

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ**

**диссертационного совета БД.КОА-040 при ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» по профилю диссертации Шарафутдинова Марата Равилевича на тему: «Усовершенствование малоинвазивного лечения жидкостных образований брюшной полости с применением высокотехнологических методов дренирования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-Хирургия**

**Экспертная комиссия в составе:** доктора медицинских наук, профессора Мухаббатзода Джиёнхона Курбона (председатель), доктора медицинских наук, доцента Полвонова Шукрулло Бобоевича и доктора медицинских наук Курбонова Хайдаршо Хамрокуловича (члены), проведя первичную экспертизу диссертационной работы заочного аспиранта кафедры факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Шарафутдинова Марата Равилевича на тему: «Усовершенствование малоинвазивного лечения жидкостных образований брюшной полости с применением высокотехнологических методов дренирования» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-Хирургия, пришла к следующему заключению:

**Соответствие темы, содержание диссертации и автореферата специальности и отрасли науки, по которым совет допускает к приему, рассмотрению и защите диссертаций.** Диссертация «Усовершенствование малоинвазивного лечения жидкостных образований брюшной полости с применением высокотехнологических методов дренирования», представленная Шарафутдиновым М.Р., посвящена актуальной научной проблеме – малоинвазивному хирургическому лечению жидкостных образований брюшной полости. В диссертации и автореферате отражены данные по описанию клинического материала, использованных диагностических и малоинвазивных хирургических методов для лечения пациентов с жидкостными образованиями брюшной полости. Автор изучал

частоту заболеваемости гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в целом, а затем в её структуре определил место жидкостных образований брюшной полости. С целью усовершенствования методов и улучшения результатов хирургического лечения пациентов с жидкостными образованиями брюшной полости автор впервые разработал и внедрил технику баллон-ассистированной установки дренажей при минимально инвазивных высокотехнологичных вмешательствах на органах брюшной полости. В связи с вышеуказанной темой диссертации, дизайн и методология работы, использованные в ходе выполнения работы лечебно-диагностический подход соответствуют специальности 14.01.17-Хирургия, отрасли науки – Медицина.

**Соответствие содержания диссертации паспорту специальности, приоритетным направлениям науки в республике.** Диссертационная работа Шарафутдинова М.Р. на тему «Усовершенствование малоинвазивного лечения жидкостных образований брюшной полости с применением высокотехнологических методов дренирования» соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.17-Хирургия, пункты 2, 3, 5. В частности, автор при выполнении работы показывает, что применение малоинвазивного хирургического дренирования по методике баллон-ассистенции имеет высокую эффективность для лечения жидкостных образований брюшной полости. Диссертационная работа Шарафутдинова М.Р. посвящена одной из актуальных проблем заболеваний системы желудочно-кишечного тракта – жидкостные образования брюшной полости, которые при отсутствии своевременного, эффективного лечения могут привести к развитию серьезных осложнений, вплоть до развития перитонита. Исследования, направленные на разработку высокотехнологичных методов лечения, относятся к актуальным направлениям медицинской науки и практического здравоохранения. Таким образом, можно утверждать, что диссертационная работа Шарафутдинова М.Р. посвященная малоинвазивному хирургическому лечению жидкостных

образований брюшной полости соответствует как паспорту специальности 14.01.17-Хирургия, так и приоритетным направлением науки, определенные в нашей республике.

**Полнота охвата диссертационного материала в опубликованных работах соискателя.** По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, из них 3 - в рецензируемых научных изданиях, включенных в перечень ВАК, в которых всесторонне отражены основные положения диссертации. Получены 1 патент на изобретения и 2 рационализаторских предложения.

Список работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Шарафутдинов, М.Р. Особенности течения посттромбофлебитической болезни у больных с дисплазией соединительной ткани [Текст] / С.Н. Стяжкина, А.А. Киршин, Г.И. Тихомирова, М.Р. Шарафутдинов, З.А. Антропова, А.В. Субботин, И.Р. Валеева, Р.Р. Тимирова // Вестник современной клинической медицины. – 2021. – Т. 14, № 6. – С. 76-81.

2. Шарафутдинов, М.Р. Синдром Данбара [Текст] / С.Н. Стяжкина, З.А. Антропова, М.Р. Шарафутдинов, Д.В. Зайцев, А.В. Усачев, Е.В. Шистерова // Таврический медико-биологический вестник. – 2022. – Т. 25, № 2. – С. 165-169.

