

В диссертационный совет 21.2.016.08
при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении
высшего образования «Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(127006, г.Москва, ул. Долгоруковская д.4)

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента
Юсуфова Акифа Арифовича на диссертационную работу
Топольник Маргариты Владимировны на тему:
«Ультразвуковая диагностика и прогнозирование течения постнатального
перекрута яичка у детей», представленной к защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая
диагностика (медицинские науки)

Актуальность избранной темы

Одной из актуальных проблем детской хирургии и уроандрологии является патология, объединенная собирательным термином «синдром острой мошонки». Данная патология составляет основную группу приобретённых заболеваний половых органов у мальчиков. Перекрут яичка – это наиболее тяжёлая и опасная для яичка патология, требующая экстренных диагностических и лечебных мероприятий. Пациенты с подозрением на перекрут яичка требуют от врача крайне быстрых диагностических и лечебных действий, поскольку шансы яичка остаться жизнеспособным, напрямую связаны с длительностью ишемии.

В доступной литературе нет единого мнения об объёме обследования детей с синдромом отёчной мошонки, в том числе и с подозрением на перекрут яичка. Ряд авторов считают, что для постановки диагноза достаточно выяснение анамнеза заболевания и тщательного объективного осмотра больного, а возникающие сомнения в диагностике можно снять при оперативном вмешательстве – ревизии органов мошонки. В последние годы всё большее число клиницистов отмечают диагностическую ценность ультразвуковых методов исследования при перекруте яичка. Ультразвуковой метод исследования обладает рядом безусловных преимуществ: принципиально большая доступность, безопасность, возможность проведения исследования непосредственно в приемном отделении без подготовки пациента к исследованию, что существенно

сокращает время до оперативного вмешательства. С другой стороны, информативность УЗИ органов мошонки по стандартной методике в ранние сроки существования перекрута семенного канатика вызывает дискуссию и в целом оценивается как невысокая. В доступной литературе имеются единичные и противоречивы данные об оценке семенного канатика и выявлении места его перекрута. До настоящего времени не разработаны методологические принципы УЗИ органов мошонки с количественной оценкой изменения формы пораженного яичка при его перекруте.

В совокупности вышеназванного, диссертационное исследование М.В. Топольник представляется новым и интересным не только в научном, но и в практическом плане.

Научная новизна исследования, полученных результатов

Научная новизна не оставляет сомнений, так как впервые в отечественной медицинской практике Топольник М.В. предложила расчет «коэффициента округления» яичка в качестве количественной характеристики, позволяющей заподозрить столь острое состояние в первые часы после перекрута семенного канатика. Была дополнена и усовершенствована методика стандартного УЗИ органов мошонки путем расширения зоны осмотра и полипозиционной оценки семенного канатика на всем его протяжении, в том числе и в паховом канале и установлены наиболее диагностически значимые ультразвуковые симптомы перекрута яичка. Автором впервые выявлены различные варианты визуализации собственно перекрута семенного канатика (whirlpool sign) в В-режиме и при цветовом доплеровском сканировании в зависимости от сохранности кровотока в семенном канатике. На основании достаточного клинического материала дифференцированы группы пациентов с перекрутом яичка в зависимости от структурных изменений паренхимы яичка в В-режиме и в зависимости от этого определена диагностическая значимость остальных эхографических симптомов и прогноз заболевания. На основании принципов доказательной медицины проведена оценка эффективности полипозиционного УЗИ в диагностике перекрута яичка в сравнении с данными методов верификации (интраоперационной верификацией и верификацией временем). Была подробно описана эходопплерографическая

семиотика перекрута яичка и выделены различные варианты выявленных изменений, характеризующих степень поражения гонады.

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

По результатам работы сформулированы выводы и практические рекомендации. Они соответствуют цели и задачам исследования, суммируют большой объем полученной информации. Содержание автореферата полностью отражает текст диссертации и дает краткую характеристику проведенной работы.

Научные положения и выводы диссертационного исследования базируются на оценке достаточного объема материала. Автором представлена подробная характеристика клинико-инструментального обследования 215 пациентов с перекрутом яичка. Полученные результаты достоверны, что подтверждается достаточным объемом исследований и корректным выбором методов статистического анализа. Конечные выводы диссертационной работы соответствуют поставленным задачам и отвечают сформулированной цели исследования.

