



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41  
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,  
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21  
Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,  
e-mail: [rectorat@szgmu.ru](mailto:rectorat@szgmu.ru)  
[www.szgmu.ru](http://www.szgmu.ru)

### «УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновационной  
деятельности федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Северо-Западный  
государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, доцент



Н.В. Бакулина

06

2022 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Уездного Михаила Николаевича на тему: «Оптимизация тактики лечения бесплодия у больных варикоцеле», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук специальности 3.1.13. Урология и андрология.

### Актуальность темы диссертационной работы

Лечение бесплодия у пациентов с наличием варикозно расширенных вен семенного канатика на сегодняшний день является одной из спорных и поэтому не менее актуальных проблем в практической урологии и андрологии. Актуальность проведенного автором исследования связана с высоким распространением варикоцеле среди пациентов, обращающихся по поводу бесплодия. Частота встречаемости варикозного расширения вен семенного канатика среди пациентов, обращающихся по поводу бесплодия, по данным статистики составляет от 20% до 40% случаев.

В настоящее время отсутствует единое понимание механизма влияния варикоцеле на сперматогенез, а результаты оперативного лечения варикоцеле при бесплодии с целью улучшения показателей спермограммы и восстановления фертильности остаются весьма сомнительными. По мнению ряда исследователей, варикоцеле в подавляющем большинстве случаев является следствием затрудненного венозного кровотока в левой почечной вене в результате её сдавления в аорто-мезентериальном «пинцете» и развивается как компенсаторный механизм нормализации почечного венозного давления.

Таким образом, диссертация Уездного М.Н. посвященная разработке оптимальных подходов лечения бесплодия у пациентов с варикозным расширением вен семенного канатика является весьма актуальной как в научном, так и в практическом плане.

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

В результатах диссертации автором показательно обоснована более высокая эффективность консервативной антиоксидантной терапии у бесплодных мужчин с варикоцеле по сравнению с операцией варикоцельэктомия, а фертильные мужчины, которым оперативное лечение по поводу варикоцеле не проводилось, имели незначительные изменения спермограммы и высокую вероятность зачатия ребёнка.

Впервые обоснована динамика состояния венозного кровотока в левой почечной вене после оперативного лечения варикоцеле.

Автором доказано неблагоприятное влияние окклюдизирующих операций при варикоцеле на состояние венозного кровотока в левой почечной вене, а с помощью маркеров острого почечного повреждения показано развитие поражения почечной паренхимы у пациентов с варикоцеле после окклюзии яичковой вены.

Автором впервые показано неблагоприятное влияние операции варикоцельэктомия на состояние центральной гемодинамики и состояние почечной паренхимы в отдаленном периоде.

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

Анализ диссертации позволяет признать, что пациенты с мужским бесплодием при варикоцеле и фертильными показателями эякулята подлежат динамическому наблюдению, а лечение бесплодия при варикоцеле с целью восстановления фертильности, более эффективно с использованием антиоксидантных препаратов.

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

Диссертация выполнена на достаточном клиническом материале с использованием современных клинических, лабораторных и инструментальных методов. В основу работы положены результаты клинических наблюдений и обследования 865 пациентов с варикозным расширением вен семенного канатика в возрасте 18-39 лет с 1983 по 2018 годы и данные анкетирования 482 мужчин в возрасте 30-51 год, ранее оперированных по поводу варикоцеле. Автором выполнено анкетирование 412 мужчин в возрасте 20-55 лет - пациентов терапевтических и кардиологических отделений, получающих терапию по поводу артериальной гипертензии. Выводы и рекомендации логически вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют целям и задачам работы. Применение современных методов статистической обработки данных, дают основание считать полученные в ходе исследования результаты и сформулированные на их основании выводы вполне обоснованными.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Предложенная М.Н. Уездным в диссертации тактика ведения пациентов с бесплодием при наличии варикозного расширения вен семенного канатика является обоснованной, простой, понятной и легко реализуемой в работе врачей урологических отделений и поликлиник урологического профиля.

Внедрение результатов диссертационной работы в практическую деятельность медицинских учреждений позволит улучшить оказание медицинской помощи пациентам с бесплодием, у которых оно сопровождается варикозно расширенными венами семенного канатика.

### **Содержание диссертационной работы и её оформление**

Диссертация написана по классическому плану, изложена на 189 страницах и состоит из введения, обзора литературы, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 41 таблицей и 7 рисунками. Библиографический указатель включает 382 источника, из них 220 отечественных и 162 иностранных.

