

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
6D.КОА-040 ПРИ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 23.12.2023г., № 41 _____

О присуждении Нажмудинову Фазлидину Низомовичу, гражданину Республики Таджикистан, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему «Выбор тактики лечения холедохолитиаза у больных с ожирением» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, принята к защите 13 октября 2023 года (протокол №29) диссертационным советом 6D.КОА-040 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Республика Таджикистан, 734026, г. Душанбе, проспект Сино 29-31), утверждённого приказом ВАК при Президенте Республики Таджикистан №37 от 28.02.2023г.

Соискатель ученой степени Нажмудинов Фазлидин Низомович 1988 года рождения, в 2012 году окончил лечебный факультет Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». С 2012 по 2013 годы проходил интернатуру на кафедре хирургических болезней №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». После окончания интернатуры с 16 августа по 12 ноября 2013 года работал врачом выездной бригады ГУ «Городской центр скорой медицинской помощи». С 2013 года по настоящее время работает врачом хирургом 2-го хирургического отделения ГУ СМП г. Душанбе.

Диссертационная работа выполнена на кафедре хирургических болезней №1 им. академика Курбанова К.М. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Научный руководитель – Махмадзода Фарух Исроил - доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней №1 им. академика К.М. Курбанова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Официальные оппоненты:

- **Хакимов Мурод Шавкатович** - доктор медицинских наук, профессор заведующий кафедрой факультетской и госпитальной хирургии №1 ГОУ Ташкентской медицинской академии.
- **Кахаров Мубин Абдурауфович** - доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии с курсом топографической анатомии Худжандского

филиала ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

- **Ведущая организация** – Государственное учреждение «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан» в своём положительном отзыве, подписанным экспертом, Ахмадзода Саидилхом Мухтор – член-корр. НАНТ, д.м.н., профессор, заведующий отделением хирургии печени и желчевыводящих путей указала, что диссертационная работа Нажмудинова Ф.Н. обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 3 п.31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года № 295), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 21 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 5, общим объёмом 1,5 печатного листа, авторский вклад - 80%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Нажмудинов Ф.Н. Выбор миниинвазивной тактики лечения холедохолитиаза у больных с ожирением / Ф.И. Махмадов, Ф.Н. Нажмудинов // Журнал «Вестник ИПО в СЗ РТ». – 2022. – №2. – С.44-52.
2. Нажмудинов Ф.Н. Релапаротомия и повторные миниинвазивные вмешательства в гепатобилиарной хирургии / Ф.И. Махмадов, Ф.Н. Нажмудинов и др. // Журнал «Здравоохранение Таджикистана». – 2022. - №2(353). – С.54-59.
3. Нажмудинов Ф. Н. Возможные предикторы рецидива холедохолитиаза у больных с ожирением / Ф.И. Махмадов, Ф.Н. Нажмудинов // Журнал Проблемы гастроэнтерологии. - Душанбе. - 2022. - №3-4. - С.26-31.
4. Нажмудинов Ф.Н. Эффективность малоинвазивной технологии в лечении холедохолитиаза у больных с ожирением /Ф.Н. Нажмудинов// Журнал «Симург». – 2023. - №3. – С. 25-32.

На диссертацию и автореферат поступили 2 положительных отзыва, от:

- Доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой общей хирургии №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Даминовой Нигины Мадаминовны – замечаний нет.
- Доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой хирургии с курсом топографической анатомии, ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Расулова Назира Аминовича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Нажмудинова Фазлидина Низомовича представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области абдоминальной хирургии, 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:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан алгоритм диагностики и лечения холедохолитиаза у больных с ожирением, сочетанным применением малоинвазивных технологий;

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 функциональные изменения печени, связанные с ожирением, еще усугубляются на фоне ХЛ, приводящее к МЖ и воспалительным процессам в самых желчных путях;

установлено, что с возрастанием класса ожирения, соответственно и повышаются показатели различных параметров липидного обмена;

доказана, что вследствие нарушения оттока желчи, в последующем дислокаций бактерий, у пациентов с ХЛ, в зависимости от степени ожирения, соответственно отмечается повышение уровня продуктов ПОЛ;

доказана, 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 патогенетической обоснованной коррекции;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

выполнен анализ особенностей клинического течения и выбора метода малоинвазивной коррекции холедохолитиаза у больных с ожирением.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы клинико-инструментальных исследований и статистического анализа, применяемых в абдоминальной хирургии;

изложены факты, о значительном вкладе коморбидности и общих факторов риска и имеющих сложную взаимосвязь и взаимоотягощающих

процессов изменения структурно-функционального состояния жизненно-важных органов, в зависимости от класса ожирения;

раскрыты новые патогенетические аспекты развития рецидива холедохолитиаза у пациентов с ожирением, в частности, установлено, что наряду с общеизвестными факторами, рецидив холедохолитиаза связано с такими предикторами, как картина лейкоцитоза до первичной операции, проведенных способов операций и размеров конкремента.

изучены и представлены литературные данные о современном представлении этиологии и патогенетических механизмах развития холедохолитиаза у больных с ожирением, особенности клинического течения, диагностики, а также способов их коррекции и профилактики;

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

разработаны и внедрены научно-обоснованные рекомендации по комплексной диагностике и совокупной оценке клинических, лабораторных и современных инструментальных методов исследования, а также сочетанной малоинвазивной коррекции холедохолитиаза у больных с ожирением, которые в свою очередь способствуют ранней диагностике холедохолитиаза, улучшению непосредственных результатов лечения, и профилактики рецидива заболевания;

Определено, что функциональные изменения печени, связанные с ожирением, еще усугубляются на фоне ХЛ, приводящее к МЖ и воспалительным процессам в самых желчных путях;

установлено, что одним из патогенетических механизмов повреждения стенок гепатикохоледоха при холедохолитиазе, 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;

предложен алгоритм диагностики и лечения холедохолитиаза сочетанным применением малоинвазивных вмешательств, с учетом класса ожирения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными работами других исследователей;

идея базируется на основе анализа, учета и использованием статистических данных ГУ «Городской центр скорой медицинской помощи» г. Душанбе и специальной литературы по оценке диагностики, профилактики и лечению холедохолитиаза у больных с ожирением.

использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала и корректно выбранные сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования;

установлено качественное совпадение по полученным данным с другими значимыми исследованиями, основанными на схожих методиках, проводимыми на качественно соответствующих группах пациентов;

применена как нормативная (количественная), так и интерпретативная (качественная) методология обобщения полученных результатов;

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, проведении эксперимента, клиническом обследовании и лечении пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и технических решений по данной работе.

На заседании 23.12.2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Нажмудинову Ф.Н. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 3 доктора наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, участвовавших в заседании из 15 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за-13, против-нет, недействительных бюллетеней-нет.

Председатель
диссертационного совета,
д.м.н., профессор



[Signature]
Гоибзода А. ДЖ.

Учёный секретарь
диссертационного совета,
д.м.н.

[Signature]

Шарипов А. М.



23.12.2023 г.

Имза/подпись	
<i>Гоибзода А. ДЖ</i>	
<i>Шарипов А. М.</i>	
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРК/	
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
<i>[Signature]</i>	<i>Шарипов А. М.</i>
23 " 12 " 2023 г.	