Диссертационная работа М.В. Топольник полностью соответствует специальности 3.1.2.5. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Значимость полученных результатов исследования для науки и практики

По итогам выполненной работы доказана высокая диагностическая эффективность полипозиционного ультразвукового сканирования пахово-мошоночной области у детей в выявлении перекрута яичка особенно в ранние сроки. Большое значение для здравоохранения имеет внедрение предложенной методики диагностики детей с перекрутом яичка. Комплексное ультразвуковое исследование показано в установлении диагноза и оценки морфофункционального состояния гонад на этапах диагностики и лечения заболеваний пахово-мошоночной области.

Результаты настоящего исследования могут использоваться в практической работе различных детских лечебных учреждений, и не только скоропомощного профиля, но и в том числе амбулаторного звена. Усовершенствование и внедрение полипозиционного сканирования и

количественных расчетов деформации яичка в педиатрическую практику может повысить показатели своевременного оперативного вмешательства в остром периоде и предотвратить ряд проблем репродуктивного здоровья мужского населения.

Анализ диссертационного исследования

Диссертационная работа М.В. Топольник построена по классическому принципу, изложена на 148 страницах печатного текста. Она состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа содержит 15 таблиц и 37 рисунков. Библиографический указатель включает 259 источников: 65 отечественных и 194 иностранных.

Во введении автор в достаточной степени обосновывает актуальность избранной темы, формулирует цель и задачи исследования, описывает научную и практическую значимость полученных результатов, а также указывает положения, выносимые на защиту, данные об апробации и внедрении результатов исследования в практику.

В первой главе диссертации приведен обзор литературы, подробно анализируются накопленные сведения по теме диссертации, с учетом самых последних публикаций по методам диагностики. Используемая литература охватывает, в основном, источники за последние 7-10 лет.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. Указаны критерии включения и невключения детей в репрезентативную выборку обследованных пациентов. Описаны методы клинико-лабораторного исследования перекрута яичка. Представлены формулы расчета коэффициента округления и модуля его разницы. Подробно отражена методика ультразвуковой визуализации на всех этапах обследования детей с перекрутом яичка (как в остром периоде заболевания при поступлении пациента в стационар, так и в динамике - непосредственно после попыток мануальной деторсии и в разные сроки после оперативной деторсии и орхопексии). Представлены методы статистической обработки результатов исследования. Глава содержательна и полностью описывает материал исследования, принципы его получения и обработки.

Представленные *в третьей главе* результаты собственных исследований Топольник М.В. занимают значительную часть работы по объему и соответствуют поставленным цели и задачам. Автором умело проведен сравнительный анализ полученных результатов расчета «коэффициента округления» и модуля его разницы по группам пациентов (основной группы и группы сравнения), широко представлены варианты изучаемых прямых и косвенных ультразвуковых признаков перекрута яичка с расчетом показателей диагностической информативности каждого отдельного симптома. В зависимости от выраженности серошкальных изменений паренхимы яичка у пациентов основной группы выделены 4 варианта поражения, разобраны и проанализированы результаты ультразвуковых исследований как на момент поступления, так и на разных этапах послеоперационного периода. Детально описана эходопплерографическая семиотика перекрута яичка в каждой подгруппе пациентов в динамике, что позволило катamnестически проанализировать варианты исхода данного состояния. Глава хорошо иллюстрирована эхограммами собственных клинических случаев, демонстрирующими взаимосвязь возникновения осложнений от структурных изменений паренхимы и длительности тестикулярной ишемии на момент поступления пациента в стационар.

Обсуждение результатов и заключение содержит обобщение полученных результатов, автор сравнивает их с данными научной литературы по теме исследования, акцентирует внимание на выявленных закономерностях, взаимосвязях.

Выводы научно аргументированы, логично следуют из содержания работы и соответствуют фактическому материалу.

Практические рекомендации сформулированы четко и понятно, и, несомненно, могут служить руководством к работе.

Библиографический список оформлен правильно.

Текст диссертации написан хорошим литературным языком, имеются некоторые непринципиальные стилистические ошибки, которые не искажают смысл диссертационной работы.

Высокий методический уровень диссертационной работы, качество проработки и представления имеющегося клинического материала характеризует диссертанта как зрелого специалиста ультразвуковой диагностики.

