



ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационное исследование
Кузубаева Руслана Едилевича на тему «Совершенствование буккальной уретропластики у больных с гипоспадией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.23 – урология.

1. Актуальность темы.

Гипоспадия- врожденный порок развития наружных половых органов и уретры у мальчиков, представляющий собой недоразвитие мочеиспускательного канала, соответствующей дистопией наружного отверстия уретры. Последняя может располагаться по вентральной поверхности головки, венечной борозды, ствола полового члена, мошонки, вплоть до промежности и сопровождается искривлением полового члена в вентральную сторону, нарушением мочеиспускания и половой функции. Гипоспадия является одним из наиболее распространенных пороков развития мужских половых органов. Порок констатируют в среднем у 1 ребенка на 200 новорожденных, и частота его встречаемости увеличивается с каждым годом.

В настоящее время существуют двухэтапные, одноэтапные оперативные вмешательства, которые производятся местными тканями, трансплантатами на сосудистой ножке, свободными трансплантатами. Каждый из методов имеет свои преимущества и недостатки и нельзя предложить унифицированный подход для всех больных. Известно более 250 хирургических методик и их модификаций для коррекции гипоспадии, но, ни одна из них не является общепризнанной и универсальной. В отечественной и зарубежной литературе постоянно сообщается о новых способах и

модификациях ранее предложенных видов оперативной коррекции гипоспадии. И все это сопровождается нарастающим количеством осложнений от 25% до 50% в зависимости от формы порока. Итак, несмотря на множество методов операций, предложенных для коррекции гипоспадии, далеко не всегда они заканчиваются успехом для пациента, и количество послеоперационных осложнений, по-прежнему остается высоким, что в свою очередь требует повторных реконструктивных вмешательств.

В связи с многообразием форм и клинических проявлений гипоспадии, дефицит пластического материала значительно усложняют хирургу задачу о выборе пластического материала и способе его использования при гипоспадии.

В литературе сложно определить научно обоснованные и четко сформулированные показания к буккальной уретропластике при коррекции гипоспадии.

Нет четких критериев оценки отдаленных результатов операции, с учетом показателей уродинамики, эффективности устранения деформации кавернозных тел, отсутствия свищей уретры. Огромное внимание уделяется полученным функциональным, косметическим результатам.

2. Научная новизна исследования

Научная новизна проведенного исследования состоит в том, что автором предложена и внедрена методика уретропластики с использованием слизистой оболочки ротовой полости (Патент КР №1414), так же разработан уретральный катетер для инстилляций неоуретры (Патент КР №1670). Доказано что оперативное лечение больных с проксимальной формой гипоспадии с применением слизистой оболочки ротовой полости позволяет сформировать протяженный участок мочеиспускательного канала без применения местных тканей в качестве пластического материала при уретропластике. На основании данных, полученных в результате исследования, доказано отсутствие осложнений, вызываемых ростом волос в просвете неоуретры, уменьшением количества неоуретральных свищей.

Доказано применение катетера для инстилляций неоуретры антисептическими растворами в послеоперационном периоде у пациентов, перенесших уретрпластику значительно уменьшается сроки дренирования уретры, снижает сроки послеоперационного койку дней и значительно снижает послеоперационные осложнения.

3. Достоверность результатов и обоснованность выводов

Достоверность результатов работы подтверждается достаточно большим количеством исследованного материала. Материалом исследования явились 195 больных со стволовой, стволо-мошоночной и мошоночной формой гипоспадии. Из данной когорты были сформированы и всесторонне исследованы 3 группы пациентов лечившихся в клинике в период с 2004 по 2018гг.. Выводы и основные положения, выносимые на защиту, обоснованы результатами проведенного исследования.

4. Объем и структура работы

Диссертация изложена на 115 страницах электронного набора (шрифт Times New Roman, кириллица, размер 14, интервал 1,5). Работа состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованных источников. Диссертация иллюстрирована 85 рисунками, 13 таблицами.

