

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
диссертационного совета 6D.КОА – 040 при ГОУ «Таджикский
государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»
на соискание учёной степени доктора наук (постановление Правительства
РТ от 26.06.2023г., № 295)

Аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 06.07.2026 г., № 31

о присуждении Сайфиддинзода Мунфиза Бурхони, гражданке Республики Таджикистан, учёной степени доктора медицинских наук. Диссертация на тему: «Комбинированное и комплексное лечение рака кожи с применением лучевой терапии в Таджикистане», по специальности 3.1.12. Онкология принята к защите 14 марта 2026 года (протокол №12) диссертационным советом 6D.КОА-040 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734026, г. Душанбе, ул. Сино 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан № 11 от 01.02.2023 г. (с внесением изменений и дополнений от 30.05.2025г., № 208).

Соискатель учёной степени Сайфиддинзода Мунфиза Бурхони 1984 года рождения. В 2006 году окончила Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибн Сино по специальности “Лечебное дело”. В 2006 году поступила в магистратуру и успешно завершила её в 2009 году со степенью магистра-онколога. В 2009 году поступила в аспирантуру ГУ «Республиканский онкологический научный центр» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (РОНЦ МЗ и СЗН РТ), которую окончила в 2011 году, и в 2016 году успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Оптимизация диагностики и лечения рака шейки матки 1В стадии», в Диссертационном совете Д 737.005.01 при Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино.

Работает заведующей кафедрой рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им.Абуали ибни Сино».

Диссертация выполнена в Государственном учреждении «Республиканский онкологический научный центр » МЗ и СЗН Республики Таджикистан.

Научный консультант – Зикирходжаев Дильшод Зукирович – доктор медицинских наук, профессор, иностранный член НАНТ, научный консультант Государственного учреждения «Республиканский онкологический научный

центр» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

Официальные оппоненты:

Алиев Мамед Багир Джавад оглы – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН и РАМН, советник генерального директора Федерального государственного бюджетного учреждения «Национального медицинского исследовательского центра радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Титов Константин Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С.П.Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы

Хушвахтова Эргашой Хушвахтовна – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник гинекологического отделения Государственного учреждения “Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения» Республики Таджикистан в своём положительном заключении, подписанном экспертом, доктором медицинских наук, профессором Расуловым С.Р. указал, что диссертационная работа Сайфиддинзода М.Б. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей весомое научное и практическое значение для онкологии, практической медицины в целом, и полностью соответствует требованиям раздела 3 п.п.32,33,35,37 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 года, № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, № 295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Онкология, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук.

Соискатель имеет 46 работ, 4 патента на изобретение, а также два рационализаторских предложения, все по теме диссертации, в том числе опубликованных в виде статей в рецензируемых научных изданиях – 16, общим объёмом 10,125 печатных листов, авторский вклад – 80 %.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

[1. А] Сайфутдинова, М.Б. Особенности рака кожи, развившегося в области рубцовых изменений: обзор литературы [Текст] /Д.З. Зикиряходжаев, М.Б. Сайфутдинова, Б.М. Орипов // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. 2022. № 14 (1). С. 25-32. (ISSN [2219-4614](#)).

[2. А] Сайфутдинова, М.Б. Роль лучевой терапии рака кожи у пациентов-долгожителей (старше 90 лет) [Текст] / М.Б. Сайфутдинова // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. 2022. № 14 (4). С. 26-32. (ISSN [2219-4614](#)).

[3. А] Сайфутдинова, М.Б. Оқибатҳои маҳаллии табобати шуой ва пешгирии он [Матн] / М.Б.Сайфутдинова // Наука и инновация 2022. № 1. С. 61-66 .(ISSN 2312-3648).

[4. А] Сайфутдинова, М.Б. Нигоҳубин ва ғаъолияти корию ташхисии бемор баъди табобати шуой [Матн] / М.Б. Сайфутдинова // Наука и инновация. 2022. № 2. С. 78-82. (ISSN 2312-3648).

[5. А] Сайфутдинова, М.Б. Хусусиятҳои табобати шуой, пешгирӣ ва офиятёбӣ [Матн] //Авҷи Зухал. 2022. №1 (46). С. 87-90. (ISSN 2616-5252).

