



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России)

119991, Москва  
Ломоносовский проспект, д.2, стр.1  
ИНН 7736182930  
КПП 773601001

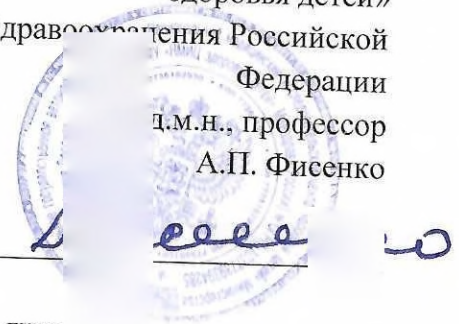
Телефон: 8 499 134-30-83  
Факс: 8 499 134-04-88  
e-mail: info@nczd.ru  
www.nczd.ru

Исх. № \_\_\_\_\_

«8» сентября 2022 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГАУ  
«Национальный медицинский  
исследовательский центр  
здоровья детей»  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации  
д.м.н., профессор  
А.П. Фисенко



**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Хаертдинова Эльмира Ильшатовича на тему: «Обоснование тактики хирургического лечения дистальных форм гипоспадии у детей», представленной в диссертационный совет 21.2.004.01 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

**Актуальность избранной темы диссертационного исследования для  
медицинской науки и практики**

Гипоспадия - один из самых распространённых пороков развития наружных половых органов у детей, который встречается с частотой 1 на 150-200 новорожденных мальчиков. В последние десятилетия отмечается существенный рост распространенности гипоспадии, что определяет растущую социальную значимость данной проблемы. Лечение гипоспадии представляет собой сложное реконструктивно-пластическое

хирургическое вмешательство, к результатам которой предъявляют достаточно высокие требования, как к достижению хороших функциональных, так и косметических результатов, особенно для дистальных форм гипоспадии. Наличие большого количества разработанных методик коррекции не всегда позволяет решить поставленные цели, а получаемые результаты не обходятся без осложнений. В последние десятилетия наметилась тенденция к поиску новых альтернативных методик коррекции гипоспадии, в том числе с иссечением уретральной площадки. Отдельно стоит упомянуть сложность ведения данной категории пациентов в послеоперационном периоде. Нет разработанных четких алгоритмов лечения, а выбор хирургической методики и послеоперационной повязки в большинстве случаев зависит от предпочтений и опыта хирурга. Много вопросов возникает при выборе послеоперационной повязки, которая была бы лишена значимых недостатков и соответствовала нашим ожиданиям. Все вышеперечисленные факты подтверждают актуальность данной проблемы и несомненно требуют решения. Улучшение результатов и обоснование тактики лечения мальчиков с дистальными формами гипоспадии стало основной целью представленной диссертационной работы.

#### **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна заключается в разработанных и внедренных в клиническую работу автором новой методики коррекции гипоспадии «перемещающая уретропластика с нерасчленяющей спонгиопластикой» (патент на изобретение РФ № 2684319) и нового вида послеоперационной повязки «акрилатное апплицирование полового члена». По результатам исследования выведено соотношение необходимое для выделения уретры при применении перемещающей уретропластики во избежание вторичного искривления в отдалённом послеоперационном периоде, которое составило 1:5. Доказано, что свободное перемещение уретры на головку полового члена без натяжения с сохранением целостности спонгиозного тела уретры и головки полового члена, а также использование акрилатного апплицирования полового члена позволяет сохранить кровоснабжение уретры и снизить вероятность развития меатостеноза. В работе представлено подробное иммуногистохимическое исследование уретральной площадки, а выявленные в ней патологические изменения обосновывают необходимость удаления уретральной площадки и отказ от его использования при коррекции дистальных форм гипоспадии.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Работа выполнена на достаточном материале и репрезентативном наборе пациентов, с компетентной тактикой лечения и сбором материала, с грамотной и полной оценкой как ранних и поздних осложнений, так и отдаленных результатов и использованием современных методов статистического анализа. В качестве описательной статистики для количественных показателей использовались средние значения, стандартное отклонение, медиана и диапазон, для качественных использовались проценты. Статистический анализ количественных показателей производился с использованием критериев Стьюдента и Манна-Уитни, при сравнении качественных показателей использовали точный тест Фишера и критерий Пирсона. Для нахождения зависимости между двумя параметрами и ее степени применялся корреляционно-регрессионный анализ. Все выводы достоверны, аргументированы и соответствуют цели и задачам исследования. Положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов и свидетельствуют о решении поставленных задач.

Тема диссертационного исследования соответствует паспорту научной специальности Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

### **Значимость полученных результатов исследования для науки и практики**

Анализ материалов данного диссертационного исследования позволяет признать его несомненную научную и практическую значимость. Диссертационная работа Хаертдинова Э.И. расширяет практические возможности для детских хирургов и детских урологов-андрологов при лечении пациентов с дистальными формами гипоспадии.

Автором разработан, научно обоснован и внедрен в клиническую практику способ перемещающей уретропластики с нерасчленяющей спонгиопластикой и новый вид послеоперационной повязки – акрилатное апплицирование полового члена. Разработанный комплекс лечения позволил достоверно снизить как риск развития ранних и поздних послеоперационных осложнений, так и избежать рисков, возникающих при формировании неоуретры при использовании уретральной площадки, что подтверждается обнаруженными патоморфологическими изменениями уретральной площадки у детей с гипоспадией. Также сокращается длительность пребывания в стационаре.

