

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 ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14.10.2022 г., №50

О присуждении Рузибойзода Кахрамону Рузибой, гражданину Республики Таджикистан, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Патогенетически обоснованное и персонифицированное лечение больных с механической желтухой доброкачественного генеза» по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 24.06.2022 г., протокол №34, диссертационным советом 73.2.009.01, созданным на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, проспект Рудаки, д. 139), приказ о создании диссертационного совета № 410/нк, от 12.08.2013 г, частичным изменением от 06.07.2016 г, №810/нк и от 09.06.2021 г. №573/нк.

Соискатель Рузибойзода Кахрамон Рузибой, 1985 года рождения, в 2009 году окончил Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Диагностика и тактика лечения калькулёзного холецистита у больных с диффузными заболеваниями печени» защитил в 2014 году в диссертационном совете Д 737.005.01, созданном на базе Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино, работает доцентом кафедры хирургических болезней №1 имени академика Курбонова К.М. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней №1 имени академика Курбонова К.М. ГОУ «Таджикский государственный медицинский

университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный консультант – Гулов Махмадшох Курбоналиевич - доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии №1 имени профессора Кахарова А.Н. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Официальные оппоненты:

Власов Алексей Петрович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии урологии и детской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» Минобрнауки Российской Федерации,

Кадыров Давронжон Мухамеджанович - доктор медицинских наук, старший научный сотрудник ГУ «Институт Гастроэнтерологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан,

Амонов Шухрат Шодиевич - доктор медицинских наук, научный сотрудник ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором Вишневским Владимиром Александровичем, советником директора по хирургии, указала, что по актуальности решаемых проблем, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций сделать вывод о том, что диссертация Рузибойзода К.Р. соответствует требованиям п.9 Положения о

присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Соискатель имеет 53 опубликованных работ по теме диссертации, из них в рецензируемых ВАК РФ научных изданиях опубликовано 30, в которых отражены основные вопросы хирургического лечения острого деструктивного холецистита, общим объёмом 9,4 печатных листов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Курбонов, К.М. Эндотоксикоз и показатели уровня цитокинов у больных с механической желтухой неопухолевого генеза/К.М. Курбонов, К.Р.Назирбоев // Новости хирургия. - 2017. - Т.25. - №4. - С. 359-364.
2. Назирбоев, К.Р. Пути улучшения результатов хирургического лечения механической желтухи доброкачественного генеза / К.Р.Назирбоев, К.М. Курбонов // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И.Пирогова. - 2017. - №4. - С.52-55.
3. Курбонов, К.М. Методы миниинвазивной декомпрессии желчных путей при механической желтухе / К.М. Курбонов, К.Р.Назирбоев // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. - 2018. - №1 (177) - С.74-77.
4. Рузбойзода, К.Р. Результаты декомпрессионных эхоконтролируемых вмешательств у больных доброкачественной механической желтухой / К.Р. Рузбойзода, К.М. Курбонов, Дж.С.Халимов // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И.Пирогова. - 2019. - №4. - С.46-48.
5. Гулов, М.К. Причины, диагностика и лечение послеоперационной механической желтухи / М.К.Гулов, К.Р.Рузбойзода // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П.Павлова. – 2021. – Т.29. - №2. – С. 257-266.
6. Гулов, М.К. Роль эндотелиальной дисфункции в патогенезе печеночной недостаточности при механической желтухе / М.К.Гулов, К.Р.Рузбойзода, С.М. Абдуллозода, Б.И. Сафаров // Вестник Авиценны. – 2022. – Т.25. - №2. – С. 12-18.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от доктора медицинских наук, заведующего кафедрой хирургии ГОУ «Национальный университет Таджикистана» Полвонова Шукрулло Бобоевича, от доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургии с курсом топографической анатомии Худжандского отделения ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Кахарова Мубина Абдурауфовича и от доктора медицинских наук, директора Лечебно-диагностического центра «Вароруд» Рахматуллаева Рахимджона. Отзывы положительные не содержат критических замечаний. В них отражены актуальность предоперационной подготовки и хирургического лечения пациентов с острым деструктивным холециститом.

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

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны способы формирования поперечного холедоходуоденоанастомоза, регепатикоеюноанастомоза и диссоциации желчных и панкреатических протоков;

предложены объективные критерии пациентоориентированного подхода к лечению больных механической желтухой доброкачественного генеза;

доказано, что по мере увеличения тяжести и длительности механической желтухи в печени наблюдаются выраженные нарушения микроциркуляции, гипоксия, а также морфофункциональные изменения в паренхиме печени;

введены новые методы консервативного и хирургического лечения механической желтухи доброкачественного генеза, осложненной печеночной недостаточностью.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что чрескожно-чреспеченочные эхоконтролируемые вмешательства при высоких рубцовых стриктурах и билиодигестивных анастомозах, сопровождающихся механической желтухой и гнойным холангитом, являются высокоэффективными методами подготовки больных к реконструктивным операциям;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования с целью выбора тактики лечения, такие как ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная холангиопанкреатография, эндоскопическое ультрасонография, а также эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография и чрескожно-чреспеченочная холангиография.

изложены аргументы о том, что активная хирургическая тактика, дополненная комплексной инфузионной терапией, цитокино- и альбуминовым диализом, позволяет существенно улучшить результаты лечения больных с механической желтухой доброкачественного генеза;

раскрыты некоторые особенности способов и темпа декомпрессии желчных путей после проведения миниинвазивных и традиционных вмешательств, снижающих частоту развития синдрома быстрой декомпрессии;

изучены особенности характера кровообращения, биохимических и морфофункциональных изменений в печени при различных степенях тяжести доброкачественной механической желтухи;

проведена модернизация алгоритма диагностики механической желтухи доброкачественного генеза, позволяющего уменьшить количество диагностических ошибок, и определить рациональную лечебную тактику.

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

разработана и внедрена патогенетическая концепция печеночной недостаточности при механической желтухе доброкачественного генеза;

определены перспективы практического использования основных предикторов для прогнозирования риска развития синдрома быстрой билиарной декомпрессии;

создана система практических рекомендаций по диагностике и хирургическому лечению пациентов с механической желтухой доброкачественного генеза;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию методов диагностики и хирургического лечения больных с механической желтухой доброкачественного генеза.

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 исследований, обобщении передового опыта по диагностике, выявлении некоторых патогенетических аспектов, на анализе практического использования различных методов хирургического лечения механической желтухи доброкачественного генеза;

использованы результаты сравнения полученных данных о частоте встречаемости МЖДГ с данными других международных авторов, позволяющие выявить отличительные особенности клинического течения данной патологии среди населения, проживающего в Республике Таджикистан;

установлено, что в основе возникновения печеночной энцефалопатии у больных МЖДГ лежат «оксидантная токсемия», снижение уровня цитокинов, а также эндотелиальная дисфункция;

использованы современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы сбора исходной информации, результаты которых обработаны с использованием современной компьютерной техники (пакет программы Statistica).

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении, цели и задачах исследования, подготовке основных публикаций по выполненной работе, написании научных статей и глав диссертации. Автор в процессе работы корректировал направление и дизайн исследования, проводил отбор и мониторинг пациентов в соответствии с критериями

включения/исключения, участвовал в проведении клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, операциях.

На заседании 14.10.2022 г. диссертационный совет принял решение о возбуждении ходатайства присуждения учёной степени доктора медицинских наук Рузбойзода Кахрамону Рузбой.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 22, против нет, недействительных бюллетеней нет.

**Заместитель председателя
диссертационного совета,
д.м.н., профессор**



Ибодов Х.

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

Назаров Ш.К.

17.10.2022 г.