

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и издательской
деятельности ГОУ «ТГМУ им. Абуали
ибни Сино», д.м.н., профессор



Дж. К. Мухаббатзода

2023 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино», Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Диссертация Нажмуудинова Фазлидина Низомовича на тему: «Выбор тактики лечения холедохолитиаза у больных с ожирением» выполнена на кафедре хирургических болезней №1 ГОУ «Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино» МЗ и СЗН РТ.

В период подготовки диссертации Нажмуудинов Фазлидин Низомович являлся соискателем кафедры хирургических болезней №1 (2021-2023 г), работает в ГУ «Городской центр скорой медицинской помощи» г. Душанбе, врачом хирургического отделения.

В 2012 году окончил ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» в 2023 г.

Тема утверждена на заседании Учёного совета медицинского факультета, протокол №10 от 21.05.2021.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Махмадзода Ф.И., профессор кафедры хирургических болезней №1 им академика Курбонова К.М. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» МЗ и СЗН РТ.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность. Ожирение представляет собой всемирную эпидемию с растущими показателями распространённости в большинстве западных обществ и в развивающихся странах. К 2025 году, если эта тенденция сохранится, распространённость ожирения в мире достигнет 18 процентов у мужчин и превысит 21 процентов у женщин. Кроме того, в настоящее время хорошо известно, что ожирение может прогрессивно вызывать и/или усугублять широкий спектр сопутствующих заболеваний, включая сахарный диабет - 2 типа, артериальная гипертензия, дислипидемия, сердечно-сосудистые заболевания, неалкогольная жировая болезнь печени, репродуктивная дисфункция, нарушения дыхания, психические состояния и даже повышают риск некоторых видов рака.

Следовательно, современный подход к лечению холедохолитиаза заключается в применении двухэтапной тактики. Первым этапом выполняются трансдуоденальные эндобилиарные диагностические и лечебные процедуры, а вторым этапом по истечении определённого срока выполняется лапароскопическая холецистэктомия. Однако, при выполнении первого этапа отмечается высокая частота осложнений (4-10%) таких, как острый панкреатит (15%), кровотечение из рассеченных тканей (2%), холангит (1%), перфорация 12 перстной кишки (0,3%). Не всегда обеспечивается адекватный желчеотток вклиненных камней размерами более десяти мм. В ряде случаев одноэтапное оперативное вмешательство может являться разумной альтернативой двухэтапным методикам, так как позволяет разрешить причину непроходимости желчных протоков во время проведения одной операции.

Таким образом, приведенные выше данные указывают на необходимость изучения особенностей диагностики и лечения больных с холедохолитиазом, на фоне ожирения, и множества нерешенных моментов, что послужило поводом для проведения настоящего исследования.

Личный вклад автора в проведенном исследовании. Автором самостоятельно проведено обследование, ведение пациентов, выполнение и участие в оперативных вмешательствах. Соискателем самостоятельно был проведен целенаправленный сбор, анализ клинического материала, статистическая обработка полученных результатов, обобщение, заключение, а также написание научных статей и разработка рационализаторских предложений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных диссертантом. Научные положения, выводы и практические рекомендации отражают суть диссертационной работы, вытекают из фактического материала, высокоинформативных методов исследования. Для решения поставленных задач диссертантом обследовано 116 больных с холедохолитиазом, на фоне ожирения. Все пациенты прошли лечение в ГУ «Городском центре скорой медицинской помощи» г. Душанбе. Пациентам наряду с общеклиническими, биохимическими методами исследования, проводились морфологические исследования, УЗИ, КТ, МРТ. Достоверность полученных автором результатов подтверждена высоким методическим уровнем исследований и статистической обработкой научного материала.

Научная новизна. На основании проведенного исследования установлено, что малоновый диальдегид, как продукт окислительного стресса, чрезвычайно цитотоксичен и вызывает повреждение клеточных мембран и внутриклеточных макромолекулы, что происходит в основном за счет нарушения оттока желчи и образования камней при ХЛ у больных с ожирением. Определено, что вследствие нарушения оттока желчи, в последующем дислокаций бактерий, у пациентов с ХЛ, в зависимости от степени ожирения, соответственно отмечается повышение уровня продуктов ПОЛ. Установлено, что одним из патогенетических механизмов повреждения стенок гепатикохоледоха при ХЛ, у больных с ожирением, возможно является воздействие агрессивных аутооксидов и наиболее агрессивных

