

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 остаются малоизученными, что также подтверждает актуальность темы диссертационного исследования.

3. Степень обоснованности научных положений, изложенных в диссертации. Высокая степень обоснованности полученных результатов прежде всего обусловлена правильным выбором дизайна и методологией исследования, объема 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.

Проведенное 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 новизны.

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 подтверждены практическим применением разработанных автором алгоритмов диагностики и выбора тактики лечения

гипоспадии и стриктур уретры, а также их проверки на достоверность путем применения критерий 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 надежных 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 врожденными и приобретенными поражениями уретры. Также в работе путем 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 протяженных поражений уретры при помощи части мошонки, бедной волосяными фолликулами, в комбинации с буквальным лоскутом. Данная тактика позволяет укрывать поражения большой протяженности, 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, позволивший в более трех раз 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 путем 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, разработанными и усовершенствованными 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 счет 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 подтверждается 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 объемом 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 проведенном исследовании заключается прежде всего в проведении обзора современной литературы по темы исследования, построения дизайна исследования, сбора клинического материала, анализе результатов проведенных операций пациентам 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 8 статьях в рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан научных журналах, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой 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 рисунками.

Во введении диссертации автор научно обосновал актуальность выбранной темы, степень её изученности, связь работы с научными программами и проектами, цель и задачи исследования, новизна полученных результатов и практическая 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 путем критического анализа современной литературы, и на их основе были выявлены нерешенные 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 урофлуометрии. Данный метод безопасен, неинвазивен и высоко информативен, 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.

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 приведено 252 публикаций, 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, объем, стиль оформления и содержания соответствуют установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (утверждено Решением Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 27.12.2024г., № 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 рисунками и содержит 9 таблиц.

11. Соответствие научной квалификации соискателя для получение 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. Объем 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, выполненные самолично большинство оперативных вмешательств, свидетельствуют 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 ученой 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» для получения 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 ученых степеней, утвержденных постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

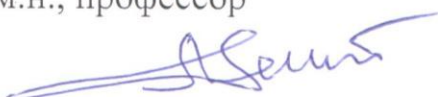
Отзыв обсужден и утверждён на заседании кафедры хирургии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (протокол №4 от 10 04 2026 года).

На заседание присутствовали: 10 человек.

Результаты голосования: за - 10 человек, против — нет, воздержавшихся – нет.

Председатель заседания:

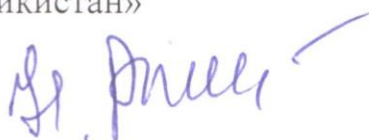
профессор кафедры хирургии
ГОУ «Институт последипломного
образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан» д.м.н., профессор
член-корреспондент НАНТ



Ахмадзода С.М.

Эксперт,

заведующий кафедры хирургии ГОУ «Институт
последипломного образования в сфере
здравоохранения Республики Таджикистан»
д.м.н.



Расулов Н.А.

Секретарь заседания,

ассистент кафедры хирургии
ГОУ «Институт последипломного
образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан» к.м.н.



Кандаков О.К.

Подписи Ахмадзода С.М., Расулов Н.А., Кандаков О.К.
подтверждаю.

Начальник отдела кадров ГОУ «ИПОВСЗРТ»

Хафизова Ф.А.

Адрес: 734026 Республика Таджикистан,
город Душанбе, ул. И. Сомони, 59а
Тел./Факс: (+992 37) 250-31-01
E-mail: gou@ipovszrt.tj
Официальный сайт: www.ipovszrt.tj




ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ

« 10 » 04 2026 г. « 10 » 04 2026