

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета 6D.KOA-040 при ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан по диссертации на соискание учёной степени кандидата наук

На соискание учёной степени кандидата наук (*постановление Правительства РТ от 26.06.2023 г. №295*)

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от 02.05.2026, №18

О присуждении Зиёзода Сорбони Саидбурхонджону, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Современные подходы к реконструкции уретры с применением прецизионной техники», по специальности 3.1.17. Хирургия, принята к защите 07.02.2026 (протокол №7) диссертационным советом 6D.KOA-040 на базе ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино (734026, г. Душанбе, ул. Сино, 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан №118 от 08.04.2022 (с внесением изменений и дополнений от 25.04.2025, №166)

Соискатель учёной степени Зиёзода Сорбони Саидбурхонджон, 1990 года рождения, в 2014 году окончил ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». С 2015 по 2016 годы проходил клиническую интернатуру по специальности «Хирургия» на базе ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан». В период 2016-2018 годы поступил в клиническую ординатуру по специальности «Пластическая и реконструктивная хирургия» на кафедре хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Приказом ректора ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино №109 §4 от 01 октября 2018 года Зиёзода Сорбони Саидбурхонджон зачислен в качестве очного аспиранта на кафедре хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, в настоящее время работает старшим научным сотрудником отдела науки восстановительной хирургии ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино и ООО «Лечебно-диагностический центр “Мадади Акбар”» г. Душанбе.

**Научный руководитель** – Мухсинзода Гафур Мухсин, доктор медицинских наук, ассистент кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино;

**Научный консультант** – Ризоев Хайрулдин Хайруллоевич, кандидат медицинских наук, заведующий урологическим отделением ООО «Лечебно-диагностический центр “Мадади Акбар”» г. Душанбе;

**Официальные оппоненты:**

- **Рахматуллаев Рахимжон** – доктор медицинских наук, директор ООО «Лечебно-диагностический центр “Вароруд”» г. Турсунзаде Республики Таджикистан;

- **Пиров Бахтиёр Садуллоевич** – кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургических дисциплин №1 ГОУ «Хатлонский государственный медицинский университет» дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» в своём положительном отзыве, подписанном экспертом, д.м.н. Расуловым Н.А., заведующим кафедрой хирургии ГОУ «ИПОвСЗ РТ», указала, что диссертационная работа Зиёзода Сорбони Сайбурхонджона обладает

научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 и 35 «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, № 295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия, а сам автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 23 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации, размещённых в рецензируемых научных изданиях – 8, общим объёмом 3,7 печатных листа, авторский вклад – 75%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Зиёзода, С.С. Гипоспадия: проблемы ведения и лечения больных [Текст] / С.С. Зиёзода, Г.М. Ходжамурадов, М.М. Исмоилов, А.Х. Шаймонов // Вестник Авиценны. – 2018. – Т. 20, № 4. – С. 473-478.

2. Зиёзода, С.С. Уретропластика протяжённых стриктур уретры васкуляризованными лоскутами [Текст] / С.С. Зиёзода, Г.М. Ходжамурадов, К.П. Артыков, М.М. Исмоилов, М.Ф. Одинаев, М.С. Саидов // Вестник Авиценны. – 2020. – Т. 22, № 2. – С. 253-261.

3. Зиёзода, С.С. Предрасполагающие факторы риска рецидива стриктуры уретры при буккальных уретропластиках [Текст] / С.С. Зиёзода, Х.Х. Ризоев, А.Х. Толибов, Н. Азизи // Наука и инновация. – 2021. – №2. – С. 90-96.

4. Зиёзода, С.С. Анализ эффективности применения двух оперативных методик при лечении последствий травм уретры [Текст] / С.С. Зиёзода, Г.М. Ходжамурадов, Х.Х. Ризоев, М.М. Исмоилов, М.Б. Шарипова, А.Х. Толибов // Вестник Авиценны. – 2021. – Т. 23, № 3. – С. 443-449.

На диссертацию и автореферат поступили 3 положительных отзыва от:

- доктора медицинских наук, заведующего кафедрой хирургии Самаркандского государственного медицинского университета Шербекова У.А. – замечаний нет;

- доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургических болезней №1 им. академика К.М. Курбанова ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Рузибойзода К.Р. – замечаний нет;

- кандидата медицинских наук, старшего научного сотрудника отделения реконструктивно-пластической микрохирургии ГУ «РНЦССХ» МЗиСЗН РТ Давлатова А.А. – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведённых исследований. Также указывается, что диссертационная работа Зиёзода Сорбони Сайбурхонджона представляет собой законченное, научно-практически значимое исследование, соответствует специальности 3.1.17. Хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области реконструктивно-пластической микрохирургии, научными работами в данной области и имеют научные публикации, посвящённые разным аспектам диагностики и лечения пациентов с врождёнными и приобретёнными пороками развития уретры, в связи с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработан и внедрён** адаптированный алгоритм комплексной диагностики и выбор оптимального метода формирования неоуретры в зависимости от степени спонгиоза, локализации и протяжённости стриктуры, показавшие свою высокую клиническую эффективность;

**предложен** способ комбинированного использования генитальных лоскутов при одноэтапной пластике тяжёлых проксимальных форм гипоспадии, направленный на формирование меатуса и неоуретры;

**доказана** широкая вариабельность клинических проявлений и нарушений уродинамики в зависимости от локализации и протяжённости врождённых дефектов и стриктур уретры;

**введены** новые подходы в выборе способа формирования неоуретры с использованием разных форм лоскутов, прецизионной техники и микрохирургического способа оперирования.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** высокая эффективность усовершенствованных методов восстановления уретры в зависимости от локализации, степени тяжести и протяжённости её дефектов и стриктуры, а также преимущества и недостатки создания неоуретры за счёт собственной кожи полового члена, буккального аваскулярного лоскута, кожи крайней плоти и различных других способов.

