниях органов мошонки, а также врачам амбулаторно-поликлинического звена.

### **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**

Результаты исследования достаточно полно отражены в печати. По теме диссертации опубликовано 16 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в Перечень ВАК при Минобрнауки России, 1 статья в журнале, индексируемом в международной базе Scopus; 1 монография; 10 публикаций в сборниках материалов научных конференций; 1 иная публикация.

## **Оценка структуры и содержания диссертации**

Работа изложена на 126 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и использованных методик, пяти глав, посвященных результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 123 источника, из них 62 отечественных и 61 иностранный. Текст иллюстрирован 21 таблицей и 34 рисунками.

Во введении диссертации обосновывается актуальность проблемы, указывается цель и задачи работы, ее научная новизна, приводятся положения, выносимые на защиту,дается практическая значимость. Показано, что несмотря на высокую распространённость заболевания в детском возрасте, многие аспекты, касающиеся диагностики, лечебной тактики и оценки результатов лечения не освещены в полной мере. Во взрослом возрасте частота встречаемости заболевания существенно меньше, что затрудняет исследование.

В первой главе на основании анализа имеющихся печатных работ продемонстрированы современные представления об эпидемиологии, классификации, диагностических и лечебных подходах к данному заболеванию. Описаны как основные, так и второстепенные методы диагностики заболевания. Показана трансформация хирургической тактики с течением времени. Представленный анализ литературы убедительно обосновывает актуальность проблемы, связанную с немногочисленностью публикаций о случаях заболевания у пациентов старше 18 лет, отсутствием

четких диагностических и лечебных алгоритмов с учетом возрастных особенностей пациентов, противоречивостью данных о влиянии заболевания на репродуктивную функцию, тем самым доказывая необходимость проведения данного диссертационного исследования.

Во второй главе подробно представлен клинический материал исследования. Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, основаны на значительном количестве пациентов, включенных в работу: 980 пациентов детского возраста от 0 до 18 лет, и 150 пациентов от 18 до 46 лет.

Использованные диссидентом методы исследования направлены не только на первичную диагностику заболевания и изучение эффективности вариантов лечебной тактики, но и на оценку результатов лечения в отдаленном периоде. Представлена сравнительная эффективность диагностики перекрута и некроза гидатиды на догоспитальном этапе, в приемном отделении и в стационаре у взрослых и детей. Предложенные методы исследования являются современными, объективными, информативными, позволяют решать поставленные задачи. В главе подробно описаны инструменты статистического анализа, которому подвергнут цифровой материал, полученный в ходе работы.

В третьей главе диссертации представлена клиническая характеристика обследованных пациентов, проведено сравнение эффективности методов диагностики: диафанскопии, ультразвукового исследования при перекруте гидатиды яичка. Проанализирована частота и эффективность как клинических симптомов, так и выявляемых при инструментальном исследовании. Автором проанализированы факторы, влияющие на точность диагностики, и приведены случаи наиболее распространенных диагностических ошибок. Показано, что основным методом диагностики заболевания является ультразвуковое исследование, позволяющее во всех случаях получить достоверную и достаточную для определения тактики лечения информацию. Диафанскопия имеет меньшую точность диагностики заболевания и может быть использована в качестве скринингового метода.

Применение методов высокой разрешающей способности - магнитно-резонансной томографии целесообразно только в сложных, исключительных случаях.

Проведенный анализ позволил предложить универсальный диагностический алгоритм, актуальный как для детского, так и для взрослого возраста и отвечающий требованиям здравоохранения, доступный для реализации в большинстве случаев на амбулаторно-поликлиническом и стационарном этапе.

В четвертой главе диссертации соискатель дает сравнительную оценку тактических подходов к лечению пациентов с установленным диагнозом перекрута гидатиды яичка в разных возрастных группах. На основании опыта лечения заболевания выявлены факторы, определяющие тактику ведения, это течение заболевания и размер гидатиды. Автор показывает, что при отсутствии выраженных клинических симптомов воспалительных изменений органов мошонки в обеих возрастных группах показана консервативная тактика ведения. Оперативное лечение является методом выбора при развитии вторичных воспалительных изменений придатка и яичка, а так же при неэффективности консервативного лечения в течение 48 часов.

На основании полученных результатов, предложены алгоритмы лечебных подходов для обеих возрастных групп.

Большой раздел работы посвящен тактике ведения пациентов при сочетании перекрута и некроза гидатиды с иной патологией репродуктивной системы, представлена тактика при обнаружении неизмененной, кальцинированной и кистозно измененной гидатиды. Описаны редкие случаи двухстороннего перекрута гидатиды яичка.

Пятая глава посвящена сравнительной оценке результатов лечения перекрута гидатиды яичка. Впервые на значительном клиническом материале, подлежащем статистической обработке, проведена оценка отдаленных результатов в различных возрастных группах в зависимости от метода лечения и течения заболевания, проанализировано влияние его на репродуктивную функцию.

Опираясь на данные объективных методов исследования, определены показания к оперативному и консервативному лечению перекрута гидатиды яичка в обеих возрастных группах.

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

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

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы и полностью отражает суть исследования.

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

Работа написана по традиционной схеме, выстроена логично, иллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков, что облегчает восприятие информации. Имеется замечание в разделе: Список литературы. В пунктах: 1, 15, 16, 21, 22, 24 и далее нарушена последовательность и порядок оформления использованных источников литературы. Принципиальных замечаний по содержанию работы нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Гаровой Дарьи Юрьевны на тему «Перекрут гидатиды яичка. Оптимизация лечебно-диагностических подходов и анализ отдаленных результатов в различных возрастных группах» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – оптимизация диагностических и лечебных подходов при перекруте гидатиды яичка у взрослых и детей, имеющей существенное значение для урологии и андрологии, детской хирургии, 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 Гарова Дарья Юрьевна 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,

профессор кафедры детской хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

(Пироговский университет)

Сергей Гранитович Врублевский

Подпись доктора медицинских наук, профессора С. Г. Врублевского заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

(Пироговский университет)

к.м.н., доцент

Ольга Михайловна Демина

«24 августа 2015 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
117997, г. Москва, ул. Островитянова д.1

Тел. 8 (945) 434-14-22 e.mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)