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

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 18.09.2026 г., №16

О присуждении Болтубоеву Маруфджону Мусинджоновичу, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Пути улучшения непосредственных результатов комплексного лечения послеоперационных кровотечений в гепатобилиарной хирургии» по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 03.07.2026 г. (протокол заседания №14) диссертационным советом 73.2.009.01, созданным на базе Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, адрес 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Сино 29-31, приказ о создании диссертационного совета №410/нк, от 12.08.2013 и с изменениям №863/нк, от 25.09.2024 г.

Соискатель Болтубоев Маруфджон Мусинджонович родился 6 мая 1993 года. В 2018 году окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

С 2023 года является соискателем кафедры хирургических болезней № 1 имени академика К.М. Курбонова Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

С 2019 года по настоящее время работает врачом-хирургом в Государственном учреждении «Согдийская областная клиническая больница имени Сангин Кутфиддинова» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Диссертационная работа выполнена на кафедре хирургических болезней № 1 имени академика К.М. Курбонова Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный руководитель – Махмадов Фарух Исроилович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургических болезней № 1 имени академика К.М. Курбонова Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Официальные оппоненты:

Стяжкина Светлана Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.;

Амонов Шухрат Шодиевич – доктор медицинских наук, научный сотрудник отделения эндоскопической хирургии Государственного учреждения «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Оба официальных оппонента представили положительные отзывы на диссертационную работу.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» Минобрнауки Российской Федерации, г.Саранск, в своем положительном заключении, подписанном заведующим 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, доктором медицинских наук, профессором Власовым Александром Петровичем, указала, что диссертационная работа Болтубоева М.М. «Пути улучшения непосредственных результатов комплексного лечения послеоперационных кровотечений в гепатобилиарной хирургии», является законченной, самостоятельной, квалификационной, научно-исследовательской работой, в которой, решены важные научно-практические задачи по диагностики и комплексного лечения послеоперационных кровотечений в гепатобилиарной хирургии, имеющее важное значение для неотложной хирургии гепатобилиарной зоны.

По своей актуальности, научной новизне и объёму исследования, теоретической и практической значимости, диссертация Болтубоева М.М. полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. №335 и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

По теме диссертации соискателем опубликовано 17 научных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, включённых в

перечень ВАК РФ. В опубликованных работах отражены основные результаты исследования, касающиеся диагностики, выбора лечебной тактики и комплексного лечения послеоперационных кровотечений в гепатобилиарной хирургии. Общий объём публикаций составляет 2,6 печатного листа.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Махмадов Ф.И. Выбор тактики хирургической коррекции при послеоперационных внутрибрюшных кровотечениях в гепатобилиарной хирургии / Махмадов Ф.И., Садуллоев Д.С., Болтубоев М.М. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». – 2023. - №1(356). – С.46-54.
2. Махмадов Ф.И. Послеоперационные осложнения при хирургическом лечении патологии гепатобилиарной зоны / Махмадов Ф.И., Садуллоев Д.С., Болтубоев М.М. // Журнал Проблемы гастроэнтерологии. - Душанбе. – 2024. - №3. - С. 19-25.
3. Махмадов Ф.И. Выбор тактики хирургического лечения послеоперационных внутрибрюшных гнойно-септических осложнений гепатобилиарной зоны / Махмадов Ф.И., Садуллоев Д.С., Болтубоев М.М. // Журнал Проблемы гастроэнтерологии. - Душанбе. – 2024. - №4. - С. 18-24.

На диссертацию и автореферат поступили два отзыва: от заведующего кафедрой хирургии № 1 Государственного образовательного учреждения «Таджикский национальный университет» Министерства образования и науки Республики Таджикистан, доктора медицинских наук Палвонова Шукрулло Бобоевича и от профессора кафедры хирургии с курсом топографической анатомии Худжандского отделения Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», доктора медицинских наук, профессора Кахарова Мубина Абдурауфовича.