[6. А] Сайфутдинова, М.Б. Усулҳои ташхис ва табобати саратони пӯст, ки дар ҷойгоҳи сухтагӣ аз сандали пайдо шудааст [Матн] /М.Б. Сайфутдинова // Симурғ. 2022. №13(1). С. 112-119. (ISSN 2707-9562).

[7. А] Сайфутдинова, М.Б. Саратони пӯст дар маҳалли ҷароҳатҳои сухтагӣ аз сандалӣ ва хусусиятҳои он [Матн] / М.Б. Сайфутдинова // Наука и инновация. 2022. № 1. С. 42-48. (ISSN 2312-3648)

[8. А] Сайфутдинова, М.Б. Рак кожи: Место капро (Япония), кангри (Индия) и сандала (Таджикистан) в его происхождении и развитии [Текст] / М.Б. Сайфутдинова // Симурғ. 2022. №14 (2). С. 69-75. (ISSN 2707-9562).

[9. А] Сайфутдинова, М.Б. Саҳми олимони тоҷик дар ҳалли мушкилоти ташхис ва табобати саратони пӯст [Матн] / Д.З. Зикиряходжаев, Р.З. Юлдошев // Авҷи зуҳал. 2023. № 1. С. 158-165. (ISSN 2616-5252).

[10. А] Сайфутдинова, М.Б. Роль лучевой терапии в лечении рака кожи ранних стадий [Текст] / М.Б. Сайфутдинова // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи». 2023. Т.15, № 4. С. 19-24. (ISSN [2219-4614](#)).

[11. А] Сайфутдинова, М.Б. Таҷҳизот ва раванди муолиҷаи шуой [Матн] /М.Б. Сайфутдинова/Авҷи зуҳал. 2024. № 1. С. 73-79 (ISSN 2616-5252).

[12. А] Сайфутдинова, М.Б. Способы и методы защиты оборудования лучевой терапии [Текст] / М.Б. Сайфутдтнова // Симурғ. 2024. № 1. С. 41-48. (ISSN 2707-9562).

[13. А] Сайфутдинова, М.Б. Рак кожи в области рубцовых изменений / М.Б. Сайфутдинова, А.И. Муродзода, Д.А. Нуритдинов, М.Ф. Джафаров // Znanstvena misel journal. 2024. М.1. № 97. С. 22-28. DOI: 10.5281 / zenodo / 14575421; (ISSN 3124-1123).

[14. А] Сайфутдинова, М.Б. Способы лечения постлучевых осложнений рака кожи / М.Б. Сайфутдинова // Endless Light in Scien. 2024. № 12. С. 234-239. (ISSN DOI 10.24412/2709-1201-2024-3119-234-239); Endless Light in Scien/ (ISSN 2709-1201).

[15. А] Sayfutdnova, M.B. Research by scientists from Tajikistan to solve the problems of diagnosis and treatment of skin cancer / M.B. Sayfutdnova // Practice Oriented science: materials of International University scientiifiic Forum. December 18.2024. UAE-Russa-India, 2024. С. 118-125. (DOI 10.34660/ INF.2024.40.64.044/).

[16. А] Сайфутдинова, М.Б. Лучевая терапия и её роль в комбинированном и комплексном лечении рака кожи Т3-4N1-2-3M0-1 стадии [Текст] / М.Б. Сайфутдинова, Д.З. Зикийраходжаев, Ш.К. Назаров // Вестник Авиценны. 2025. 7 (3). С. 764-775. <https://doi.org/10.25005/2074-0581-2025-27-3-764-775> (ISSN 2074-0581).

Патенты на изобретения

1. Способ лечения постлучевых осложнений рака кожи [Текст]: пат. № TJ 1287 / Зикийраходжаев Д.З., Сайфутдинова М.Б., Хайруллоев М.Р.; заявитель Сайфутдинова М.Б.; заявл. № 220696 от 13.06.2022; опубл. 15.08.2022. выдан ГУ НПИЦ РТ.

2. Способы лучевой терапии рака кожи, развившегося из рубцов после сандалового ожога [Текст] : пат. № TJ 1288 / Зикийраходжаев Д.З., Сайфутдинова М.Б., Орипов Б.М.; заявитель Сайфутдинова М.Б.; заявл. № 220697 от 13.06.2022; опубл. 15.08. 2022; выдан ГУ НПИЦ РТ.

