

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГУ «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан»,
доктор медицинских наук, профессор

Н.Х. Олимзода

« 16 »

2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Мусоева Сорбона Шералиевича на тему «Оптимизация тактики хирургического лечения холедохолитиаза у больных с метаболическим синдромом» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-Хирургия.

1. Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертационной работы Мусоева С.Ш. «Оптимизация тактики хирургического лечения холедохолитиаза у больных с метаболическим синдромом», а также её содержание посвящены улучшению диагностики и лечению холедохолитиаза (ХЛ), что соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.17-Хирургия. В работе автором были использованы лабораторно-инструментальные методы исследования не только гепатобилиарной системы, но и системного ответа на воспаления и состояния гемостаза, позволившие получить новые данные об особенностях течения ХЛ на фоне МС, а также выявить характерные отличительные черты этих двух патологий у отечественной когорты пациентов. В лечении пациентов были применены передовые хирургические технологии которые способствовали значительному снижению частоты осложнений, периода госпитализации и нетрудоспособности пациентов. В связи с этим, тема и содержание диссертационной работы Мусоева С.Ш. полностью соответствуют паспорту заявленной специальности и отрасли науки.

2. Актуальность темы исследования. Несмотря на достижения современной медицинской науки в настоящее время многие аспекты ХЛ требуют дальнейших решений, так как частота осложнений и летальные исходы от этой патологии остаются на высоком уровне. Как показывают ряд ведущие специалисты, обладающие опытом более тысячи операций на желчевыводящих путях различные осложнения могут развиваться у каждого четвертого оперированного пациента, а летальные исходы из-за декомпенсации различных органов и систем встречаются до 7,5% случаев. Ситуация ухудшается при наличии у пациентов сопутствующих соматических заболеваний, в том числе и МС, которые выступают в качестве предикторов развития танатогенеза. Результаты многих исследований показали, что чем больше у пациентов выяв-

ляются сопутствующие заболевания, тем чаще у них в последующем регистрируются осложнения, в том числе со стороны сердечно-сосудистой и церебро-васкулярной систем, влияющие в свою очередь на исход лечения. В связи с этим, актуальность темы диссертации не вызывает сомнений, так как она направлена прежде всего на снижения частоты осложнений холедохолиаза у пациентов, страдающих системными метаболическими нарушениями. Более того, эффективность новых технологий в лечении отечественной когорты пациентов с Х и МС остаются малоизученными, что также подтверждает актуальность темы диссертационного исследования.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Высокая степень обоснованности полученных результатов прежде всего обусловлено правильным выбором дизайна и методологии исследования, объема использованного клинического материала, а также использованием современных методов статистического анализа. Также обоснованность полученных результатов обусловлено применением в ходе выполнения работы самого передового оборудования и сертифицированных технологий, позволившие с высокой точностью определить характер имеющихся изменений в организме, а также особенности топографо-анатомических характеристик камней желчевыводящих путей и степень обструкции холедоха у пациентов. Более того именно их широкое клиническое применение способствовали правильной и точной диагностике всех сопутствующих соматических заболеваний, слушавшие в качестве независимых предикторов развития послеоперационных осложнений у обследованных пациентов.

Проведенное автором исследование позволило выявить ряд отличительных особенностей ХЛ у пациентов страдающие МС, в том числе наличие у них продолжающегося тяжелого окислительного стресса несмотря на стихания и купирования воспалительного процесса желчевыводящих путей, что доказывает высокую степень достоверности полученных результатов. Также диссертационная работа иллюстрирована ряд рисунками полученными при выполнении лучевых исследований пациентам, а также миниинвазивных или эндоскопических операций, что также свидетельствуют о высокой достоверности полученных результатов и их новизны.

О достоверности полученных результатов также свидетельствуют глубокий всесторонний анализ ранее выполненных научных работ по ХЛ у пациентов с МС, в которых были получены схожие результаты как в диссертации соискателя. Более того, достоверность положений и результатов диссертации подтверждены практическим применением разработанных автором алгоритмов диагностики и выбора тактики лечения ХЛ у пациентов страдающих МС, а также их проверки на достоверность путем применения критерий Манна-Уитни или Краскела-Уоллиса.

Таким образом, основные положения работы выносимые на защиту, их новизна и практическая значимость имеют высокую степень достоверности и получены на достаточном клиническом материале с использованием надежных апробированных аналитических, клинических и статистических методов исследования и анализа.