биохимических субстратов, что их образование в дальнейшем приводит к дисфункции митохондрий в гепатоцитах, нарушению кровообращения в самой гепатикохоledохе, с последующим ее стенозом и стриктуры. Доказано, что рецидив ХЛ у пациентов с ожирением наряду с общеизвестными факторами, связано с такими предикторами, как картина лейкоцитоза до первичной операции, проведенных способов операций и размеров конкремента. Доказано, что сопутствующая патология, как ожирение, вне зависимости от тяжести воспалительного процесса во внепеченочных желчных протоках, приводит к значительным сдвигам гематологических показателей. Определено, что функциональные изменения печени, связанные с ожирением, еще усугубляются на фоне ХЛ, приводящее к МЖ и воспалительным процессам в самых желчных путях. Доказано, что нарушения основных звеньев системы гемостаза у пациентов с ХЛ, на фоне ожирения, при открытых одноэтапных операциях, характеризуется усилением сосудисто-тромбоцитарного и гиперкоагуляционного состояния ферментативного звеньев гемостаза, а также выраженным угнетением фибринолиза, что требуют ранней диагностики и патогенетически обоснованной коррекции. Установлено, что с возрастанием класса ожирения, соответственно и повышаются показатели различных параметров липидного обмена. Определена место липидного дистресс-синдрома в патогенезе ЖКБ у пациентов с ХЛ, на фоне ожирения. Разработан инструмент для малоинвазивного удаления конкрементов из ГХ.

Практическая значимость работы. В работу клинических отделений внедрена хирургическая тактика лечения больных холедохолитиазом с ожирением, основанная на дифференцированном подходе выбора метода одно- и двухэтапных операций с применением миниинвазивной технологий. В практику базовых отделений клиники внедрена разработанный модифицированный алгоритм и лечения холедохолитиаза у пациентов с ожирением. В результате анализа лечения холедохолитиаза у пациентов с ожирением доказана эффективность и целесообразность применения

индивидуальной тактики, сочетанных малоинвазивных вмешательств, с учетом сопутствующих патологий и общего статуса больных.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите. Диссертация, представленная Нажмудинова Ф.Н. посвящена улучшению результатов лечения холедохолитиаза, у больных с ожирением, путем сочетанного применения миниинвазивных вмешательств, что соответствует специальности 14.01.17 - Хирургия.

Работа соответствует следующим пунктам паспорта научной специальности: 3.1. Этиология. Патогенез. Диагностика, лечение и профилактика врожденных заболеваний органов брюшной полости (желудочно-кишечного тракта, печени и желчных путей, поджелудочной железы) и грудной клетки (легких, пищевода, плевры, средостения, диафрагмы). 3.8. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода.

Полнота изложения материала в публикациях. Полученные автором результаты исследований полностью отражены в опубликованных работах. По материалам диссертации опубликовано 21 научных работ, из них 5 в журналах, рекомендуемых ВАК РФ и ВАК при Президенте РФ, в том числе 1 моно статья.

СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ:

1. Najmudinov F. Optimization of Surgical Treatment of Patients with Choledocholithiasis; Against the Background of Obesity Using Minimally Invasive Technology /F. Makhmadov, F. Najmudinov// The Korean Society of Endoscopy & Laparoscopic Surgery 25th Anniversary & 48th Annual Congress & 11th International Symposium. - Seoul. - 2021. - P.222 [ABS-0064 EP01-03].
2. Najmudinov F. Endoscopic Intervention Is One of the Stages of Treatment of Patients with Choledocholithiasis, Against the Background of Obesity /F. Makhmadov, F. Najmudinov// The Korean Society of Endoscopy &

- Laparoscopic Surgery 25th Anniversary & 48th Annual Congress & 11th International Symposium. - Seoul. - 2021. - P.221 [ABS-0063 EP01-02].
3. Махмадов Ф.И. Выбор этапности лечения холедохолитиаза у больных с ожирением / Махмадов Ф.И., Нажмудинов Ф.Н. // Российский журнал Гастроэнтерологии, Гепатологии, Колопроктологии. - Москва. - 2021. - Т.31, №5. - С.72.
 4. Нажмудинов Ф.Н. Эндоскопические вмешательства – один из этапов лечения больных холедохолитиазом на фоне ожирения / Махмадов Ф.И., Нажмудинов Ф.Н. // Мат-лы VII-го съезда хирургов Юга России с международным участием. – Пятигорск. – 2021. – С.132-133.
 5. Najmudinov F. Minimally invasive interventions in the complex treatment of choledocholithiasis complicated with biliary pancreatitis /F. Makhmadov, F. Najmudinov// Korea Digestive Disease Week. – Seoul. – 2021. – Vol.15, Number 6 (Suppl. 1). – P.267.
 6. Najmudinov F. Low-invasive methods for correction of biliars after operations on the liver and gallery /F. Makhmadov, F. Najmudinov// 4nd International Advanced Liver & Pancreas Surgery Symposium. - Busan, Korea. – 2021. – [EP-1079].
 7. Najmudinov F. Selection of options for non-standard laparoscopic cholecystectomy /F. Makhmadov, F. Najmudinov// 4nd International Advanced Liver & Pancreas Surgery Symposium. - Busan, Korea. – 2021. – [EP-1081].
 8. Najmudinov F. Correction of Postoperative Intra-abdominal Infectious Complications of Surgical Interventions on the Liver and Biliary Tract /F. Makhmadov, F. Najmudinov// International Conference of the Korean Panceratobiliary Association 2022. – Seoul, Korea. – 2022. – P.238.
 9. Najmudinov F. The Choice of the Method of Treatment of Postoperative Destructive Pancreatitis in Patients after Surgical Interventions on the Liver and Biliary Tract /F. Makhmadov, F. Najmudinov// International Conference of the Korean Panceratobiliary Association 2022. – Seoul, Korea. – 2022. – P.303-304.

