

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
73.2.009.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АБУАЛИ
ИБНИ СИНО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 28.12.2021 г., №38

О присуждении Гуломову Лоику Абдурахмоновичу, гражданину Республики Таджикистан, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация диагностики и хирургической тактики лечения больных острым обтурационным холециститом высокого риска» по специальности 3.1.9-хирургия принята к защите 16.10. 2021 г., протокол №26 диссертационным советом 73.2.009.01, созданным на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. Рудаки, д. 139, приказ о создании диссертационного совета №410/нк, от 12.08.2013 г., от 19.06.2021 г №573/НК).

Соискатель **Гуломов Лоик Абдурахмонович** 1986 года рождения, в 2011 году окончил Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». С 2016 года являлся соискателем кафедры общей хирургии №2, работает в качестве заведующего отделением 2-ой хирургии Государственного учреждения «Городской центр скорой медицинской помощи» г. Душанбе.

Диссертация выполнена на кафедре общей хирургии №2 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный руководитель – Абдуллоев Джамолиддин Абдуллоевич, профессор кафедры общей хирургии №2 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино

Официальные оппоненты:

Кадыров Даврон Мухаммеджанович-доктор медицинских наук, старший научный сотрудник, заведующий лабораторией желудочно-кишечной патологии и абдоминальной хирургии ГУ «Институт гастроэнтерологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан;

Рахматуллаев Рахимджон - доктор медицинских наук, директор лечебно- диагностического центра «Вароруд» г. Турсунзаде, Р. Таджикистан- дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ижевск, в своем положительном заключении подписанном Стяжкиной Светланой Николаевной, д.м.н., профессором кафедры факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия», указала, что по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, с изменениями в Постановлении Правительства РФ от 28.08.17г. № 1024, а ее автор Гуломов Лоик Абдурахмонович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 — хирургия.

Соискатель имеет 3 удостоверения на рационализаторские предложения, 9 опубликованных работ по теме диссертации, из них 3 , опубликованы в рецензируемых научных изданиях, в которых отражены основные вопросы диагностики, лечения больных с острым обтурационным холециститом «высокого риска» объемом 1,3 печатных листов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Гуломов, Л.А. Особенности тактики лечения больных острым обтурационным холециститом «Высокого риска»/ Д.А. Абдуллозода, Л.А. Гуломов, А.М. Сафарзода // Вестник Авиценны.-2020.-№2.ТОМ 22.-С.269-274.

2. Гуломов, Л.А. Хирургический подход в лечении больных острым обтурационным холециститом/ Д.А. Абдуллозода, Л.А. Гуломов, Ш.Ш Сайфуддинов, А.М Сафарзода, Ч.М Сайдалиев, М.К Билолов// Здравоохранение Таджикистана.-2020.-№2.-С 5-10.

3. Гуломов Л.А. Тактика лечения острого обтурационного холецистита у больных пожилого и старческого возраста /Д.А. Абдуллоев, М.К. Билолов, Л.А. Гуломов, Д. Шоев // Здравоохранение Таджикистана.-2015.-№3.-С-16-18.

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы: от доктора медицинских наук Ш.Ш. Амонова и доктора медицинских наук Ш.Б Полвонова. Отзывы положительные не содержат критических замечаний. В них отражена актуальность совершенствования лечения больных с острым обтурационным холециститом «высокого риска».

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в данной отрасли по исследованию неотложной хирургии, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан алгоритм двухэтапной хирургической тактики лечения больных с острым обтурационным холециститом без перитонита и холедохолитиаза;

предложены способы обработки ложа желчного пузыря при традиционной холецистэктомии у больных с острым обтурационным холециститом;

доказано преимущество усовершенствованной двухэтапной тактики лечения больных с острым обтурационным холециститом «высокого риска»;