**Применительно к проблематике диссертации результативно**

**использованы** современные методы клинико-инструментальной диагностики и статистического анализа, направленные на существенное снижение частоты неудовлетворительных результатов и рецидивов стриктуры и деформации сформированной неоуретры;

**изложены** факты об особенностях клинических проявлений и нарушений уродинамики при разных вариантах гипоспадии и стриктур уретры, частоте и характере послеоперационных осложнений, предикторов их развития, а также способов их предупреждения и адекватного лечения;

**раскрыты** особенности технического выполнения, преимущества и недостатки различных вариантов одноэтапного формирования неоуретры с использованием микрохирургического способа оперирования при протяжённых и субтотальных дефектах, и стриктурах мочеиспускательного канала;

**изучены** и представлены непосредственные и отдалённые результаты применения оптимизированных и разработанных способов реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств в формировании неоуретры у мужчин с врождёнными и приобретёнными дефектами и стриктурами;

**проведена модернизация** стандартных методов хирургического лечения и профилактики ранних послеоперационных осложнений и рецидивов стриктур уретры, позволившая значительно улучшить результаты лечения данной патологии, а также качество жизни пациентов.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработаны и внедрены** научно обоснованные рекомендации по выбору тактики реконструкции уретры в зависимости от этиологии и протяжённости её дефекта с применением свободных трансплантатов и несвободных лоскутов, позволяющих значительно улучшить результаты лечения и повысить качество оказания специализированной помощи данной категории пациентам;

**определены** основные причины развития дефектов и стриктур уретры, к которым, в частности, относятся врождённые аномалии (различные формы гипоспадии), ранее перенесённые травмы или трансуретральные вмешательства, а также тяжёлые локальные воспалительные процессы;

**создана** система практических рекомендаций по выбору тактики микрохирургического лечения локальных и протяжённых стриктур и дефектов уретры, которые значительно нарушали и ухудшали процессы мочеиспускания у мужчин, а также негативно влияли на качество их жизни и психологическое состояние;

**представлены** новые данные об особенностях комбинированной методики формирования неоуретры за счёт местных тканей ложа уретры и оставшейся дистальной части несвободного лоскута крайней плоти, позволяющие эффективно устранять субтотальные стриктуры уретры как при

врождённых, так и при приобретённых стриктурах/облитерациях уретры на протяжении.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория построена** на данных ранее выполненных научно-клинических и экспериментально-фундаментальных исследований, в которых были сформулированы ключевые научные положения, идеи и концепции, раскрывающие механизмы развития гипоспадии и стриктуры уретры, а также хирургические способы их устранения;

**идея базируется** на результатах собственного клинико-лабораторно-инструментального исследования и обобщения передового опыта отечественных и зарубежных специалистов по диагностике, предоперационной подготовке, микрохирургического оперативного лечения и реабилитации пациентов с локальными, субтотальными и протяжёнными стриктурами и дефектами уретры;

**использованы** современные методы клинического, лабораторного и инструментального исследования и анализа, сбора и обработки полученной цифровой информации, достаточный объём клинического материала, а также новые технологии диагностики и лечения, вытекающие из цели и задач диссертационного исследования;

**установлены** теоретические и практические качественные и количественные совпадения и отклонения результатов исследований автора с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, которые использованы в научных работах отечественных и зарубежных специалистов (Курбанов У.А. и др., 2021; Холов Ш.И., 2021; Adamowicz J. et al., 2019);

**использованы** современные передовые прецизионные и микрохирургические технологии для проведения реконструктивно-восстановительных операций, направленных на создание неоуретры, а также сбора и статистического анализа исходной информации и полученных результатов (StatTech v. 4.9.4, ООО «Статтех», Российская Федерация).

**Личный вклад соискателя** состоит в самостоятельном проведении сбора и анализа литературы, обобщении клинического материала, статистической его обработки. Все идейные новшества были реализованы при работе с собственным клиническим материалом и внедрены в практику по ходу написания диссертации. Соискатель принимал непосредственное участие при ведении больных, ассистировал при 54 оперативных вмешательствах. Результаты исследования были изучены автором лично. Кроме того, диссертантом были написаны и опубликованы все научные работы по теме диссертации, а также оформлены необходимые документы для получения патента на изобретение.

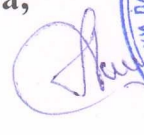
На заседании 02 мая 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Зиёзода Сорбони Саидбурхонджону учёную степень кандидата медицинских наук.

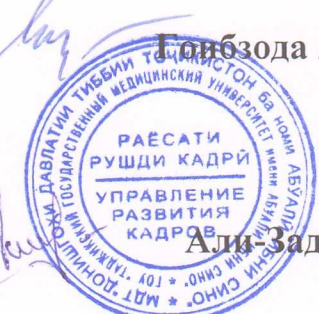
При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 13 человек, из них 4 доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия, участвовавших в заседании из 13 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 13, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

**Председатель диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор**

  
**Зиёзода А.Дж.**

**Учёный секретарь диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук, доцент**

  
**Али-Заде С.Г.**



02.05.2026 г.

