

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Зиёзода Сорбони Сайбурхонджона, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия, на тему «Современные подходы к реконструкции уретры с применением прецизионной техники»

Автореферат диссертационной работы Зиёзода Сорбони Сайбурхонджона посвящён решению одной из наиболее сложных и актуальных задач современной реконструктивно-пластической хирургии — ведению мужчин с дефектами уретры различной этиологии. Стриктуры, гипоспадия и другие заболевания, связанные с недостаточной протяжённостью уретры, характеризуются поздней обращаемостью пациентов, и, как итог, тяжёлым общим состоянием. Частота рецидивов и неблагоприятных явлений остаётся высокой, что определяет высокую научную и практическую значимость представленного исследования.

Во **введении** автореферата подробно описана статистика встречаемости различных поражений уретры, как врождённых, так и приобретённых. Указаны основные причины увеличения частоты патологии, а также основные задачи, стоящие перед реконструктивно-пластическими хирургами для улучшения качества оказываемой таким пациентам врачебной помощи. Отмечается логическая взаимосвязь поставленных задач с основными положениями, выносимыми на защиту.

В разделе **«Общая характеристика исследования»** полностью отражаются главные направления выполненной работы, теоретическая и научно-практическая значимость, доказана степень достоверности полученных результатов, приведены материалы и работы, опубликованные автором по изучаемой тематике. Подробно описан личный вклад автора в исследование, а также причины соответствия работы паспорту специальности.

В разделе **«Основная часть исследования»** подробно изучены материал и методы исследования, использованные в описываемой работе. Автореферат содержит подробную характеристику контингента обследованных пациентов, дизайн исследования, а также описание применённых клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики. Описаны показания к применению урофлуометрии, урографии и других методов исследования, как в до- так и в послеоперационном периоде. Представлена возрастная структура клинического материала. Чёткое распределение пациентов на группы обеспечивает достоверность сравнительного анализа и полученных результатов.