10. Najmudinov F. Relaparoscopy in the Diagnosis and Treatment of Postoperative Complications of Surgical Interventions on the Liver and Biliary Tracts /F. Makhmadov, F. Najmudinov// The 50th Congress of KSELS & 12th International Symposium. – Daegu, Korea. – 2022. – P. 217 [EP01-03].
11. Najmudinov F. Combined Endoscopic and Laparoscopic Interventions in the Diagnostics and Treatment of Postoperative Bile Peritonitis /F. Makhmadov, F. Najmudinov// The 50th Congress of KSELS & 12th International Symposium. – Daegu, Korea. – 2022. – P. 219 [EP01-05].
12. Najmudinov F. Minimally Invasive Percutaneous and Transhepatic Interventions in the Diagnosis and Treatment of Obstructive Jaundice /F. Makhmadov, F. Najmudinov// The 50th Congress of KSELS & 12th International Symposium. – Daegu, Korea. – 2022. – P. 239 [EP01-25].
13. Najmudinov F. Effectiveness of endoscopic interventions in treatment of non-ulcerative esophageal-gastric bleeding /F. Makhmadov, F. Najmudinov// Digestive Endoscopy (3rd World Congress of GI Endoscopy – 103rd Congress of the Japan Gastroenterological Endoscopy Society). – Kyoto, Japan. - 2022. - 34 (Suppl.1) - P. 101.
14. Najmudinov F. Trans papillary interventions for acute biliary pancreatitis complicated by mechanical jaundice /F. Makhmadov, F. Najmudinov// Digestive Endoscopy (3rd World Congress of GI Endoscopy – 103rd Congress of the Japan Gastroenterological Endoscopy Society). – Kyoto, Japan. - 2022. - 34 (Suppl.1) - P. 140.
15. Postoperative endoscopy and endoscopic retrograde cholangiopancreatography in patients with biliary /F. Makhmadov, F. Najmudinov// Digestive Endoscopy (3rd World Congress of GI Endoscopy – 103rd Congress of the Japan Gastroenterological Endoscopy Society). – Kyoto, Japan. - 2022. - 34 (Suppl.1) - P. 148.
16. Нажмуудинов Ф.Н. Выбор миниинвазивной тактики лечения холедохолитиаза у больных с ожирением / Ф.И. Махмадов, Ф.Н. Нажмуудинов // Журнал «Вестник ИПО в СЗ РТ». – 2022. – №2. – С.44-52.

17. Нажмуудинов Ф.Н. Релапаротомия и повторные миниинвазивные вмешательства в гепатобилиарной хирургии / Ф.И. Махмадов, Ф.Н. Нажмуудинов и др. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». – 2022. - №2(353). – С.54-59.
18. Нажмуудинов Ф. Н. Возможные предикторы рецидива холедохолитиаза у больных с ожирением / Ф.И. Махмадов, Ф.Н. Нажмуудинов // Журнал Проблемы гастроэнтерологии. - Душанбе. - 2022. - №3-4. - С.26-31.
19. Нажмуудинов Ф.Н. Выбор тактики хирургической коррекции при послеоперационных внутрибрюшных кровотечениях в гепатобилиарной хирургии / Ф.И. Махмадов, Ф.Н. Нажмуудинов и др. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». – 2022. - №4. – С.61-66.
20. Najmudinov F. Choice of the method of correction of bile leakage after surgery on the liver and bile ducts /F. Makhmadov, F. Najmudinov// Journal «Surgery» (Baki). – 2022. - №2. – P. 125-126.
21. Нажмуудинов Ф.Н. Эффективность малоинвазивной технологии в лечении холедохолитиаза у больных с ожирением /Ф.Н. Нажмуудинов// Журнал «Симург». – 2023. - №3. – С. 34-41.

Диссертация Нажмуудинова Фазлидин Низомовича на тему: «Выбор тактики лечения холедохолитиаза у больных с ожирением» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Заключение принято на заседании межкафедральной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино».

Присутствовали на заседании 21 человек. Результаты голосования: «за» - 21 человека, «против» и «воздержавшихся» - нет, протокол №9 от 20.06.2023г.

Председатель межкафедральной проблемной
комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», д.м.н.



Курбонов Х.Х.

Секретарь межкафедральной проблемной
комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», к.м.н, доцент



Салимов Дж.С.

Рецензенты:


д.м.н., доцент



Маликов М.Х.

д.м.н.

Рахматуллоев Р.

Имзаси/подпись	Курбанова Л.Л.
	Салимов Дж.С.
	Маликова М.Х.
	Рахматуллоев Р.
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРҶ	
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
	
"20" 06	2023 г. с/г