4. Научная новизна и достоверность полученных результатов. Как показывает анализ полученных в диссертации результатов, их научная новизна заключается прежде всего в разработке оптимизированного, клинически приемлемого лечебно-диагностического алгоритма ХЛ у пациентов имеющие различные варианты МС. Также в работе путем применения современных клинических и статистических методов диагностики и анализа выявлены характерные изменения оксидантного статуса пациентов при сочетании указанных патологий. Было установлено, что при наличии МС у пациентов с ХЛ, наряду с увеличением активности воспалительных процессов в гепатобилиарной системе, наблюдается усиление процессов окислительного стресса в виде значимом снижении уровня величины общей антиоксидательной активности и низкой активности основного антиоксидантного фермента.

Новизна диссертационной работы также заключается в выявлении подавленности системы антиоксидантной защиты в виде значимого снижения уровня общей антиоксидантной активности и показателей супероксиддисмутазы, тяжесть изменения которых напрямую зависели от степени ожирения и наличия сопутствующих соматических заболеваний. Также автором у обследованных пациентов был диагностирован гиперкоагуляционный синдром и факторы благоприятствующие развитию протромботического состояния на фоне метаболического синдрома.

Диссертантом усовершенствованы диагностический и лечебный алгоритмы ХЛ у пациентов, страдающие ожирением и МС, клиническая апробация которых позволили значительно улучшить диагностику обсуждаемой патологии и правильно выбрать тактику хирургического их лечения. Новизна работы также заключается во внедрение и первом выполнении в нашей республике миниинвазивного способа хирургического лечения ХЛ – эндоскопическая механическая литэкстракция из холедоха.

5. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Как было указано выше научно-практическая значимость результатов диссертации прежде всего заключается в разработке научно-обоснованного единого лечебно-диагностического алгоритма ХЛ у пациентов с МС, позволивший в более трех раз снизить частоту осложнений и летальных исходов. Также автором было установлено, что несмотря на видимое улучшение состояния пациентов во время применения консервативной терапии, происходит усиление инфильтративно-воспалительных процессов в

в гепатобилиарной области, указывающие на прогрессирование болезни, что является одним из главных отличий новизны диссертации от других выполненных работ в этом направлении. Важное практическое значение имеет выявленное автором нарушения со стороны процессов липопероксидации и системы антиоксидантной защиты, выраженность которых прямо коррелировала с тяжестью воспалительной реакции в области гепатобилиарной зоны.

Большую экономическую эффективность имеет снижение частоты осложнений, длительности лечения и реабилитации пациентов, которые были достигнуты путем выполнения одноэтапных операций и применением при лечении пациентов новейших технологий диагностики и хирургического лечения ХЛ.

По данным автора отсутствие у пациентов больших разрезов на брюшной стенке и выраженного болевого синдрома наблюдающихся после традиционных операций имеют важную социальную значимость полученных результатов, так позволяют значительно улучшить качества жизни пациентов.

Разработанные и усовершенствованные алгоритмы диагностики и лечения ХЛ у больных с МС имеют как научно-практическую, так и социально-экономическую значимость, так как позволили значительно снизить частоту развития осложнений и летальных исходов у оперированных пациентов.

В связи с этим, широкое клиническое применение результатов работы в других хирургических стационарах могут быть полезным в практическом и экономическом плане так как способствуют значительному улучшению качества оказания медицинской помощи этим категориям пациентов за счет снижения частоты танатогенеза и профилактики осложнений.

6. Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Степень достоверности результатов, их точность и обоснованность подтверждается правильным методологическим подходом в решения поставленных задач, а также применением объективных высокоэффективных качественных клинико-лабораторных, морфологических и статистических методов исследования и анализа. Кроме того достоверность полученных в работе новых научно-клинических данных по течению ХЛ на фоне МС, обусловлены правильным выбором дизайна и методологии исследования, достаточным объемом использованного клинического материала, применением в работе современных методов диагностики и лечения, а также их публикации в признанных рецензируемых научных журналах и их обсуждением в республиканских научно-практических конференциях.

7. Личный вклад соискателя в исследование. Вклад автора в проведенном исследовании заключается прежде всего в проведении обзора современной литературы по теме исследования, построения дизайна исследования, сбора клинического материала, анализе результатов проведенных опе-

раций пациентам с ХЛ и МС, статической обработке цифровых результатов, оформления диссертации. Также вклад автора заключается в выработке выводов и практических рекомендаций врачам, а также публикацией результатов исследования в научных журналах. Следует отметить, роль автора во внедрение и выполнение эндоскопических методов операций на гепатобилиарной системе.

8. Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Полученные в диссертации новые научные данные и результаты отражены в 10 опубликованных научных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан научных журналах.

9. Оценка содержания диссертации и степени ее завершенности. Структура и объём диссертации. Кандидатская диссертация Мусоева С.Ш. изложена на 177 страницах машинописного текста, его структура состоит из введения, общей характеристики исследования, характеристики главы клинического материала и методов исследования, двух глав собственных исследований, обсуждению полученных результатов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы. В работе были использованы 375 источники, из них 145 на русском и 230 на английском языках. Диссертация содержит 16 таблиц и иллюстрирована 19 рисунками.

Во **введении** диссертации автор научно обосновал актуальность выбранной темы, степень её изученности, связь работы с научными программами и проектами, цель и задачи исследования, новизна полученных результатов и практическая их значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 посвящена обзору литературы по важнейшим аспектам диагностики и лечения ХЛ у пациентов с МС. Она составлена путем критического анализа современной литературы и на их основе были выявлены нерешенные аспекты обсуждаемой патологии на фоне МС. С позиции доказательной медицины автор рассмотрел эффективность различных методов лечения ХЛ у пациентов с МС которые в свою очередь стали основой концепции диссертационного исследования.

Глава 2 посвящена клинической характеристике объектов исследования и использованных методов лабораторного и инструментального исследования. В работе анализированы результаты традиционных и миниинвазивных методов хирургического лечения у 97 пациентов с ХЛ и МС, которые были разделены на однородную сравниваемую основную и контрольную группу. Кроме того, автором были исследованы маркеры окислительного стресса у пациентов, состояние гемостаза, сердечно-сосудистой и респираторной системы, а также биохимические маркеры функции печени.

Глава 3 диссертации посвящена анализу полученных результатов по клинико-лабораторному течению ХЛ у пациентов с МС, а также результатам лучевых методов исследования гепатобилиарной системы, функциональной активности сердца и функции внешнего дыхания. Важным по мнению автора явилось исследование функционального состояния печени, параметров гемодинамики, тяжесть системного и локального воспалительного процесса.

Было выявлено, что окислительный стресс развивается из-за нарушения оттока желчи и обструкцией холедоха на фоне острого воспаления и печеночной дисфункции за счет механической желтухи. В частности, автором показана повышенное содержание свободных радикалов в сочетании с недостаточностью антиоксидантной системы, изменение коагуляционных свойств крови в сторону гиперкоагуляции, глубокие изменения гемограммы с развитием лейкоцитоза и ускорения СОЭ, тяжесть которых зависело от наличия механической желтухи и тяжести МС.

Основным методом диагностики ХЛ явилось УЗИ, которое также было дополнено магнитно-резонансной томографией или же эндоскопической ретроградной холангио-панкреатографией. Автор отмечает, что наряду с этими методами всем пациентам с МС также необходимо выполнить эхокардиографию и спирометрию с целью оценки изменений центральной гемодинамики и кардио-респираторных нарушений.

По мнению автора золотым стандартом в диагностики ХЛ у пациентов с МС является магнитно-резонансная и эндоскопическая ретроградная холангио-панкреатографии. Широкое применение лучевых методов исследования показали, что они имеют неодинаковую информативность в диагностике ХЛ, определении уровня блока холедоха, состояния близлежащих и вовлеченных в процесс органов и тканей. В связи с этим автором разработан алгоритм диагностики ХЛ у больных с МС, позволяющий минимизируя травматические процедуры, получить точную информацию об состоянии гепатобилиарной системы.

Глава 4 состоит из трех параграфов посвященных особенностям предоперационной подготовки больных, миниинвазивным вмешательствам и сравнительным результатам традиционных и миниинвазивных методов хирургического лечения ХЛ у больных с МС.

Автором, пациентам контрольной группы неотложное и срочное дренирование холедоха эндоскопическим путем, выполнено в 15,1% случаев с первой степени анестезиологического риска, а с учётом тяжести состояния, пациентам средней и высокой степени рисков, дренирование общего желчного протока проведено в 23,1% и 37,5% случаев соответственно. Минилапаротомная коррекция ХЛ проведено в основном пациентам с низкой и средней степени анестезиологического риска - 57,6% и 30,8% соответственно.

По мнению автора выбор тактики лечения ХЛ у больных с МС требует разностороннего охвата таких параметров, как показатели функции печени, клинической картины, доминирования той или иной патологии, разновидности осложнений ХЛ, результаты лучевых методов исследования и др. Принимая во внимание вышеуказанное автором разработан алгоритм, согласно которому исходя из уровня тяжести анестезиологического риска, определяется метод миниинвазивного лечения ХЛ у пациентов с МС.

