

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.01

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 12 ноября 2024 г., № 5

О присуждении Абдулкаримову Гамзату Алиевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Современный подход к лечению проксимальных форм гипоспадии» по специальностям: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки) и 3.1.13. Урология и андрология, принята к защите 12 сентября 2024г., протокол № 3-б диссертационным советом 21.3.054.01 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации о создании совета № 561/нк от 03.06.2021г.

Соискатель Абдулкаримов Гамзат Алиевич, 1984 года рождения, в 2008г. окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Дагестанская государственная медицинская академия» по специальности «Педиатрия».

Абдулкаримов Г.А. работает врачом – детским урологом андрологом в отделении уроандрологии Российской детской клинической больницы – филиала ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. с 2017г. по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре урологии с курсами онкоурологии, радиологии и андрологии факультета непрерывного медицинского

образования медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

В период подготовки диссертации соискатель Абдулкаримов Гамзат Алиевич работал в Российской детской клинической больнице – филиала ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, в должности детского уролога-андролога в отделении уроандрологии.

Научные руководители:

Яцык Сергей Павлович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН

Козырев Герман Владимирович, доктор медицинских наук

Официальные оппоненты:

Сизонов Владимир Валентинович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Гвасалия Бадри Роинович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры урологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения Высшего Образования "Российский Университет Медицины" Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации. Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук Степановым Андреем Алексеевичем, профессором кафедры семейной медицины и терапии

ФГБУ ДПО «ЦГМА», доктором медицинских наук, профессором, Даренковым Сергеем Петровичем, заведующим кафедрой урологии ФГБУ ДПО «ЦГМА», утвержден ректором ФГБУ ДПО «ЦГМА», кандидатом медицинских наук, доцентом, Есиным Евгением Витальевичем.

Соискатель имеет 10 научных работ по теме диссертации, из них 9 представлены в журналах включенных в перечень изданий, рекомендованных ВАК РФ для публикаций основных результатов диссертационных исследований, 1 работа – в зарубежном журнале 1-го квартиля (Urology)

Все работы посвящены улучшению результатов лечения детей с гипоспадией.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Г. А. Абдулкаримов, Этапная пластика уретры по Bracka с использованием слизистой щеки у детей с проксимальными формами гипоспадии/ Г. А. Абдулкаримов, Г. В. Козырев, Д. Т. Манашерова [и др.] // Вопросы урологии и андрологии. 2020. № 8 (1). С. 10–14.
2. Г. А. Абдулкаримов Г. А., Сравнительный гистологический анализ лоскутов крайней плоти и слизистой щеки для лечения проксимальных форм гипоспадии у детей/ Г. А. Абдулкаримов, Г. В. Козырев, Д. Т. Манашерова, Б. Л. Кушнир, Ф. К. Абдуллаев, В. В. Николаев В. В., М. А. Газимиев // Урология. 2019, декабрь. № 6. С. 87–91.
3. Abdulkarimov G.A., Bracka's Method of Proximal Hypospadias Repair: Preputial Skin or Buccal Mucosa?/ Abdulkarimov G.A, Manasheroва D., Kozyrev G., Nikolaev V., Abdullaev F., Kushnir B., Gazimiev M.// Urology. 2020 April. № 138. P. 138–143. ИФ 2.649

На автореферат диссертации поступили отзывы:

1. Отзыв от кандидата медицинских наук, Буркина Артема Гагиковича, заведующего отделением детской урологии-андрологии ГБУЗ "Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой" ДЗМ

Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Отзыв от кандидата медицинских наук, Абдусаламова Абдусалама Фаталиевича, врача - уролога урологического отделения №2 Института урологии и репродуктивного здоровья человека, Университетской клинической больницы №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующих отраслях медицинской науки и имеющими публикации в сфере детской хирургии, урологии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

– **установлено**, что лечение пациентов с проксимальными формами гипоспадии этапным методом уретропластики по технике Bracka с использованием трансплантата слизистой щеки, имеет высокую частоту послеоперационных осложнений - 45%, где немалую долю в структуре осложнений составило фиброзное перерождение трансплантата слизистой щеки (18%);

– **показано**, что применение модифицированной техники этапной уретропластики по Bracka позволило получить положительные результаты лечения в 75% от общего числа пациентов, отсутствовали случаи фиброзного перерождения трансплантата. Применение модифицированной техники Bracka показало одинаковую эффективность как у первичных, ранее не оперированных пациента с проксимальными формами гипоспадии, так и у пациентов, перенесших ранее неудачные оперативные вмешательства. Метод оперативного лечения позволил добиться хороших результатов и у взрослых пациентов.