3. Шарафутдинов, М.Р. Первая операция TIPS, проведённая в Удмуртской Республике, по спасению молодой пациентки с вторичным билиарным циррозом печени [Текст] / С.Н. Стяжкина, Д.В. Зайцев, А.Л. Багаутдинов, М.Р. Шарафутдинов, З.А. Антропова, И.И. Зарипов, М.И. Камалов // Acta Biomedica Scientifica. – 2023. – Том 8, №2. – С. 237-243.

4. Шарафутдинов, М.Р. Некоторые аспекты комплексного лечения перитонита в хирургической клинике [Текст] / С.Н. Стяжкина, В.А. Антропова, М.Р. Шарафутдинов, В.В. Карманова, К.И. Сажина // Modern Science. – 2021. – № 11-2. – С. 64-66.

5. Шарафутдинов, М.Р. Клинический случай эхинококкоза печени [Текст] / С.Н. Стяжкина, Д.В. Зайцев, З.А. Антропова, М.Р. Шарафутдинов,

А.Ф. Нафикова, А.Л. Демьянова // Modern Science. – 2022. – № 3-2. – С. 255-258.

6. Шарафутдинов, М.Р. Эффективность лапароскопической холецистэктомии у пациентов пожилого возраста [Текст] / С.Н. Стяжкина, Д.В. Зайцев, З.А. Антропова, М.Р. Шарафутдинов, А.Л. Багаутдинов, С.А. Пыжьянова, А.Р. Ахметшина, Г.Р. Бадертдинова, У.В. Наймушина // Тезисы III съезда хирургов ПФО. – 7 октября 2022. – Нижний Новгород. – С. 148-149.

7. Шарафутдинов, М.Р. Особенности транспеченочного дренирования после реконструктивно-восстановительных операций и ятрогенных травм гепатикохоледоха [Текст] / С.Н. Стяжкина, В.А. Ситников, Д.В. Зайцев, М.Р. Шарафутдинов, З.А. Антропова, А.А. Целоусов, М.А. Чебыкин, Д.О. Левитин, А.И. Соковнин // Тезисы III съезда хирургов ПФО. – 7 октября 2022. – Нижний Новгород. – С. 152-153.

8. Шарафутдинов, М.Р. Современные методы диагностики и лечения эхинококкоза печени с применением иммуногистохимического метода [Текст] / С.Н. Стяжкина, Н.А. Кирьянов, В.В. Поздеев, Д.В. Зайцев, М.Р. Шарафутдинов, А.И. Андрианов, И.М. Галлямов, А.А. Никитин, И.М. Саитгалин // Практика в медицинском вузе и пандемия: реалии и перспективы. - 2022. - С.241-247.

9. Шарафутдинов, М.Р. Современные методы диагностики и лечения очаговых поражений печени [Текст] / С.Н. Стяжкина, В.В. Бикбулатова, С.А. Головкина, К.М. Камалетдинова, Д.В. Зайцев, М.Р. Шарафутдинов, З.А. Антропова // Научно-практическая конференция «Актуальные проблемы современного образования: опыт и инновации». – Часть 2. Ульяновск, 21-22 декабря 2022 года. – С. 74-76.

10. Шарафутдинов, М.Р. Комплексная программа лечения ятрогенных травм гепатикохоледоха в Удмуртской Республике [Текст] / С.Н. Стяжкина, Д.В. Зайцев, М.Р. Шарафутдинов, З.А. Антропова, Х.С. Кутбетдинов, И.И. Гайнетдинова, Ю.С. Бажина // Материалы пленума

правления ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ «Механическая желтуха». – Сургут. – 18-19 мая 2023г. – С. 81-82.

11. Шарафутдинов, М.Р. Клинический случай постхолецистэктомического синдрома [Текст] / С.Н. Стяжкина, Д.В. Зайцев, З.А. Антропова, М.Р. Шарафутдинов, О.Н. Ейкина, Д.В. Страшнов // Материалы конференции с международным участием, посвященной 100-летию «Пермского медицинского журнала». – г. Пермь, 23 сентября 2023г. Пермский медицинский университет академика Вагнера. – С. 334-336.