Использование разработанных и усовершенствованных алгоритмов диагностики и терапии с применением миниинвазивных технологий позволило сократить частоту специфических послеоперационных осложнений с 32,5% до 16,6%, а также снизить летальность с 7,0% до 1,8%.

Обсуждение полученных результатов отражает основные полученные в диссертации результаты в сравнительной оценке с литературными данными. Автором приведены ссылки на все значимые работы отечественных и зарубежных специалистов.

Выводы и рекомендации по практическому использованию результатов научно обоснованы и логично вытекают из существа проделанной работы и полученных результатов.

В разделе «**Список литературы**» автором приведено 375 публикаций, большинства из которых опубликованы в последние десять лет. Кроме того, в конце этого раздела представлены опубликованные автором работы в рецензируемых журналах и сборниках конференций.

Таким образом, можно считать, что диссертационная работа написана грамотно, на хорошем литературном языке, легко читается и имеет внутреннее единство.

10. Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Диссертационная работа Мусоева С.Ш. изложена на 177 страницах машинописного текста и её структура, объем, стиль оформления и содержания соответствуют установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (утвержденное Решением Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 31.03.2022г., №3). Её анализ показывает, что работа выполнено автором самостоятельно, имеет внутреннее единство и квалификационный характер и посвящено оптимизации диагностики и выборе тактики хирургического лечения ХЛ у пациентов с МС и охватывает результаты научного исследования автора.

Название диссертации, цель и её задачи соответствуют содержанию работы и полученным результатам, а выводы и положения, выносимые на защиту получены на основании тщательного анализа и статистической обработки показателей, а также объективно оценены в сопоставлении с ранее известными результатами. Работа иллюстрирована 31 рисунками и содержит 20 таблиц.

11. Соответствие научной квалификации соискателя для получение учёной степени. Научная квалификация соискателя Мусоева Сорбона Шералиевича соответствует представленной научной специальности 14.01.17-Хирургия.

Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что в ней содержатся новые научные данные по особенностям клинико-лабораторно-инструментального течения ХЛ на фоне МС, а также место миниинвазивных технологий в лечении этой категории пациентов. Объем выполненных автором исследований, полученные результаты и их научная новизна, опубликованные статьи и тезисы докладов на научных конференциях позволяют считать диссертационную работу Мусоева С.Ш. «**Оптимизация тактики хирургического лечения холедохолитиаза у больных с метаболическим синдромом**» законченным научно-квалификационным трудом. Научный подход к диагностике и выбору тактики хирургического лечения пациентов с ХЛ и МС, статистическая обработка полученных результатов, оптимизация диагностики и лечения обсуждаемой патологии и грамотная интерпретация полученных результатов свидетельствуют о научной подготовленности диссертанта. Кроме того, выполненные в самостоятельности большинства оперативных вмешательств пациентам свидетельствуют о научной квалификации соискателя заявленной учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-Хирургия.

12. Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации. Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет некоторые стилистические и грамматические ошибки, которые легко устранимы. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность своих научных исследований. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения ученой степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

13. Заключение по диссертации. В общем, диссертация Мусоева Сорбона Шералиевича на тему «Оптимизация тактики хирургического лечения холедохолитиаза у больных с метаболическим синдромом» для получения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-Хирургия выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям раздела 3 п 31, 33, 34 Порядка присуждения ученых степеней (утвержденное Постановлением Правительства

Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295), а также требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-Хирургия.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения ученых степеней, утвержденных постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв обсужден и утверждён на заседании Ученого совета ГУ «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан» (протокол №3 от 13 июня 2025 года).

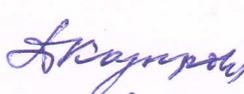
На заседание ученого совета присутствовали 17 человек.

Результаты голосования: за - 17 человек, против – нет, воздержавшихся – нет.

Председатель заседания,
д.м.н., профессор

 Олимзода Н.Х.

Эксперт ведущей организации,
доктор медицинских наук

 Кадыров Д.М.

Секретарь заседания,
К.М.Н.

 Одинаев Р.И.



Контактная информация: ГУ «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан»

Почтовый адрес организации: 734025, г. Душанбе, ул. Маяковского 2

Тел./факс: +992 236-59-31

Адрес электронной почты: E-mail:gastrotj@yandex.ru

Web-сайт: www.gastroenterology.tj