– **определено**, что применение лоскутов tunica dartos для формирования ложа трансплантата на первом этапе и укрытия искусственной уретры на втором этапе, имеют хороший результат в виде снижения частоты послеоперационных осложнений

– **установлено**, что формирование искусственной уретры из трансплантата слизистой щеки является оптимальным в связи с отсутствием кератоза, гистологических маркёров воспаления тканей, что подтверждено сравнительным анализом гистологического исследования трансплантатов из слизистой щеки и кожи крайней плоти

– **разработан** универсальный алгоритм послеоперационного ведения пациентов, включающий в себя использование губчатых и сетчатых повязок, декретированные сроки смены повязок, рекомендации по уходу за трансплантатом после первого этапа хирургического лечения, что позволяет улучшить результаты лечения проксимальных форм гипоспадии и оптимизирует ведение пациентов в ранние сроки после хирургической коррекции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

– **установлено**, что предложенная модификация оперативной техники Bracka, а также разработанная универсальная тактика послеоперационного ведения снижает количество послеоперационных осложнений, даёт возможность получить лучшие косметические результаты.

– **показано**, что применение шкалы NOPE позволило выработать меры для улучшения косметических результатов лечения.

– **Установлено**, что результаты сравнения гистологического строения искусственной уретры сформированной из трансплантатов слизистой щеки и из кожи крайней плоти, продемонстрировали преимущество уретры, сформированной из слизистой щеки, в связи с отсутствием очагов воспалений, слоя гиперкератоза, не подвергается трансформации в отдалённом послеоперационном периоде.

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

-разработана модификация этапного метода уретропластики по Bracka с использованием трансплантата слизистой щеки, а также предложен алгоритм послеоперационного ведения у пациентов с проксимальными формами гипоспадии и у пациентов после повторных неудачных операций.

-представленные выводы и практические рекомендации диссертационного исследования применимы на циклах обучения специалистов для повышения квалификации, в стационарах хирургического профиля и амбулаторно-поликлиническом звене. Результаты исследования внедрены в лечебную деятельность РДКБ — филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России и Университетской клинической больницы № 2 Первого МГМУ им. И.М.Сеченова. и используются при подготовке лекционного материала со студентами, ординаторами и аспирантами на кафедре детской хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России.

Научная новизна: в рамках работы впервые на большом клиническом материале изучены результаты применения этапного метода уретропластики по технике Bracka с использованием трансплантата слизистой щеки. Изучена целесообразность и доказана эффективность применения модифицированного этапного метода уретропластики по Bracka с использованием трансплантата слизистой щеки и универсального алгоритма послеоперационного ведения у пациентов с проксимальными формами гипоспадии как у первичных, ранее не оперированных пациента, так и у пациентов, перенесших неудачные оперативные вмешательства. Проведен сравнительный анализ гистологических изменений трансплантатов слизистой щеки и крайней плоти у пациентов с проксимальными формами гипоспадии, результаты которого демонстрируют преимущества применения трансплантата слизистой щеки. На

основании этих данных разработаны профилактические меры предупреждения развития осложнений.

Оценка достоверности результатов исследования: научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах тщательного клинического и инструментального обследования, хирургического лечения 150 пациентов с использованием современных методов диагностики, логично вытекают из полученных данных и полностью соответствуют целям и задачам. Применение корректных методов статистической обработки делает возможным считать представленные результаты, сформулированные на их основании выводы и практические рекомендации вполне обоснованными и достоверными.

Личный вклад: все данные научного исследования получены при непосредственном участии диссертанта на всех его этапах: анализе литературных источников, обосновании актуальности темы работы, формулировке цели и задач, разработке дизайна и выборе методов исследования, отборе пациентов, статистической обработке, обобщении и интерпретации результатов, формулировании основных положений, выводов и практических рекомендаций.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, 9 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертационных работ.

В ходе исследования выполнены поставленные задачи, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Абдулкаримова Гамзата Алиевича «Современный подход к лечению проксимальных форм гипоспадии» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача по улучшению результатов лечения пациентов с проксимальными формами гипоспадии,

путём разработанного модифицированного метода этапной пластики уретры по технике Bracka с использованием трансплантата слизистой щеки и предложенного алгоритма послеоперационного ведения, и соответствует критериям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ №62 от 25.01.2024 г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки) и 3.1.13 Урология и андрология (медицинские науки).

На заседании 12 Ноября 2024г. диссертационный совет принял решение за улучшение результатов лечения пациентов с проксимальными формами гипоспадии присудить Абдулкаримову Гамзату Алиевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки) и 3.1.13. Урология и андрология

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия и 3 доктора медицинских наук дополнительно введенных членов диссертационного совета по специальности 3.1.13. Урология и андрология рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 17, против присуждения ученой степени - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель
диссертационного совета 21.3.054.01
Д.м.н., профессор

Захарова Ирина Николаевна

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.3.054.01
Д.м.н., профессор

Зыков Валерий Петрович

«12» Ноября 2024 г.