Полнота изложения результатов диссертации в научной печати

Результаты исследования представлены автором в 20 печатных работах, 6 из которых опубликованы в научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Создана и запатентована база данных «Коэффициент округления яичка и модуль его разницы в диагностике перекрута яичка у детей» (свидетельство о регистрации базы данных №2024621129 от 18.03.2024).

Автореферат диссертации полностью отражает ее содержание, имеет все необходимые разделы, соответствует требованиям к оформлению автореферата.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к работе нет.

Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Вместе с тем, в плане дискуссии хотелось бы задать диссертанту два вопроса:

- 1) Какова практическая значимость предложенных Вами вариантов поражения яичка при его перекруте, основанных на эхосемиотике?
- 2) Проводилась ли количественная оценка интратестикулярного кровотока на этапах лечения перекрута яичка?

Заключение

Диссертационная работа Маргариты Владимировны Топольник на тему: «Ультразвуковая диагностика и прогнозирование течения постнатального перекрута яичка у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), является научно-квалифицированной работой, в которой решена актуальная научная задача совершенствования методики ультразвукового исследования и количественной оценки органов мошонки у

детей с перекрытием яичка, что имеет важное значение для лучевой диагностики.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Маргарита Владимировна Топольник заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Согласие на сбор, обработку и хранение моих персональных данных подтверждаю.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой лучевой диагностики
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент

«11» февраля 2025г.  Юсуфов Акиф Арифович

Подпись д.м.н., доцента Юсуфова А.А.

ЗАВЕРЯЮ

заместитель начальника управления кадров



Лучникова Е.Е.

Контактная информация

ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

170100, Российская Федерация, Тверская область, г. Тверь, улица Советская, дом 4

Тел.: +7 (4822) 32-17-79, +7 (4822) 57-00-00

Факс: +7 (4822) 34-43-09

Адрес электронной почты: info@tvngmu.ru

В диссертационный совет 21.2.016.08

при федеральном государственном образовательном учреждении высшего образования
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Долгоруковская ул., д.4, г. Москва, 127006)

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Топольник Маргариты Владимировны соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Ультразвуковая диагностика и прогнозирование течения постнатального перекрута яичка у детей» по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Юсуфов Акиф Арифович	Доктор медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки) Доцент.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 170100, Российская Федерация, Тверская область, г. Тверь, ул. Советская, д. 4	Заведующий кафедрой лучевой диагностики	1. Штукина, Е. В. Значение аорто-мезентериального пинцета в патогенезе варикоцеле и его влияние на гемодинамические параметры почек у детей / Е. В. Штукина, А. А. Юсуфов, Г. Н. Румянцева, В.Н. Карташев, В.В. Светлов // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. – 2023. – Т. 13, № S. – С. 210. 2. Карташев, В. Н. Результаты лечения детей с двусторонней и абдоминальной формами ретенции гонад / В. Н. Карташев, Г. Н. Румянцева, А. А. Юсуфов, В. Н. Кузнецов // Урологические ведомости. – 2019. – Т. 9, № S. – С. 45-46. 3. Юсуфов, А. А. Ультразвуковое исследование при острых заболеваниях органов мошонки / А. А. Юсуфов, Г. Н. Румянцева, М. И. Пыков // Вестник Российского Научного Центра Рентгенодиагностики Минздрава России. – 2011. – Т. 2. – №11. – С. 5-5. 4. Юсуфов, А. А. Ультразвуковые критерии диагностики и оценки лечения хирургических заболеваний пахово-мошоночной области у детей :

				специальность 14.01.13 "Лучевая диагностика, лучевая терапия" : диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук / Юсуфов Акиф Арифович. – Москва, 2011. – 204 с 5. Румянцева, Г. Н. Диагностика и лечение детей при синдроме острой мошонки / Г. Н. Румянцева, В. Н. Карташев, А.Л. Аврасин, Ж. Чименге, А.А. Юсуфов // Детская хирургия. – 2010. – № 1. – С. 34-39.
--	--	--	--	--

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку персональных данных:

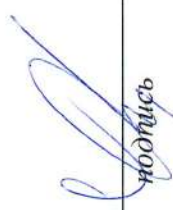
Подпись д.м.н., доцента А.А. Юсуфова

ЗАВЕРЯЮ:

заместитель начальника управления кадров

Лучникова Е.Е.
подпись




 Юсуфов Акиф Арифович
 «14» февраля 2025 г.