12. Шарафутдинов, М.Р. Рентгеноангиохирургические технологии в лечении аррозивного кровотечения при панкреонекрозе [Текст] / Д.В. Зайцев, З.А. Антропова, М.Р. Шарафутдинов, А.А. Алпатская, Д.Н. Бурганова // Сборник трудов Третьей Всероссийской конференции «Проблемы и вопросы по производственной практике в медицинском ВУЗе, посвященной 90-летию Ижевской государственной медицинской академии». – Ижевск. – 2023. – С. 189-192

13. Шарафутдинов, М.Р. Клинический случай пациента с циррозом печени, осложненным кровотечением из варикозно-расширенных вен пищевода [Текст] / Д.В. Зайцев, З.А. Антропова, М.Р. Шарафутдинов, А.А. Алпатская, Д.Н. Бурганова // Сборник трудов Третьей Всероссийской конференции «Проблемы и вопросы по производственной практике в медицинском ВУЗе, посвященной 90-летию Ижевской государственной медицинской академии». – Ижевск. – 2023. – С. 212-213

14. Шарафутдинов М.Р. Диагностика острого панкреатита методом магнитно-резонансной томографии [Текст] / М.Р. Шарафутдинов, З.А. Антропова, Д.И. Шагабутдинова, Р.Р. Гараев, О.А. Неганова, И.А. Осипова // Актуальные проблемы современного образования: опыт и инновации: материалы всероссийской научно-практической конференции с дистанционным и международным участием. Секция 5. Медицинские науки: 23-24 декабря 2024 г. – С. 178-182.

15. Шарафутдинов, М.Р. Диагностика острого панкреатита с помощью магнитно-резонансной томографии [Текст] / М.Р. Шарафутдинов, К.Е. Золотарев, М.Д. Байрамкулов, З.А. Антропова, К.А. Уткина, Д.А. Домрачева, С.Д. Панасенко, А.А. Гарифуллина // Актуальные проблемы современного образования: опыт и инновации: материалы всероссийской научно-практической конференции с дистанционным и международным участием. Секция 5. Медицинские науки: 23-24 декабря 2024 г. – С. 182-185.

16. Шарафутдинов, М.Р. Эндоваскулярные методики формирования и сохранения сосудистого доступа для гемодиализа [Текст] / Ш.М. Асадулаев, М.В. Агарков, М.Р. Шарафутдинов, А.А. Барышников // Национальное руководство. Рентгенэндоваскулярная хирургия. – Москва. - 2024. – С. 617-641.

#### Патент на изобретение

1. Стяжкина С.Н., Абугов С.А., Поляков Р.С., Варданян А.Б., Шарафутдинов М.Р., Антропова З.А. Устройство для сжатия стент-графта с целью перемещения сжатого стент-графта в доставляющее устройство // Патент на изобретение RU 2 795 730 С1. Дата регистрации 11.05.2023.

#### Рационализаторское предложение:

1. Шарафутдинов М.Р. Метод создания, установки и удаления трубчатого Т-анкера для фиксации дренажей / М.Р. Шарафутдинов, С.С. Стяжкина, З.А. Антропова // Номер регистрации №22.24 от 27.11.2024г.

2. Шарафутдинов М.Р. Способ установки трубчатых дренажей с использованием предварительной баллонной дилатацией канала и баллон-ассистированным проведением по проводнику /С.С. Стяжкина, М.Р. Шарафутдинов, З.А. Антропова // Номер регистрации №21.24 от 18.12.2024г.

Совокупность и уровень публикаций позволяет считать опубликованными практически все разделы диссертации в достаточно авторитетных изданиях. Их количество соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

**Выполнение требований к публикациям основных результатов диссертации.** Диссертационная работа прошла проверку в системе «Антиплагиат». Эксперт при ГУ «Высшая аттестационная комиссия при Президенте Республики Таджикистан» 09 февраля 2025 года дал заключение о приемлемом объеме текстовых совпадений между диссертацией Шарафутдинова М.Р. и разными источниками, авторство которых установлено, для рассмотрения рукописи диссертации как оригинальная научно-квалификационная работа. Согласно отчету: о выявленные текстовые совпадения, диссертация Шарафутдинова М.Р. считается оригинальной авторской научной работой: заимствование - 19,63%, цитирование - 0%, оригинальность - 80,37%.