3. Способ лучевого лечения рака кожи у долгожителей (>90 лет) [Текст]: пат. № TJ 1289 / Зикийраходжаев Д.З., Сайфутдинова М.Б., Юлдашев Р.З.; заявитель Сайфутдинова М.Б. заявл. № 220698 от 13.06.2022; опубл. 18.08.2022. выдан ГУ НПИЦ РТ.

4. Способ лучевого лечения больных раком кожи, инфицированных COVID-19 в условиях пандемии, выдан ГУ НПИЦ РТ. (в соавторстве Д.З.Зикийраходжаев, Ш.Б. Муминова) [Текст]: пат. № TJ1 502 Сайфутдинова М.Б., Зикийраходжаев Д.З.; заявитель Сайфутдинова М.Б.; заявл. № 2401918. от 03.01.2024.

Рационализаторские изобретения

1. Способ применения салфетки «КОЛОТЕКС с 5-ФТУР» для лечения опухолей кожи и слизистых оболочек полости рта [Текст]: удост. № 3423/R415, от 12.06.202; Сайфутдинова М.Б.; Баротов З.З.; Хайруллоев М.Р.; выдан 23.07.2021 ГОУ «ТГМУ им.Абуали ибни Сино».

2. Использование салфетки «КОЛОТЕКС-АДН» для лечения рака кожи и органов полости рта при постлучевых осложнениях [Текст]: удост. № 3424/R416, от 12.06.2021 / Сайфутдинова М.Б., Хайруллоев М.Р.; выдан 23.07.2022 ГОУ «ТГМУ им.Абуали ибни Сино».

На диссертацию и автореферат поступили 7 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой инновационных хирургических технологий КГМА им. И.К. Ахунбаева Бебезова Бахадыра Хакимовича – замечаний нет.

2. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой пластической хирургии, профессора кафедры онкологии, радиологии и паллиативной медицины, Казанской государственной медицинской академии – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации Исмагилова Артура Халитовича – замечаний нет.

3. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой онкологии Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (ЦРПКМР) Гафур-Ахунова Мирза Али – замечаний нет.

4. Доктора медицинских наук, профессора, вице-президента отделения медицинских и фармацевтических наук НАНТ, профессора кафедры нормальной анатомии человека им. Я.А. Рахимова ГОУ «ТГМУ им.Абуали ибни Сино» Ибодзода Саидмукум Тиллоходжа – замечаний нет.

5. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой онкологии ФПО, руководителя отдела онкохирургии НИИ хирургии и неотложной медицины ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России Захаренко Александра Анатольевича – замечаний нет.

6. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней № 1 им. К.М. Курбанова Назарова Шохин Кувватовича – замечаний нет.

7. Доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника ФГБУ Российского Научного Центра Рентгенорадиологии МЗ РФ, руководитель направления онкологической ортопедии Теплякова Валерий Вячеславовича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Сайфиддинзода Мунфиза Бурхони представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 3.1.12.Онкология, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области онкологии и научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлено, что комбинированное и комплексное лечение рака кожи относится к высокотехнологичным методам и является неотъемлемым компонентом противоопухолевого лечения ранних и поздних стадий рака кожи.

доказано, что возраст пациентов не является абсолютным противопоказанием к проведению лучевой терапии при раке кожи.

выявлено- доказано, что больные раком кожи, инфицированные COVID-19, но не имеющие его осложнений, могут получать лучевую терапию с соблюдением всех карантинных требований, одновременно продолжая противоковидную терапию.

доказано, что нежелательные реакции организма и ранние осложнения лучевой терапии являются транзиторными и проходят в процессе или через 2-3 недели, после лечения.

выявлено, что использование паллиативной лучевой терапии при запущенных формах рака кожи снижает интенсивность симптомов и их осложнений, улучшает качество жизни больных.

доказано, что показатели выживаемости достигаются применением монотелегамматерапии рака кожи ранних стадий.

