

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента на диссертационную работу 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 исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами.**

Диссертационная работа Кузубаева Руслана Едилевича посвящена одной из актуальных проблем в урологии. Актуальность темы автор объясняет тем, что гипоспадия – один из наиболее распространенных пороков развития полового члена. В 1950- 1960 годы встречаемость гипоспадии было 1: 500, 1:400, в настоящее время порок встречается 1:150, 1:200 новорожденных мальчиков. Патология характеризуется различной степенью эктопии наружного отверстия мочеиспускательного канала и деформации кавернозных тел, часто сопровождается нарушением мочеиспускания и половой функции.

В мировой и отечественной медицинской литературе публикации, посвященные гипоспадии, нет единого критерии стандартизированной оценки предоперационного состояния полового члена и послеоперационной оценки результатов операции, по прогнозу исхода оперативного лечения. Несмотря на существования более 250 различных методов операций, количество послеоперационных осложнений остается достаточно высоким и составляет 50% и более в зависимости от формы порока. Наиболее распространёнными послеоперационными осложнениями при данной патологии являются свищи, реже стенозы искусственной уретры, искривление ствола полового члена, требующие дополнительного оперативного вмешательства. Некоторые методики формирования неоуретры с использованием кожи, несущей волосные фолликулы, в качестве пластического материала часто осложняются ростом волос в просвете

неоуретры. В литературе известно множество исследований посвященные поиску и применению новых экстрагенитальных материалов, которые могли бы использоваться в качестве эффективного пластического материала. В качестве заместительного пластического материала применялись мочеточник, слизистая мочевого пузыря, червеобразный отросток, поверхностные вены бедра, трупная уретра и другие ткани. Некоторые из этих методов из-за высокой частотой осложнений в настоящее время не применяются.

Важную роль при коррекции гипоспадии играют способы отведения мочи, при которых защищается неоуретра от попадания мочи и снижается частота послеоперационных осложнений. Несмотря на существование многих различных способов отведения мочи при коррекции гипоспадии, они не всегда удовлетворяют требования хирургов и до сих пор остается дискуссионным вопросом о методе отведения мочи и длительности деривации мочи.

На основании выше сказанного следует, что представленная работа Кузубаева Р. Е. является актуальной в научном и в практическом плане и направлена на решение важных вопросов медико-социальной реабилитации больных с гипоспадией.

Связь темы с диссертации с плановыми исследованиями: работа инициативная.

**2. Научные результаты в рамках требований к диссертации с учетом тенденции развития науки и техники, конкретное личное участие авторов в получении научных результатов.**

Диссертация написана по классическому типу, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованных источников. Материалы диссертации изложены на 115 страницах электронного набора (шрифт Times New Roman, кириллица, размер 14, интервал 1,5), иллюстрированы 85 рисунками, 13 таблицами. Список литературы включает 239 источников, из

них - 120 отечественных и из стран ближнего зарубежья, 119 - дальнего зарубежья.

Достоверность результатов работы подтверждается достаточно большим количеством исследованного материала. Материалом исследования явились 195 больных со стволовой, стволо-мошоночной и мошоночной формой гипоспадии. Используются современные высокоинформативные методы исследования. Полученные результаты подвергнуты статистической обработке с использованием стандартных программ.

Во введении обоснована актуальность темы и сформулированы цель и задачи исследования, определена научная новизна, практическая значимость работы.

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, перед хирургом стоит сложная задача выбора пластического материала, способа его использование, поиск новых методик и совершенствование существующих методов коррекции гипоспадии.

Вторая глава содержит общую характеристику клинического материала, оценка местных проявлений порока. В этой главе распределены группы больных по методике оперативного 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 методам хирургического лечения больных и введению больных послеоперационном периоде. В этом разделе подробно описывается каждая методика оперативного лечения.

Четвертая глава посвящена оценке ранних и отдаленных результатов хирургического лечения больных с гипоспадией. Выявлены основные виды послеоперационных осложнений (свищи, уретриты, меатостеноз, рост волос в просвете неоуретры). Представлены результаты изучения эректильной функции, функциональных и косметических результатов хирургического лечения больных с гипоспадией.

Выводы полностью отражают поставленную цель работы и задачи исследования. Практические рекомендации обоснованы и вытекают из содержания диссертации.

Личное участие соискателя включает разработки: «способа буккальной пластики уретры при облитерации и гипоспадии» и «Способа дренирование и инстилляций уретры при уретропластике на большом протяжении при гипоспадии и стриктурах уретры и катетер для его осуществления», сбор и обработку клинического материала, участие в обследовании и лечении больных. Автором лично проведено накопление и обработка клинического материала.

### **3. Степень обоснованности и достоверности научных положений, заключения и выводов соискателя, сформулированных в диссертации.**

Работа методически выполнена по всем требованиям правильно. Клиническая часть работы включила результаты комплексного исследования больных с проксимальными формами гипоспадии. Больные были разделены на три группы: 1-я (основная) группа 60 (30,8%), 2-я группа 70 (35,8%) и 3-я группа 65 (33,4%), всего 195 больных.

Методика лечения больных была разной: в основной группе лечение было разработанными способами автора, а в контрольных группах лечение проведена по классическим методикам. В процессе исследования были использованы клинический, рентгенологический и статистический методы исследования.

Можно считать, что научные положения, выводы, обоснованы и достоверны.

#### **4. Степень новизны исследования и полученных автором результатов.**

Научная новизна проведенного исследования состоит в том, автором предложена и внедрена методика уретропластики с использованием слизистой оболочки ротовой полости (Патент КР №1414), так же разработан уретральный катетер для инстилляции 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 инстилляции неоуретры антисептическими растворами в послеоперационном периоде у пациентов, перенесших уретропластику значительно уменьшается сроки дренирования уретры, снижает сроки послеоперационного койку дней и значительно снижает послеоперационные осложнения.

#### **5. Значимость полученных результатов, научных выводов и рекомендаций, для развития науки и решения задач практики с предложением по их использованию.**

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. Подтверждение опубликования основных положений, результатов и заключения диссертации.**

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 положения диссертационной работы доложены на: конференции «Будущее Урологии» (г. Москва, 2013); Республиканской научной конференции медицинского факультета КРСУ, посвященная 20-летию КРСУ (г. Бишкек, 2013); научно-практической конференции, посвященной 75-летию КГМА им. И. К. Ахунбаева (г. Бишкек, 2014); 2-ом международном Иссык-Кульском форуме урологов (г. Чолпон-Ата, 2014); заседании кафедры урологии и андрологии до и последиplomного обучения, КГМА им. И. К. Ахунбаева (г. Бишкек, 2018).

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

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации. Автореферат содержит краткое и объективное описание всех разделов диссертации, выводов, практических рекомендаций и списка опубликованных работ.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеются опечатки и неточности, которые не имеют принципиального значения.

### **Заключение**

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Кузубаева 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 научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи- улучшение результатов хирургического лечения больных с гипоспадией, имеющий существенное значения для урологии.

Работа является завершенным научным трудом, выполненным самостоятельно, достигнутые результаты имеют важное научно-практическое значение.

В завершение, диссертационная работа Кузебаева Р. Е. соответствует требованиям п. 14 «Правил присуждения ученых степеней» НАК КР, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присвоения ему ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности: 14.01.23 – урология.

