

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Ермилова Станислава Геннадиевича на тему:
«Выбор метода хирургической коррекции у больных с фибропластической
индурацией полового члена», представленную на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия» и
14.01.23 – «урология»**

Диссертационная работа Ермилова Станислава Геннадиевича на тему «Выбор метода хирургической коррекции у больных с фибропластической индурацией полового члена» выполнена в Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького». Проблема хирургического лечения пациентов с фибропластической индурацией полового члена является актуальной проблемой современной урологии. Хорошо известно, что болезнь Пейрони или фибропластическая индурация полового члена – тяжелое заболевание мужчин, приводящее к снижению качества жизни больных и членов их семьи. Достаточно высока частота неудовлетворительных функциональных результатов хирургического лечения фибропластической индурации полового члена у пациентов с сохраненной эрекцией. Это диктует необходимость дальнейшего поиска методов хирургической коррекции у данной категории пациентов, разработку методов послеоперационной реабилитации для профилактики эректильной дисфункции и рецидива заболевания.

Диссертантом сформулирована цель работы – улучшить результаты хирургического лечения у пациентов с фибропластической индурацией полового члена с сохраненной эректильной функцией, путём разработки персонифицированного алгоритма выбора методики хирургической коррекции с учётом комплекса данных морфологических и функциональных исследований. Определены задачи исследования для достижения цели.

Для решения проблемы была изучена морфология соединительнотканной белочной оболочки и кавернозных тел полового члена при фибропластической индурации. Выявленные морфологические изменения свидетельствуют о постоянном прогрессировании процесса и являются прогностически неблагоприятным фактором для назначения консервативной терапии, и, соответственно, основой для активной хирургической тактики лечения этой категории пациентов. При гистологическом исследовании операционного материала были выявлены диспластические и метапластические изменения в соединительной ткани белочной оболочки, которые носят множественный мелкоочаговый характер и сопровождаются формированием очагов неагрессивного фиброматоза. Такие структурные изменения обосновали

пересмотр объёма хирургических вмешательств при болезни Пейрони и послужили объективной основой для рассечения бляшки белочной оболочки кавернозных тел полового члена во время операции, с последующим закрытием дефекта, а не её радикального иссечения.

Выполнение операций, основанных на новой концепции восстановительной хирургии белочной оболочки – выполнение Н-образного рассечения фиброзной бляшки и замещение дефекта белочной оболочки биологической матрицей – гетеротрансплантатом «Коллост» и аутовенозным лоскутом *v.dorsalis penis* позволило автору значительно улучшить результаты хирургической коррекции фибропластической индукции полового члена в отдаленном послеоперационном периоде.

Соискателем собран достаточно большой объём клинического материала (80 пациентов) за период с 1997 по 2019 год. Диссертационная работа является фрагментом плановой кафедральной научно-исследовательской работы «Урологические проблемы хирургической коррекции заболеваний полового члена у взрослых мужчин». Соискателем использованы современные диагностические и лечебные методы, проведен анализ ближайших и отдалённых результатов хирургического лечения пациентов с фибропластической индукцией полового члена при использовании различных методов лечения, проведена оценка качества жизни этих пациентов. Выполнена статистическая обработка полученных данных.

Материалы диссертационной работы доложены и обсуждены на многочисленных съездах, конгрессах и конференциях, широко представлены в виде научных публикаций (в 25 научных работах, 13 из которых – в рецензируемых периодических изданиях), получено 3 патента на полезную модель. Изложенные выводы соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации представляют интерес для практического использования в оперативной урологии.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы, оформлен в соответствии с современными требованиями. Принципиальных замечаний к форме и содержанию автореферата нет.

Диссертационная работы Ермилова Станислава Геннадиевича на тему «Выбор метода хирургической коррекции у больных с фибропластической индукцией полового члена» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны важные теоретические и практические положения, касающиеся улучшения результатов хирургического лечения болезни Пейрони. Актуальность темы, объём клинического материала, научная новизна полученных результатов, а также практическая значимость, соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением

Заведующий кафедрой урологии и
репродуктивного здоровья человека
(с курсом детской урологии-андрологии)
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения «Ростовский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России): 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, д. 29. Телефоны: (863)250-42-00, 250-40-65, Email: okt@rostgmu.ru, <http://www.rostgmu.ru>.