Оба отзыва носят положительный характер и не содержат принципиальных замечаний. В них отмечены актуальность проведённого исследования, его научная и практическая значимость, а также важность

совершенствования диагностики и выбора лечебной тактики у пациентов с послеоперационными кровотечениями в гепатобилиарной хирургии.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обусловлен их научным авторитетом, опытом проведения исследований в области неотложной абдоминальной и гепатобилиарной хирургии, наличием научных публикаций по рассматриваемой проблеме, а также высокой профессиональной квалификацией, позволяющей объективно оценить научную новизну, достоверность полученных результатов, теоретическую и практическую значимость диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны консервативные, эндоскопические и хирургические методы профилактики и лечения образования и развития острых эрозивно-язвенных поражений пищеварительного тракта и транзиторной пострезекционной портальной гипертензии;

предложены консервативные, эндоскопические и хирургические методы профилактики и лечения образования и развития острых эрозивно-язвенных поражений пищеварительного тракта и транзиторной пострезекционной портальной гипертензии;

доказана эффективность современных технологий в диагностике послеоперационных внутрибрюшных кровотечений и кровотечения в просвет пищеварительного тракта;

введена усовершенствованная лечебная тактика при послеоперационных внутрибрюшных кровотечениях;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана диагностическая информативность ультразвукового исследования и эндохирургических методов при динамическом мониторинге послеоперационных внутрибрюшных кровотечений;

применительно к проблематике диссертации результативно

использован комплекс существующих базовых методов исследования с целью выбора тактики лечения, такие как ультразвуковое исследование, лапароскопия, фиброгастродуоденоскопия, исследование показателей системы гемостаза, продуктов перекисного окисления липидов, а также уровня внутрибрюшного давления;

изложено, что при подозрении на послеоперационное внутрибрюшное кровотечение у гемодинамически стабильных больных методом выбора следует считать диагностическую лапароскопию, позволяющую одновременно выполнить верификацию источника кровотечения и лечебное вмешательство;

раскрыто, что развитие острых эрозивно-язвенных поражений гастродуоденальной зоны сопровождается повышением содержания диеновых коньюгат в 2,3 раза и малонового диальдегида в 2,6 раза, а формирование варикозно-расширенных вен пищевода и желудка связано с транзиторной пострезекционной портальной гипертензией;

изучены непосредственные результаты применения повторных эндоскопических, малоинвазивных и открытых хирургических вмешательств у больных с послеоперационными пищеводно-желудочно-кишечными и внутрибрюшными кровотечениями в гепатобилиарной хирургии;

проведена модернизация критериев показаний и противопоказаний к релапаротомии, повторным малоинвазивным и эндоскопическим вмешательствам;

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

разработан и внедрён алгоритм диагностики и лечения послеоперационных внутрибрюшных кровотечений;

определена результативность реинфузии крови, скопившейся в брюшной полости, у больных с внутрибрюшными кровотечениями в послеоперационном периоде;

создана система практических рекомендаций по диагностике и

комплексному лечению больных с послеоперационными кровотечениями в гепатобилиарной хирургии;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию методов диагностики и хирургического лечения больных с послеоперационными кровотечениями в гепатобилиарной хирургии;

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 пациентов с послеоперационными кровотечениями в гепатобилиарной хирургии;

использованы результаты анализа литературных данных в сравнении полученных данных о частоте встречаемости послеоперационными кровотечениями в гепатобилиарной хирургии с данными других международных авторов, позволяющих выявить отличительные особенности клинического течения данной патологии;

установлено, что применение эндохирургических технологий обеспечивает эффективную коррекцию как внутрипросветных, так и внутрибрюшных послеоперационных нарушений, а также способствует своевременной верификации показаний к релапаротомии;

использованы современные клинико-лабораторные (уровень продуктов перекисного окисления липидов, системы гемостаза) и инструментальные (ультразвуковое исследование, фиброгастродуоденоскопия, измерение внутрибрюшного давления, видеолапароскопия) методы исследования для сбора исходной информации, результаты которых обработаны с использованием современной компьютерной техники (пакет программы Statistica).

Личный вклад соискателя состоит в определении цели и задач исследования, непосредственном участии в обследовании и хирургическом лечении пациентов, включённых в исследование, а также в выполнении большинства оперативных вмешательств. Автором самостоятельно проведены сбор и систематизация клинического материала, статистическая обработка полученных данных, анализ и интерпретация результатов исследования. Соискатель принимал непосредственное участие в подготовке научных публикаций и докладов, представлении результатов исследования на научно-практических конференциях, а также самостоятельно подготовил и оформил диссертационную работу.

На заседании 18 сентября 2026 года диссертационный совет принял решение о присуждении Болтубоеву Маруфджону Мусинджоновичу учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия, участвовавших на заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 20, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета,
д.м.н., профессор **Гулов М.К.**

Учёный секретарь
диссертационного совета,
д.м.н. **Рузибойзода К.Р.**

18.09.2026 г.