Теоретической значимости исследования обоснована тем, что:

доказана теоретическая значимость работы, и её основой послужили работы отечественных специалистов (Яценко К.Д., Базарова Н.И., Сангинова Д.Р., Громова Г.Б., Хусейнова З.Х., Баротова З.З. и др.). Исследования, проведённые ими были основаны на диагностике, комбинированном и комплексном лечении рака кожи. В этих исследованиях не была проанализирована роль телегамматерапии в различных режимах применительно к раку кожи. Одновременно необходимо подчеркнуть недостаточность исследований о роли лучевой терапии рака кожи в регионе Средней Азии, где эта патология занимает одно из ведущих мест среди злокачественных новообразований

Применительно к проблематике диссертации результативно

проведен научный анализ результатов лучевой терапии у больных раком кожи на обобщенном большом (1049 больных) клиническом материале;

использован комплекс существующих базовых методик клинического, лабораторного и инструментального исследования, применяемых в онкологии;

определена роль и значимое место лучевой терапии при оказании высокотехнологичной помощи-телегамматерапии.

установлено, что монотелегамматерапия при ранних стадиях рака кожи может применяться как альтернатива хирургического метода и обеспечивать радикальное лечение у большинства ($\geq 89,5\%$) пациентов.

включение лучевой терапии в комплексные и комбинированные программы лечения больных с распространенным опухолевым процессом T₃₋₄N₀₋₁₋₂₋₃M₀₋₁ стадии с учётом особенностей морфологического строения локализации опухоли **обеспечивает** стабильно успешные результаты.

доказано, что рак кожи, развившегося на фоне рубцовых изменений малочувствительны и, независимо от стадийности болезни, нуждаются в проведении комбинированного или комплексного лечения;

разработан новый методологический способ лучевой терапии рака кожи у пациентов долгожителей;

разработана новая и щадящая методика лучевой терапии рака кожи больных, инфицированных COVID-19 в период пандемии;

определены риски появления ранних и поздних осложнений лучевой терапии рака кожи;

оптимизированы методы профилактики и лечения осложнений терапии и её нежелательных постлучевых эффектов;

рекомендован эффективный способ лечения злокачественных опухолей кожи и слизистых оболочек полости рта;

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

разработаны и внедрены способы лучевой терапии рака кожи: развившегося из рубцов после сандалового ожога, у долгожителей, у больных раком кожи, инфицированных COVID-19 в условиях пандемии, способ лечения постлучевых осложнений рака кожи.

представлен комплекс практических рекомендаций, направленных для комбинированного и комплексного лечения рака кожи с применением лучевой терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на данных клинико-морфологических, лабораторных, морфологических методов исследования рака кожи.

идея базируется на результатах собственного опыта и обобщении полученных данных при проспективном сравнительном исследовании;

использованы корректные сравнения авторских и литературных данных по рассматриваемой проблеме;

установлены теоретические и практические совпадения результатов исследования автора с результатами независимых источников (Каприн А.Д.,2021; Поляков А.П.,2021; Тилляшайхов М.Н.,2023; Cancer fact.,2023; Lin B.,2021;C.W.Rundle.,2020;Ferlay J.,2020; Pashazadeh, A.,2019; Sung H.,2021;).

использованы современные методы сбора и статической обработки информации, достаточный объём клинического материала и корректно выбранные сроки наблюдения, что обеспечивает обоснованность и достоверность выводов.

Личный вклад соискателя состоит в её участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, формировании цели и задач, сбор и систематизация клинических и инструментальных данных выполнены лично автором. Автор самостоятельно проводила отбор пациентов и их наблюдение в динамике. Анализ полученных данных и отражение результатов исследования в публикациях, патентах на изобретение, выводах, практических рекомендациях и главах диссертации выполнены автором лично.

На заседании 06.07.2026 года диссертационный совет принял решение присудить Сайфиддинзода Мунфизе Бурхони учёную степень доктора медицинских наук.

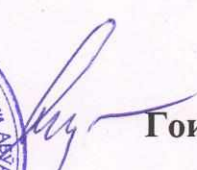
При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 14 человек, в том числе 1 онлайн, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.12. Онкология, участвующих в заседании из 13 человек, входящих в состав диссертационного совета, проголосовали: «за» - 13, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

Председатель

диссертационного совета,

доктор медицинских наук, профессор



 **Гоибзода А. Дж.**

Учёный секретарь

диссертационного совета,

кандидат медицинских наук, доцент



Али-Заде С.Г.

06.07.2026г.