




«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГОУ «Институт  
последипломного образования в  
сфере здравоохранения  
Республики Таджикистан»

д.м.н., профессор

 Мухаббатзода Дж.К.

« 10 » 04 2026г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Зиёзода Сорбони Сайбурхонджона на тему «Современные подходы к реконструкции уретры с применением прецизионной техники» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия

1. **Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности.** Тема диссертационной работы Зиёзода Сорбони Сайбурхонджона на тему “Современные подходы к реконструкции уретры с применением прецизионной техники”, а также её содержание посвящены улучшению диагностики и хирургического лечения повреждений уретры с использованием прецизионной тактики, что соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.17. Хирургия. В работе автором были использованы лабораторно-инструментальные методы исследования не только мочевыделительной системы, но и других органов и систем, поражение которых возможно при врождённых дефектах уретры. Подробно описаны случаи повторного обращения, а также осложнений, возникающих при неправильном выборе хирургической тактики. В лечении пациентов были применены передовые хирургические технологии, которые способствовали значительному снижению частоты осложнений, периода госпитализации и нетрудоспособности пациентов. В связи с этим, тема и содержание диссертационной работы Зиёзода С.С. полностью соответствуют паспорту заявленной специальности и отрасли науки.

2. **Актуальность темы исследования.** Несмотря на достижения современной медицинской науки, в настоящее время многие аспекты ведения пациентов со стриктурами уретры остаются малоизученными, а проблемы - нерешёнными. Как показывают исследования целого ряда ведущих специалистов, обладающих опытом более тысячи операций на уретре, частота развития осложнений при данном виде хирургической патологии колеблется от 9% до 32%. В первую очередь это связано с

неблагоприятными условиями, отмечающимися в данной анатомической области. Ситуация ухудшается при наличии у пациентов сопутствующих врождённых заболеваний, в том числе и крипторхизма, ложного гермафродитизма и других аномалий развития, которые выступают в качестве предикторов развития патогенеза. Результаты многих исследований показали, что чем больше у пациентов выявляются сопутствующие заболевания, тем чаще у них в последующем регистрируются осложнения, в том числе со стороны мочеполовой системы. В связи с этим, актуальность темы диссертации не вызывает сомнений, так как она направлена прежде всего на снижение частоты осложнений у лиц с повреждениями уретры различного генеза, как до, так и после хирургического вмешательства. Более того, эффективность новых технологий в лечении отечественной когорты пациентов с гипоспадией и протяжёнными дефектами уретры остаётся малоизученной, что также подтверждает актуальность темы диссертационного исследования.

**3. Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации.** Высокая степень обоснованности полученных результатов прежде всего обусловлена правильным выбором дизайна и методологией исследования, объёма использованного клинического материала, а также использованием современных методов статистического анализа. Также обоснованность полученных результатов обусловлена применением в ходе выполнения работы самого передового оборудования и сертифицированных технологий, позволивших с высокой точностью определить характер имеющихся изменений в организме, а также особенности топографо-анатомических характеристик мочевыводящих путей у этих пациентов.

Проведённое автором исследование позволило выявить ряд отличительных особенностей стриктур, возникающих вследствие травмы по сравнению со сращениями, возникающими как ятрогенные последствия. Также диссертационная работа иллюстрирована рядом рисунков, полученных при выполнении лучевых исследований пациентам, а также прецизионной техники, что также свидетельствует о высокой достоверности полученных результатов и их новизне.

О достоверности полученных результатов также свидетельствует глубокий всесторонний анализ ранее выполненных научных работ по хирургии уретры, в которых были получены схожие результаты в диссертации соискателя. Более того, достоверность положений и результатов диссертации подтверждена практическим применением разработанных автором алгоритмов диагностики и выбора тактики лечения

гипоспадии и стриктур уретры, а также их проверки на достоверность путём применения критериев Манна-Уитни или Краскела-Уоллиса.

Таким образом, основные положения работы, выносимые на защиту, их новизна и практическая значимость имеют высокую степень достоверности и получены на достаточном клиническом материале с использованием надёжных апробированных аналитических, клинических и статистических методов исследования и анализа.

**4. Научная новизна и достоверность полученных результатов.** Как показывает анализ полученных в диссертации результатов, их научная новизна заключается прежде всего в разработке оптимизированного, клинически приемлемого лечебно-диагностического алгоритма ведения пациентов с врождёнными и приобретёнными поражениями уретры. Также в работе путём применения современных клинических и статистических методов диагностики и анализа выявлены характерные изменения общего статуса пациентов при сочетании указанных патологий. Было установлено, что при наличии уретры у пациентов, наряду с поражением самого органа, часто отмечаются сопутствующие заболевания почек, яичек и простаты.

