

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

на диссертационную работу очного аспиранта кафедры хирургических болезней №2 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Холова Шарафджона Исходжоновича на тему: «Оптимизация хирургического лечения больных с гипоспадией», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Гипоспадия является нередким врождённым пороком, проявляющимся в виде дистопии наружного отверстия уретры и врождённого искривления полового члена, транспозицией полового члена и мошонки, в редких случаях – нарушения формирования пола больного и другими патологическими явлениями, приводящими к нарушению акта мочеиспускания, дисфункции половой сферы, бесплодию.

При сложных формах гипоспадии и наличии в анамнезе ранее неудачно выполненных попыток коррекции отмечаются более заметные эстетические недостатки наружных половых органов. В случае осознания анатомических аномалий развития наружных гениталий это может оказать патологическое воздействие на формирование личности ребёнка, вызывает чувство дискомфорта и неуверенности в себе, способствует образованию комплекса неполноценности и ухудшению качества жизни, что сказывается на психологическом состоянии ребёнка.

Несмотря на огромную работу, проделанную многими учёными в течение сотни лет в лечении данной врождённой аномалии, результаты этих множественных операций не всегда эффективны, и гипоспадия по сей день остаётся патологией с высокой частотой послеоперационных осложнений и рецидивов. Весьма скудны сообщения о повторных коррекциях полового члена при рубцовых деформациях и рецидивных формах гипоспадии. В целом весьма различны точки зрения относительно тактики оперативного лечения в зависимости от формы гипоспадии. Незаслуженно мало уделяется внимания и почти не приводятся объективные данные уродинамики как доказательство эффективности уретропластики в послеоперационном периоде.

В диссертационной работе Холова Ш.И. глубоко анализированы диагностические возможности современных неинвазивных инструментальных методов исследования при различных формах гипоспадии; детально описаны модифицированные методы хирургических вмешательств, особенностью которых является индивидуальный подход к каждому клиническому случаю гипоспадии.

Разработана рациональная тактика диагностики и хирургического лечения гипоспадии. На клинических примерах изучены положительные и отрицательные стороны существующих способов реконструкции несформированной части уретры и коррекции сопутствующих аномалий полового члена местно-пластическими операциями. Выявлены и усовершенствованы приемлемые способы хирургического лечения больных с гипоспадией. К примеру, установлено, что применение модифицированной методики Salinas с использованием препуциального лоскута при лечении больных с дистальной формой гипоспадии является оптимальной методикой как с эстетической, так и с функциональной точки зрения.

Доказаны преимущества применения двухэтапной модификации методики Duckett при проксимальных формах гипоспадии.

На основании данных проведённого исследования разработан алгоритм диагностики и хирургического ведения больных с различными формами гипоспадии. Доказана и представлена оптимальность, надёжность, рациональность как с эстетической, так и с функциональной точки зрения, каждого способа хирургической коррекции и возможных модификаций при определённых клинических проявлениях гипоспадии.

Доказано, что использование местно-пластических операций (Z-plasty, языкообразные ротационные лоскуты Dufourmental, Limberg) для устранения уретральных свищей является более надёжной тактикой, а их сочетание со способами уретропластики – для коррекции осложнённых и рецидивных форм гипоспадии позволило добиться улучшения эстетического вида полового члена, исключая его рубцовую деформацию, что предотвращает возникновение отдалённых психоэмоциональных проблем в сексуальной жизни взрослых пациентов.

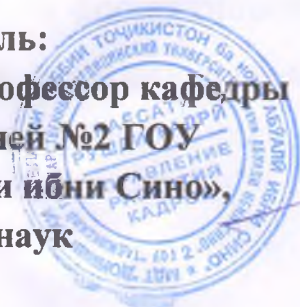
Таким образом, диссертант справился с поставленной перед ним задачей: изучил и самостоятельно провел все методики, необходимые для исследования, участвовал во всех оперативных вмешательствах. Проанализировал литературные источники, произвел статистическую обработку данных и интерпретацию полученных результатов. Основные положения диссертационной работы освещены в 18 научных публикациях, и результаты научного труда утверждены в 4-х рационализаторских предложениях.

В ходе совместной работы, при проведении диссертационных исследований, Холов Ш.И. зарекомендовал себя как грамотный и добросовестный специалист, повышающий свой профессиональный уровень, неоднократно выступал с докладами на научно – практических конференциях и симпозиумах с международным участием, где представлял полученные результаты исследований.

Диссертационная работа Холова Шарафджона Исходджоновича на тему: «Оптимизация хирургического лечения больных с гипоспадией» является завершенным научно – исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно и на высоком уровне, содержит важные рекомендации и положения, необходимые для клинической практики. Полученные результаты можно квалифицировать как решение научной задачи, которая имеет существенное значение в практическом здравоохранении. Результаты работы достоверны и обладают новизной, а выводы достаточно обоснованы.

В соответствии с вышеизложенным, разработанная диссертантом тема является актуальной, имеет определённое значение для науки и практического здравоохранения. Все поставленные перед исследователем задачи выполнены добросовестно, в соответствии с намеченными планами.

Научный руководитель:
член-корр. НАНТ, профессор кафедры
хирургических болезней №2 ГОУ
«ТГМУ имени Абуали ибни Сино»,
доктор медицинских наук



ИМЗОН/ПОДПИСЬ
Курбанов У.А.
ТАСДИҚ МЕНАМОЎИЗАВ...
САРДОРИ БАХШИ К...
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛ...
У.А. Курбанов 03.06.11

У.А. Курбанов