Диссертация представлена в традиционном стиле, изложена на 157 страницах. Состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, 2 главы, посвящённые полученным результатам собственного исследования, обзор результатов исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список используемой литературы включает 146 источников, из них 26 русскоязычных и 120 зарубежных. Работа иллюстрирована 60 таблицами и 67 рисунками. Клинический материал включает данные о 72 пациентах с жидкостными образованиями брюшной полости, 30 из которых было проведено малоинвазивное хирургическое лечение, включающее установку дренажей диаметром 18-30 Fr по технике баллон-ассистенции, остальные 42 пациента являлись контрольной группой и проходили лечение в соответствии со стандартизированными нормами по клиническим рекомендациям.

Название темы, содержание диссертации и автореферата соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.17–Хирургия.

Новизна работы автора заключается в том, что автор впервые начал использовать технику баллон-ассистированной установки дренажей при дренировании абсцессов брюшной полости или установки гастростом, эти

данные подтверждены глобальным анализом источников литературы. Автор непосредственно участвовал в разработке и внедрении в практику методики баллон-ассистированной установки дренажей при минимально инвазивных высокотехнологичных вмешательствах на органах брюшной полости, в процессе диагностики и лечения пациентов, подвергшихся высокотехнологичному лечению под ультразвуковой навигацией, контролем компьютерной томографии и рентгеноскопической техники.

На достаточном клиническом материале (72) исследуемых пациентов с жидкостными образованиями брюшной полости, проходивших лечение на базе отделений рентгенохирургических методов диагностики и лечения, хирургических отделений № 1 и № 2 ГАУЗ РТ «Больницы скорой медицинской помощи» в период с 2014 по 2023 гг. продемонстрирована высокая эффективность используемой автором методики малоинвазивного хирургического лечения пациентов.

Баллон-ассистированная установка дренажей способствует улучшению результатов лечения, за счет уменьшения числа дисфункций дренажей на фоне обтурации просвета, при этом увеличения риска больших негативных событий, ассоциированных с местом доступа не выявлено.

Экономически и клинически обоснованы целесообразность применения баллон-ассистированной установки дренажей при дренировании абсцессов брюшной полости или установки гастростом, при малоинвазивном лечении больных хирургического профиля, с наличием жидкостных образований с неомогенным содержимым (секвестр, густое содержимое, некротические массы). Определены показания и противопоказания к применению данной методики.

Автором впервые проведены иммуногистохимические исследования объемных образований брюшной полости с целью оценки эффективности проводимого лечения.

С целью проведения исследования были взяты и проанализированы результаты малоинвазивных хирургических вмешательств по установке

трубчатых дренажей на органах брюшной полости. В исследование было включено 72 пациента, распределенных в 2 группы. Основная группа (n=30) пациенты, подвергшихся установке дренажей диаметром 18-30 Fr по технике баллон-ассистированного проведения. В качестве активной фиксации применялись удаляемые Т-анкеры или баллонная фиксация. Сравнительная группа (n=42) пациенты, с установкой коммерческих систем катетеров диаметром 12-16Fr. Проведено одноцентровое ретроспективное сравнительное исследование по типу «случай-контроль».

С целью исключения этапа многократного бужирования, Шарафутдиновым М.Р. предложено выполнение дилатации канала баллонным катетером, с диаметром равным целевому диаметру дренажа, используя двухпросветный баллонный катетер некомплаенсного типа, совместимый с проводником 0,035 дюйма. Для большей стабильности системы, применяли баллоны типа OTW на доставке длиной 80 см, что облегчает манипуляцию. Правильный подбор длины баллона позволяет одновременно расширить канал на всем протяжении, при этом исключается боковое смещение тканей вдоль канала и травмы ассоциированное с таким смещением. Далее баллонный катетер низводится в дренажную трубку. При этом баллон играет роль атравматичного кончика-оливы, это позволяет атравматично ввести в полость трубки без суживающегося проксимального конца. Так как диаметр баллона совпадает с размером трубки, то риск подтекания существенно не возрастает, за счет эластичности тканей. При этом давление инфляции баллонного катетера в такой позиции составляет не более 4-8 атм., с целью исключения деформации трубки, под действием расширяющей силы баллона.