Новизна диссертационной работы также заключается в разработке новой авторской методики укрытия протяжённых поражений уретры при помощи части мошонки, бедной волосяными фолликулами, в комбинации с буккальным лоскутом. Данная тактика позволяет укрывать поражения большой протяжённости, замещая поражённые ткани схожими по гистологии элементами.

Диссертантом усовершенствованы диагностический и лечебный алгоритмы ведения пациентов с поражениями уретры, в том числе при наличии сопутствующей патологии. Новизна работы также заключается во внедрение и совершенствовании прецизионной техники в хирургии уретры при её поражениях различного генеза.

**5. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации.** Как было указано выше, научно-практическая значимость результатов диссертации прежде всего заключается в разработке научно-обоснованного единого лечебно-диагностического алгоритма ведения пациентов с гипоспадией и стриктурами уретры, позволившего в более три раза снизить частоту осложнений и неблагоприятных исходов. Обнаружена прямая зависимость между достижением положительного результата у пациентов и выбором метода укрытия поражения уретры. Отмечено, что тотальные дефекты должны укрываться с применением комбинированных методов пластики, с

применением тканей как слизистой щеки, так и части мошонки, не содержащей минимального количества волосяных фолликулов.

Большую экономическую эффективность имеет снижение частоты осложнений, длительности лечения и реабилитации пациентов, которые были достигнуты путём выполнения одноэтапных операций и применением при лечении пациентов новейших технологий диагностики и хирургического лечения.

Прослежены особенности кровообращения в пересаженных лоскутах. Отмечено улучшение пенильного кровообращения после выполнения хирургических вмешательств по показаниям, разработанным и усовершенствованным автором диссертации.

В связи с этим, широкое клиническое применение результатов работы в других хирургических стационарах могут быть полезными в практическом и экономическом плане так как способствуют значительному улучшению качества оказания медицинской помощи этим категориям пациентов за счёт снижения частоты развития рубцовой ткани и профилактики осложнений.

**6. Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования.** Степень достоверности результатов, их точность и обоснованность подтверждаются правильным методологическим подходом в решения поставленных задач, а также применением объективных высокоэффективных качественных клинико-лабораторных анализов, морфологических и статистических методов исследования. Кроме того, достоверность полученных в работе новых научно-клинических данных по течению стриктур уретры и гипоспадии обусловлены правильным выбором дизайна и методологии исследования, достаточным объёмом использованного клинического материала, применением в работе современных методов диагностики и лечения, а также их публикации в признанных рецензируемых научных журналах и их обсуждением в республиканских научно-практических конференциях.

**7. Личный вклад соискателя в исследование.** Вклад автора в проведённом исследовании заключается прежде всего в проведении обзора современной литературы по теме исследования, в построении дизайна исследования, в осуществлении сбора клинического материала, анализе результатов проведённых операций пациентам с гипоспадией и стриктурами уретры инфекционного и посттравматического генеза. Также вклад автора заключается в выработке выводов и практических рекомендаций врачам, а также публикацией результатов исследования в научных журналах. Следует отметить роль автора во внедрении и

выполнении реконструктивно-пластических операций с применением прецизионной техники.

**8. Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах.** Полученные в диссертации новые научные данные и результаты отражены в 23 опубликованных научных работах, в том числе в 8 статьях в рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан научных журналах, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание учёной степени кандидата и доктора медицинских наук, получен 1 патент на изобретение.

**9. Оценка содержания диссертации и степени её завершенности. Структура и объём диссертации.** Кандидатская диссертация Зиёзода С.С. изложена на 159 страницах машинописного текста, его структура состоит из введения, общей характеристики исследования, характеристики главы клинического материала и методов исследования, двух глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы. В работе были использованы 252 источника, из них 83 на русском и 169 на английском языках. Диссертация содержит 9 таблиц и иллюстрирована 21 рисунком.

Во введении диссертации автор научно обосновал актуальность выбранной темы, степень её изученности, связь работы с научными программами и проектами, цель и задачи исследования, новизну полученных результатов и практическую их значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

**Глава 1** посвящена обзору литературы по важнейшим аспектам диагностики и лечения поражений уретры врождённого и приобретённого генеза. Она составлена путём критического анализа современной литературы, и на их основе были выявлены нерешённые аспекты обсуждаемой патологии. С позиции доказательной медицины автор рассмотрел эффективность различных методов хирургических вмешательств у пациентов с поражениями уретры, которые в свою очередь стали основой концепции диссертационного исследования.

**Глава 2** посвящена клинической характеристике объектов исследования и использованных методов лабораторного и инструментального исследования. В работе анализированы результаты традиционных и прецизионных методов хирургического лечения у 88 пациентов мужского пола с изучаемой патологией, которые были разделены на однородную сравниваемую основную и контрольную группу. Кроме

того, автором были исследованы результаты различных методов осмотра при описываемых патологиях уретры.