Во введении автором показана актуальность темы исследования, представлены цель, задачи, изложена научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы излагается современное представление распространенности, частоты и этиологии развития гипоспадии у детей. Широко освещены этапы развития и современные направления оперативного лечения гипоспадии. Автору удалось показать, что, не смотря на то, что история лечения гипоспадии насчитывает многие десятилетия, остаются вопросы, решение которых требует внедрения современных методов лечения. До сих пор нет единого систематизированного подхода в

хирургическом лечении и введении послеоперационном периоде больных с тяжелыми формами гипоспадии.

Вторая глава содержит общую характеристику клинического материала, оценка местных проявлений порока. В этой главе излагается характеристика исследуемой категории больных (195 пациента) по возрастному признаку, по форме патологии так же проведена распределение больных по методике хирургического лечения. В этом разделе описываются лабораторные, уродинамические, рентгенологические, ультразвуковые методы исследования. Материалы наблюдения достаточны для получения статистически достоверных данных, а методы исследования современные и информативные.

Третья глава посвящена предоперационной подготовке больных, методам хирургического лечения и введению больных послеоперационном периоде. В этом разделе подробно описывается каждая методика оперативного лечения. Данная глава в большом количестве иллюстрирована фотографиями и поясняющими рисунками, изложена в понятной и простой форме.

Четвертая глава посвящена оценке ранних и отдаленных результатов хирургического лечения больных с гипоспадией. Представлены функциональные и косметические результатов хирургического лечения больных с проксимальной формой гипоспадии. Анализируются причины развития осложнений и пути их профилактики.

Выводы полностью отражают поставленную цель работы и задачи исследования. Практические рекомендации обоснованы и вытекают из содержания диссертации. Библиография включает 239 источников, из них - 120 отечественных и из стран ближнего зарубежья, 119 - дальнего зарубежья.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

5. Значимость исследования для науки и практики

Результаты проведенных исследований внедрены в Республиканском научном центре урологии при Национальном Госпитале МЗ КР и используются в учебном процессе студентов на кафедре урологии и андрологии КГМА им. И.К. Ахунбаева и на кафедре урологии КРСУ.

6. Печатные работы

По теме диссертации опубликовано 9 статей в рецензируемых изданиях. Получены патенты на изобретение: «Способ буккальной пластики уретры при облитерации и гипоспадии» (Кыргызпатент №1414), и «Способ дренирование и инстилляций уретры при уретропластике на большом протяжении при гипоспадии и стриктурах уретры и катетер для его осуществления» (Кыргызпатент №1670).

Основные результаты диссертационного исследования достаточно полно освещены в научных работах, опубликованных автором.

Принципиальных замечаний или возражений по форме и существу диссертаций нет.

Заключение

Таким образом диссертация Кузебаева Руслана Едиловича «Совершенствование буккальной уретропластики у больных с гипоспадией» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.23 – урология, является завершенным научным трудом, можно квалифицировать как новое решение актуальной проблемы хирургического лечения больных с проксимальной формой гипоспадии, что позволяет улучшить результаты коррекции этого порока. По своей актуальности, научной новизне, объему проведенного исследования и научно-практической значимости полученных результатов, диссертация Кузебаева Руслана Едиловича «Совершенствование буккальной уретропластики у больных с гипоспадией» полностью соответствует

требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Отзыв на диссертацию Кузебаева Р. Е. обсужден и одобрен на заседании кафедры урологии Азербайджанского Медицинского Университета.

Протокол заседания №8 от «07» июня 2018г.

Заведующий кафедрой урологии
Азербайджанского Медицинского Университета,
Член-корр. НАН Азербайджана, з.д.н.,
д.м.н., профессор

С.Б. Имамвердиев
ИМАМВЕРДИЕВ С.Б.

Научный секретарь
кафедры урологии АМУ,
к.м.н.

А.Ф. Ахадов
АХАДОВ А.Ф.

Подпись утверждаю:
Научный Секретарь АМУ,
д.м.н., профессор

АМУ, imzani təsdiq edirəm:
Azərbaycan Tibb Universitetinin
ELMİ KATİBİ
Tibb üzrə elmlər doktoru,
professor Nazim Adil oğlu Panahov
N. Adilov ..07.. 06 2018

ПАНАХОВ Н.А.

