

ОТЗЫВ НАУЧНОГО КОНСУЛЬТАНТА

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 – врождённый порок развития наружных половых органов мальчиков, характеризуется отсутствием дистальной части уретры и дистопией меатуса. Гипоспадия встречается у 1 из 200-500 новорождённых мальчиков. Социальная значимость гипоспадии обусловлена связью аномалии с половой функцией мужчин из-за раннего развития психологического дискомфорта и связанного с этим в последующем сложностью половой жизни.

Лечение гипоспадии – только хирургическое. Главной задачей является восстановление анатомо – функциональных недостатков и достижение эстетических результатов. Несмотря на множество предложенных способов коррекции гипоспадии, число неудачных результатов достигает 15–25%, что обусловлено дефицитом ткани головки полового члена для создания недостающего участка уретры. Другой проблемой является возникновение мочевых свищей из-за отёка и рубцевания.

В современной литературе рекомендуется оперировать все формы гипоспадии, ибо половой член – это особый орган для мужчин, и любые отклонения в его строении, даже незначительные, могут служить причиной неуверенности в собственных силах.

Сложности лечения этой аномалии заключаются в резком дефиците тканей для создания уретральной трубки, с одной стороны, и многообразием различных форм гипоспадии – с другой. К тому же, нередко гипоспадия сочетается с такими аномалиями наружных мужских половых органов, как крипторхизм, искривление полового члена, скрытый половой член,

гипоплазия полового члена, ротация или пеноскротальная транспозиция полового члена, что требует дополнительных реконструктивных операций для их устранения.

Незаслуженно мало уделяется внимания и почти не приводятся объективные данные уродинамики с помощью проведения урофлоуметрии как доказательство эффективности уретропластики в послеоперационном периоде.

Опираясь на результаты и сведения ранее опубликованных научных работ ведущих специалистов в области вопросов гипоспадии, проведя анализ актуальных направлений, таких как выбор способа операции, оптимального возраста, поэтапность хирургических вмешательств при гипоспадии, профилактика осложнений гипоспадии – которые остаются по сей день предметом обсуждений, диссертант определил целесообразность дальнейшего изучения многосторонних аспектов данного порока. В диссертационной работе разработана рациональная тактика диагностики и хирургического лечения дистальных, проксимальных и рецидивно-осложнённых форм гипоспадии. На клинических примерах изучены положительные и отрицательные стороны существующих способов реконструкции несформированной части уретры и коррекции сопутствующих аномалий полового члена местно–пластическими операциями. Также в диссертации отражены вопросы целесообразности проведения уретропластики в зависимости от возраста больных, что является предметом исследования российских и зарубежных учёных. Выявлены и усовершенствованы приемлемые способы хирургического лечения больных с гипоспадией.

К примеру, установлено, что применение методики Salinas с использованием препуциального кожного лоскута на сосудистой ножке при хирургическом лечении больных с дистальными формами гипоспадии является оптимальной методикой как с эстетической, так и с функциональной точки зрения. Доказаны преимущества применения

двухэтапной модификации методики Duckett при проксимальных формах гипоспадии.

Результаты проведенного исследования представлены в 18 научных работах, в том числе 4 статьи напечатаны в рецензируемых журналах, рекомендованных для изложения диссертационных исследований ВАК при Президенте Республики Таджикистан, и обсуждены на научных конференциях разного уровня. Получены 4 удостоверения на рационализаторские предложения по данной теме.

На основании вышесказанного разработанная диссертантом тема является актуальной, имеющей определённое значение для науки и практического здравоохранения Республики Таджикистан. Все поставленные перед исследователем задачи выполнены в соответствии с научными планами.

В завершение, учитывая соответствие диссертационной работы Холова Шарафджона Исмохджоновича требованиям пункта №163 главы 10 «Положение о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года № 404, данный научно-исследовательский труд может быть представлен к официальной защите.

Научный консультант:

**д.м.н., профессор кафедры детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»**



Азизов А.А.

« 03 » 06 2021 г.