Полученные в ходе исследования результаты внедрены и используются в клинической работе отделения детской урологии-андрологии ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» Минздрава Республики Татарстан, отделения урологии ООО «КОРЛ» г. Казань, и отделения детской хирургии ГБУЗ «Детская

республиканская клиническая больница» Республики Ингушетия, что подтверждено актами о внедрении.

Основные положения и результаты диссертационного исследования включены в учебные программы студентов педиатрического и лечебного факультетов, ординаторов и курсантов, обучающихся на кафедре детской хирургии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России.

По материалам диссертации представлено 12 докладов и опубликовано 16 печатных работ, из них 5 статей из перечня ВАК, в том числе 3 статьи, рецензируемые в Scopus.

Результаты проведенного автором исследования, в том числе способ хирургического лечения дистальных форм гипоспадии и акрилатное апплицирование полового члена можно рекомендовать к внедрению в практику работы детских хирургических и урологических стационаров, областных, городских и центральных районных больниц Российской Федерации.

#### **Личное участие автора в получении результатов**

Диссертационное исследование осуществлялось автором лично с 2017 по 2022 гг. Диссертант принимал участие в лечении и послеоперационном наблюдении всех пациентов, в том числе в хирургических операциях. Автором проведен обзор и анализ отечественной и зарубежной литературы по теме исследования. Проанализированы полученные результаты, сформулированы выводы и практические рекомендации, написан текст диссертации. Доля личного участия автора в научных публикациях результатов исследований, выполненных в соавторстве, составляет 80-90%

#### **Структура и содержание диссертационной работы**

Диссертационная работа Хаертдинов Э.И. является завершенным исследованием, выполненным на высоком научном уровне. Все полученные автором результаты, выводы, рекомендации представлены в научных работах, освещены на научно-практических конференциях. Научно-квалификационная работа изложена на 127 страницах машинописного текста. Диссертационная работа включает 4 главы, представлена введением, обзором литературы, материалами и методологией исследования, результатами собственных исследований, заключением, выводами и практическими рекомендациями. Все главы характеризуются последовательностью, объективностью и грамотностью. Текст диссертации иллюстрирован 51 рисунком и 12 таблицами. Список литературы включает 220 публикаций, из них 27 отечественных и 193 зарубежных.

В первой главе приведен обзор литературы по теме исследования, затронуты вопросы эпидемиологии и этиологии заболевания. Раскрыты основные принципы классификации и коррекции гипоспадии. Приведена история развития дистензионных методов уретропластики и их место на современном этапе, описаны наиболее значимые из них. Отдельно сделан акцент на анатомо-физиологических особенностях уретры и полового члена. Так же затронуты особенности применения акрилатных адгезивов в различных областях детской хирургии и урологии. Обсуждение литературы направлено на выявление нерешенных вопросов, показывающих актуальность диссертационной работы.

Вторая глава посвящена материалам и методам. В исследование включены 149 пациентов. Представлен дизайн исследования, критерии включения пациентов в исследование, анамнестические данные, подробно описаны методики коррекции. Проведен статистический анализ и сравнение групп на идентичность. Уделено большое внимание описанию технология выполнения гистологического исследования.

В третьей и четвертой главе представлены и подробно описаны полученные результаты лечения детей с дистальными формами гипоспадии. Приведена техника выполнения авторской методики коррекции гипоспадии и послеоперационной повязки. В тексте диссертации приведены информативные иллюстрации. Отдельно представлены послеоперационные результаты применения авторской методики коррекции и использования акрилатного апплицирования. Приведена грамотная статистическая обработка результатов с использованием современных методов. Оценены отдаленные результаты применения авторской методики перемещающей уретропластики.

Заключение диссертации содержит подробный анализ полученных результатов, проведено их обсуждение.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Автореферат диссертации в полном объеме отражает основные материалы исследования, которые представлены в выводах.

Принципиальных замечаний по методикам исследования, полученным данным и их анализу нет. В работе имеются единичные грамматические и стилистические ошибки, которые не снижают ценность диссертационного исследования.

### **Заключение**

Исходя из изложенного, диссертация Хаертдинова Эльмира Ильшатовича на тему «Обоснование тактики хирургического лечения дистальных форм гипоспадии у детей», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора


Акрамова Наиля Рамиловича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с дистальными формами гипоспадии. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям пункта 9 постановления Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» №842 от 24.09.2013г. (в ред. постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №024, от 01.10.2018 №1168) предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Хаертдинов Эльмир Ильшатович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Диссертационная работа Хаертдинова Эльмира Ильшатовича обсуждена и одобрена на заседании Проблемной комиссии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, на основании чего подготовлен данный отзыв.

Протокол № 34 от “05” сентября 2022 г.

Согласен на обработку моих персональных данных

Руководитель НИИ детской хирургии  
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»  
Минздрава России,  
член-корреспондент РАН,  
доктор медицинских наук  
(3.1.11. Детская хирургия),  
профессор



Яцык Сергей Павлович

Подпись д.м.н Яцыка С. П. «заверяю»

Ученый секретарь  
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей »  
Минздрава России,  
кандидат медицинских наук



Handwritten signature of Anna G. Timofeeva

Тимофеева А.Г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 119991, г. Москва, Ломоносовский пр., 2 стр. 1; +7 (499) 134-30-83; info@nczd.ru