

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Ф.Н. Нажмудинова «Выбор тактики лечения холедохолитиаза у больных с ожирением», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

До сих пор наиболее сложную группу с точки зрения диагностики и выбора рациональной хирургической тактики представляют больные с холедохолитиазом, на фоне ожирения. Как непарадоксально, основную часть этой категории пациентов составляют лица трудоспособного возраста, что приобретает социальный характер. Из-за наличия ожирения и имеющиеся ряд тяжелых соматических патологий, верификация диагноза, и соответственно выбор адекватного метода лечения холедохолитиаза является весьма трудной задачей для хирургов. Последнее способствует тому, что частота осложненных форм холедохолитиаза, у больных с ожирением достигает 4,1-37,8%, и по данным литературы не имеет тенденции к уменьшению. Вопреки внедрения новых - малоинвазивных технологий, также показатели интра- и послеоперационных осложнений холедохолитиаза у больных с ожирением остаются на высоких цифрах, достигая 4,0-10,0% случаев.

Следовательно, данная группа больных относится к категории высокого операционно-анестезиологического риска, и лечебная тактика у них остается дискуссионной: от выжидательной до сверхактивной, которая не всегда приводит к желаемым результатам. Прогноз у данной категории больных отягощен ввиду наличия тяжелых соматических сопутствующих патологий. Вместе с тем, в лечебно-диагностическом алгоритме холедохолитиаза у больных с ожирением четко не определены, как критерии выбора хирургической и эндоскопической коррекции, так и их наиболее оптимальная этапная ее последовательность.

В связи с этим, избранная автором тема диссертационной работы является актуальной и имеет важное значение для герниологии в целом.

Цель и задачи исследования определены актуальностью темы.

Автором на достаточном клиническом материале было 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 гепатикохоледохе, 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. Определено, что функциональные изменения печени, связанные с ожирением, еще усугубляются на фоне ХЛ, приводящее к механической желтухе и воспалительным процессам в самых желчных путях.

Исследование проведено на анализе результатов хирургического лечения 116 пациентов с холедохолитиазом, на фоне ожирения. Примененные автором методы исследования современны, что обеспечивает высокий методический уровень. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности разработанных методик, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Указанные обстоятельства позволяют считать полученные результаты достоверными, а концептуальные положения, сформулированные в автореферате - обоснованными.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, достоверны и могут применяться в клинической практике.

Таким образом, диссертационная работа Нажмудинова Ф.Н. на тему «Выбор тактики лечения холедохолитиаза у больных с ожирением», является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение актуальных научных задач по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с холедохолитиазом, сочетающиеся ожирением.

Основные научные положения диссертационной работы полностью соответствует требованиям «Типового Положения о диссертационных советах» и «Положении о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года № 295) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, по специальности 14.01.17 – хирургия.



Заведующей кафедры хирургии с курсом топографической анатомии ГОУ «ИПО в СЗ РТ»,

Д.м.н., доцент

ПОДПИСЬ *Расулов Н.А.*  
ЗАВЕРЯЮ  
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ  
« 5 » 12 2 2023 г.



Расулов Н.А.