введены новые понятия о некоторых преимуществах лазеротерапии через установленную микрохолецистостому под УЗ-наведением.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что применение лазеротерапии в местных воспалённых тканях шейки желчного пузыря и гепатодуоденальной зоне при остром обтурационном холецистите сокращает срок рассасывания перивезикальных инфильтратов и создает благоприятные условия во время лапароскопической холецистэктомии;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования с целью выбора тактики лечения, такие как, лейкоцитарный индекс интоксикации, фибриноген, С-реактивный белок, бактериологическое исследование желчи, ультразвуковой метод исследования, ультразвуковое дуплексное сканирование, микрохолецистостомия, холецистохолангиография;

изложены наряду с клиническими и инструментальными данными ведущим методом диагностики деструктивных процессов в стенке желчного пузыря является ультразвуковое дуплексное сканирование вместе с маркерами воспаления такими как: С-реактивный белок, лейкоцитарный индекс интоксикации, фибриноген;

раскрыты принципы дифференцированного подхода к выбору диагностических и лечебных мероприятий с целью улучшения результата хирургической тактики лечения больных с острым обтурационным холециститом «высокого риска»;

изучена эффективность интрадренажной лазеротерапии в местной воспалённой ткани перивезикальной области при остром обтурационном холецистите;

проведена модернизация алгоритма двухэтапной хирургической тактики лечения больных с острым обтурационным холециститом «высокого риска».

Значения полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены способ обработки ложа желчного пузыря после традиционной холецистэктомии у больных с острым обтурационным холециститом, и чресдренажной лазеротерапии при остром обтурационном холецистите после холецистостомии под контролем УЗ;

определены перспективность использования современных методов диагностики и место усовершенствованной двухэтапной тактики хирургического лечения больных с острым обтурационным холециститом «высокого риска», которые способствуют снижению частоты ранних послеоперационных осложнений до 4,7% и летальности до 0,7%;

созданы система практических рекомендаций для проведения усовершенствованных двухэтапных оперативных вмешательств при остром обтурационном холецистите «высокого риска»;

представлены разработанные и усовершенствованные методики чресдренажной лазеротерапии при остром обтурационном холецистите после микрохолецистостомии под ультразвуковым наведением, и определение маркеров воспаления, а также устранение симптомов сопутствующих патологий, которые дают возможность снизить частоту интра-, послеоперационных осложнений и летальности при остром обтурационном холецистите групп «высокого риска».

Оценка достоверности результатов исследования выявила:
теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными ранее клиническими данными по теме диссертации;
идея базируется на данных международных и российских исследованиях, обобщении передового опыта по диагностике, выявлении некоторых патогенетических аспектов, на анализе практического использования

различных методов лечения больных с острым обтурационным холециститом «высокого риска».

использованы сравнения полученных данных о результатах лечения больных с острым обтурационным холециститом «высокого риска» при одноэтапной и двухэтапной тактике с данными других международных авторов, позволяющие выявить, особенности тактики лечения больных данной категории, что соответствует литературным данным;

установлено, что применение внутриполостной лазеротерапии желчного пузыря и желчных протоков способствует ускорению регрессии воспаления;

доказано преимущество двухэтапной тактики лечения больных с острым обтурационным холециститом, имеющим большую давность от момента обтурации и/или несколько сопутствующих патологий в разных стадиях (ASA III- IV);

использована дифференцированная индивидуально-активная хирургическая тактика с применением методов усовершенствованной двухэтапной тактики хирургического лечения больных с острым обтурационным холециститом «высокого риска», которая способствует снижению частоты ранних послеоперационных осложнений до 4,7%.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении. Автор самостоятельно проанализировал современную литературу по проблеме исследования. Диссертант курировал больных в течение всего времени наблюдения, участвовал в проведении инструментальных методов исследования и различных способов лечения, готовил статьи к печати. При участии автора были оперированы большинство больных, включенные в исследование. Личное участие автора подтверждено представленными данными и заключением комиссии, ознакомившиеся с первичной документацией проведенного исследования.

На заседании 28.12.2021г. диссертационный совет принял решение присудить Гуломову Л.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.9 - хирургия, участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 23, против нет, недействительных бюллетеней нет.

**Председатель
диссертационного совета,
д.м.н., профессор**

Гулов М.К.

**Учёный секретарь
диссертационного совета,
д.м.н.**

Назаров Ш.К.

30.12.2021