Обзор литературы написан простым, понятным языком читается с интересом. Подробно изложено состояние проблемы варикоцеле и современные подходы к выбору лечебной тактики. Дополнительно рассмотрено функциональное состояние почек в условиях нарушения почечной гемодинамики.

Во второй главе представлена клиническая характеристика пациентов и описаны методы исследований, проведенных автором.

В третьей главе проанализированы результаты исследований состояния центральной и региональной почечной гемодинамики, морфофункционального состояния почек у мужчин с варикоцеле. В своей работе автор убедительно доказывает, что реносперматический тип варикоцеле является отражением нарушенной венозной гемодинамики в системе левой почечной вены, нарастающей со временем, а оперативное лечение лишь усугубляет нарушения гемодинамики в системе левой почки и в большинстве случаев заканчивается развитием артериальной гипертензией (в том числе ренальной) и возникновением структурных и функциональных нарушений почек.

В четвертой главе автор показал, что лигирование яичковой вены у пациентов с первым гемодинамическим типом варикоцеле приводит к нарушению гемодинамики в левой почечной вене и развитию в ближайшем послеоперационном периоде острого повреждения почки с формированием клинических признаков венозной почечной гипертензии. Автор приводит убедительные доказательства того, что в послеоперационном периоде улучшение гемодинамических показателей в яичках незначительно, следовательно, перевязка яичковой вены при варикоцеле не только не улучшает кровоток в яичке, но и несет угрозу развития почечной венозной гипертензии.

В пятой главе автором исследовано влияние нарушений венозной гемодинамики при варикоцеле на фертильность у мужчин, оценена морфофункциональная характеристика эякулята и морфологические изменения паренхимы яичек пациентов после варикоцельэктомии, проведена сравнительная характеристика репродуктивной способности пациентов с варикоцеле в послеоперационном периоде и пациентов без оперативного лечения. На основании полученных данных автор приходит к выводу о том, что оперативное лечение при варикоцеле не только не улучшает сперматогенез, но в трети случаев приводит к еще большему его угнетению.

В шестой главе автор представил полученные в ходе исследования данные об эффективности антиоксидантного консервативного лечения нарушений сперматогенеза, которое оказалось статистически достоверно более результативным в сравнении с различными вариантами хирургического лечения.

Анализ представленной диссертации показывает, что задачи и цель исследования достигнуты. Выводы диссертации М.Н. Уездного обоснованы, конкретны, логично вытекают из полученного материала, и соответствуют цели и задачам исследования. По результатам работы автором подготовлены конкретные практические рекомендации.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы и оформлен в соответствии с требованиями. По теме диссертации

опубликовано 6 научных работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ.

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

Содержание диссертационной работы в достаточной степени отражено в периодической печати. Результаты проведённых исследований внедрены в практику работы урологических отделений БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 30» Московского района г. Нижнего Новгорода.

Внедрение разработанной тактики лечебного подхода в практическую деятельность медицинских учреждений позволит улучшить результаты лечения бесплодия у мужчин с наличием варикозно расширенных вен семенного канатика.

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

Диссертация выполнена на хорошем теоретическом и методическом уровне и посвящена актуальной проблеме современной клинической медицины. В качестве замечаний по диссертационной работе хотелось бы отметить отдельные орфографические и стилистические погрешности, не снижающие общей положительной оценки работы. Принципиальных замечаний, снижающих общую положительную оценку представленной диссертационной работы, нет. В качестве научной дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Как вы считаете, почему в послеоперационном периоде по поводу варикоцеле у пациентов происходит ухудшение показателей спермограммы?
2. Всегда ли при операции Иванисевича происходит нарушение почечной венозной гемодинамики и насколько стойкими являются эти нарушения?
3. Как вы полагаете, последствия для почечной венозной гемодинамики будут одинаковыми при разных вариантах хирургического лечения варикоцеле? Будут ли они такими же при операции Мармара?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Уездного Михаила Николаевича на тему: «Оптимизация тактики лечения бесплодия у больных варикоцеле» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой автором решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для урологии и андрологии – разработка оптимальных подходов к лечению бесплодия у пациентов с

варикоцеле на основании изучения влияния окклюзии яичковой вены на сперматогенез и функциональное состояние почек пациента.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных, доказательности, научной, практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры урологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол №8 от «18» июня 2022 года.

Заведующий кафедрой урологии  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор,  
Заслуженный врач РФ  
Комяков Борис Кириллович