Для оценки эффективности баллон-ассистированной установки дренажей Шарафутдиновым М.Р. была проведена сравнительная оценка послеоперационных осложнений в обеих группах. Среди наиболее часто встречаемых осложнений были кровотечения (малые и массивные), развитие инфекционных процессов (локализованные и генерализованные), выход жидкости из полости дренажной трубки, дислокация дренажа, травматизация

анатомических структур, дисфункция дренажа. При сравнительном анализе частоты встречаемости послеоперационных осложнений в зависимости от выбранной методики лечения, не было получено статистически значимых данных в пользу более высокого риска возникновения большинства видов осложнений. Однако, были получены достоверные данные относительно более высокого риска развития дисфункции дренажных систем при использовании стандартизированных методик ( $p=0,026$ ), дисфункция дренажей возникла у 14 (33,3%) пациентов контрольной группы и 3 (10%) пациентов исследуемой группы. Это можно объяснить тем, что при проведении баллон-ассистенции применяют баллонные трубки больших диаметров, это снижает риск дисфункции дренажа. При использовании стандартной методики у 3 (7,1%) пациентов регистрировалась дислокация дренажа, в свою очередь, при применении баллон-ассистенции таких осложнений не было. Полученные данные демонстрируют эффективность метода баллон-ассистированной установки дренажей, на фоне возможности установки дренажей большего диаметра (16-28 Fr), при этом сохраняя безопасность - не увеличивая риски, связанные с процедурой.

Автором проведен анализ клинико-экономической эффективности предложенных оперативных методик. Он сравнил среднюю стоимость оперативного вмешательства, с учетом необходимости ре-интервенции на фоне дисфункции дренажа. Была получена большой разницы в стоимости лечения стандартным методом по причине повторных процедур, на фоне более высокого риска дисфункции системы, в связи ограничением её диаметра. Таким образом, по стоимости процедуры группы достоверно различались ( $p<0,001$ ). Использование методики баллон-ассистенции демонстрирует значительный экономический эффект, поскольку, снижая риск дисфункции дренажей 2,78 раза, мы уменьшаем кратность процедур, тем самым снижая стоимость лечения таких пациентов в целом.

Научным руководителем диссертанта является д.м.н., профессор, заведующая оперативной хирургии и топографической анатомии, профессор

кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России  
Стяжкина С.Н.

На основании анализа проделанной работы, полученных результатов опубликованных работ, экспертная комиссия считает диссертационную работу Шарафутдинова Марата Равилевича «Усовершенствование малоинвазивного лечения жидкостных образований брюшной полости с применением высокотехнологических методов дренирования» законченным научно-квалификационным трудом, посвященным значимой социальной проблеме, отвечающим всем требованиям раздела 3, пункта 31, 33 и 34 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РФ от 30 июня 2021 года, № 267 постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук., по специальности 14.01.17-Хирургия.

В автореферате изложены основные идеи и выводы диссертации, показан вклад автора в проведении научного исследования, степень ее новизны и практическая значимость результатов исследования.

По совокупности диссертационная работа заочного аспиранта кафедры факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Шарафутдинова Марата Равилевича на тему «Усовершенствование малоинвазивного лечения жидкостных образований брюшной полости с применением высокотехнологических методов дренирования» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-Хирургия, соответствует профилю диссертационного совета и может быть принята к публичной защите в диссертационном совете 6D. КОА – 040 при Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино.

Экспертная комиссия, рассмотрев диссертацию Шарафутдинова Марата Равилевича на тему «Усовершенствование малоинвазивного лечения жидкостных образований брюшной полости с применением

высокотехнологических методов дренирования» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-Хирургия на основе п.60 Порядок присуждения ученых степеней

### **ПОСТАНОВИЛА:**

1. Диссертацию Шарафутдинова Марата Равилевича на тему «Усовершенствование малоинвазивного лечения жидкостных образований брюшной полости с применением высокотехнологических методов дренирования» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия принять к защите.

2. Экспертная комиссия рекомендует в качестве **официальных оппонентов** следующих исследователей:

- Власова Алексей Петровича, доктора медицинских наук, профессора заведующего кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института Мордовского государственного университета (МГУ) им. Н.П. Огарева, г. Саранск.

- Назарова Шохин Кувватовича — доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней №1 им. академика Курбонова К.М. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино», г. Душанбе, Республика Таджикистан.

3. В качестве **ведущей организации** назначить: ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

4. Разрешить размещение объявления о защите диссертации на сайтах ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» и ВАК при Президенте РТ.

5. Разрешить тиражирование автореферата на правах рукописи (100 экземпляров).

**Председатель экспертной комиссии:**

Доктор медицинских наук, профессор  Мухаббатзода Дж.К.

**Члены экспертной комиссии:**

Доктор медицинских наук, доцент

Полвонов Ш.Б.



Доктор медицинских наук

Курбонов Х.Х.

« 24 » 03 2025 г.