**Глава 3** диссертации посвящена анализу полученных результатов по ближайшим результатам обследования и хирургического лечения пациентов с повреждениями уретры. Приведены результаты доплерографии, данные скорости кровотока по главным артериям мужских половых органов. Описаны ближайшие осложнения и методы их устранения. Представлены рентгенографические снимки выполнения уретрографии, проводившейся пациентам в исключительных случаях.

Отмечено положительное влияние реконструктивно-пластических операций на состояние кровотока в пенильных и других артериях данной анатомической области. Отмечено улучшение как половой, так и мочевыводящей функций организма.

Подробно описаны трудности и особенности ведения пациентов при повторном обращении, в том числе после многократно выполненных неудачных хирургических вмешательств в других неспециализированных клиниках.

По мнению автора золотым стандартом в диагностике нарушений мочеиспускания при стриктурах уретры можно считать применение урофлоуметрии. Данный метод безопасен, неинвазивен и высокоинформативен, что показывают полученные данные. В связи с этим автором разработан алгоритм диагностики пациентов с различными повреждениями уретры, позволяющий, минимизируя травматические процедуры, получить точную информацию о состоянии мочевыводящей системы.

**Глава 4** подробно описывает результаты хирургического вмешательства по каждой из клинических групп. Подробно описаны методы замещения дефектов при отторжении местных тканей. Рекомендуются при невозможности использования местных тканей применять методики, связанные с выкраиванием слизистой ротовой полости, а также ткани мошонки.

Отмечены положительные сдвиги уродинамики после выполнения всех рекомендаций, указанных в разработанном автором алгоритме ведения пациентов с повреждениями уретры. Полученные результаты представлены в графическом видео и достаточно хорошо интерпретируются в тексте четвёртой главы.

**Глава 5** «Обсуждение полученных результатов» отражает основные полученные в диссертации результаты в сравнительной оценке с

литературными данными. Автором приведены ссылки на все значимые работы отечественных и зарубежных специалистов.

Выводы и рекомендации по практическому использованию результатов научно обоснованы и логично вытекают из существа проделанной работы и полученных результатов.

В разделе «Список литературы» автором приведены 252 публикации, большинство из которых опубликованы в последние десять лет. Кроме того, в конце этого раздела представлены опубликованные автором работы в рецензируемых журналах и сборниках конференций.

Таким образом, можно считать, что диссертационная работа написана грамотно, на хорошем литературном языке, легко читается и имеет внутреннее единство.

**10. Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.** Диссертационная работа Зиёзода С.С. изложена на 159 страницах машинописного текста и её структура, объём, стиль оформления и содержания соответствуют установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (утверждено Решением Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 27.12.2024, №493). Анализ исследования показывает, что работа выполнена автором самостоятельно, имеет внутреннее единство и квалификационный характер и посвящена оптимизации диагностики и выбору тактики хирургического лечения у лиц с различными повреждениями уретры и охватывает результаты научного исследования автора.

Название диссертации, цель и её задачи соответствуют содержанию работы и полученным результатам, а выводы и положения, выносимые на защиту получены на основании тщательного анализа и статистической обработки показателей, а также объективно оценены в сопоставлении с ранее известными результатами. Работа иллюстрирована 21 рисунком и содержит 9 таблиц.

**11. Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени.** Научная квалификация соискателя Зиёзода Сорбона Сайбурхонджона соответствует представленной научной специальности 3.1.17. Хирургия.

Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что в ней содержатся новые научные данные по особенностям клинико-лабораторно-инструментального течения повреждений уретры, а также место прецизионной техники в лечении этой категории пациентов. Объём выполненных автором исследований, полученные результаты и их

научная новизна, опубликованные статьи и тезисы докладов на научных конференциях позволяют считать диссертационную работу Зиёзода Сорбони Сайбурхонджона на тему “Современные подходы к реконструкции уретры с применением прецизионной техники” законченным научно-квалификационным трудом. Научный подход к диагностике и выбору тактики хирургического лечения пациентов с повреждениями уретры, статистическая обработка полученных результатов, оптимизация диагностики и лечения обсуждаемой патологии и грамотная интерпретация полученных результатов свидетельствуют о научной подготовленности диссертанта. Кроме того, выполнено самолично большинство оперативных вмешательств, что свидетельствует о научной квалификации соискателя, заявленной учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия.

**12. Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации.** Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет некоторые стилистические и грамматические ошибки, которые легко устранимы. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность своих научных исследований. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

**13. Заключение по диссертации.** Диссертация Зиёзода Сорбони Сайбурхонджона на тему «Современные подходы к реконструкции уретры с применением прецизионной техники», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия, выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

