ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.KOA-052 НА БАЗЕ ГОУ ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 30.12.2024 г., №12

О присуждении Музаффарзода Хумоюну Музаффар, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук. Диссертация на тему: «Оптимизация диагностики и лечения нефролитиаза при интраренальной лоханке», по специальности 14.01.23 – Урология, принята к защите 28.10.2024 г. (протокол №9) диссертационным советом 6D.KOA-052 на базе ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино (734026, г. Душанбе, ул. Сино, 29-31), утверждённым распоряжение ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 04.05.2022 г. №148 (с внесением изменений и дополнений от 01.10.2024 г. №346).

Музаффарзода Хумоюн Музаффар, 1991 года рождения, в 2015 году закончил ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело» с отличием. С 2015 по 2017 гг. проходил клиническую ординатуру на кафедре урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино по специальности «Урология». После окончания ординатуры с 2017 по 2020 гг. проходил очную аспирантуру на кафедре урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино. Работает старшем лаборантом на кафедре урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ

Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино.

Диссертация выполнена на базе кафедры урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино.

Научный руководитель – Шамсиев Джамолидин Амриевич - доктор медицинских наук, профессор кафедры урологии им. профессора Осими А.С. ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино.

Официальные оппоненты:

1. Ибодов Хабибулло – доктор медицинских наук, профессор кафедры детской хирургии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»;

2. Аюбов Бехзод Алишерович – доктор медицинских наук, заместитель директора по международным отношениям Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра урологии (г. Ташкент, Республика Узбекистан), дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Ташкентская медицинская академия в своём положительном отзыве, подписанным экспертом Гиясовым Шухратом Искандаривичем, доктором медицинских наук, профессором кафедры урологии Ташкентской медицинской академии, указала, что диссертационная работа Музаффарзода Х.М. обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023г., №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной

степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 14 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, – 3, общим объёмом 1,7 печатного листа, авторский вклад - 80%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Муротов Ҳ.М. Баҳогузории муқоисавии самаранокии муолиҷаи ҷарроҳии нефролитиаз ҳангоми ҳавзаки дохилигурдавӣ / Ҳ.М. Муротов, М.М. Қосимов, Н.Ҳ. Темиров, Х.Ғ. Салимов, Б.Н. Усмонов // Авҷи Зуҳал. – 2020. - №2. – С. 9-14.

2. Муротов Х.М. Персонифицированная тактика лечения нефролитиаза при интраренальной лоханке / Х.М. Муротов, Дж.А. Шамсиев, К.Р. Рузибойзода, М.М. Косимов, А.А. Абдувохидов, Ф.С. Саъдуллоев, Н.К. Ашуралиев, Б.Дж. Рашидов // Здравоохранения Таджикистана. – 2023. - №3. – С. 61-66.

3. Муротов Х.М. Применение перкутанной нефролитотрипсии в лечении больных нефролитиазом при интраренальной лоханке [текст] / Х.М. Муротов, М.М. Косимов, К.Р. Рузибойзода, Дж.А. Шамсиев, Ф.С. Саъдуллоев, А.А. Абдувохидов, Б.Дж. Рашидов, Х.Г. Салимов // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. – 2023. - №4. Т. XIII. – С. 34-42.

На диссертацию и автореферат поступили 3 положительных отзывов, от:

- доктора медицинских наук, профессора кафедры урологии и андрологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранение Республики Таджикистан», Заслуженного работника Таджикистана Кодири Тавфик Рафикзода – замечаний нет;

- Доктора медицинских наук, профессора кафедры урологии имени профессора Осими А.С ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино Солихова Дилшода Нигматовича – замечаний нет;

- Кандидата медицинских наук, заведующего отделением урологии центральной районной больницы Бабаджан Гафуровского района Рахимова Дилшода Абдуфаттоевича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведённых исследований. Также указывается, что диссертационная работа Музаффарзода Хумоюна Музаффар представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.23 – Урология, 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 урологии, 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 аспирантом исследований:

разработан и научно обоснован диагностический алгоритм, который включает проведение клинических, лабораторных, ультразвуковых, лучевых методов исследования больных с нефролитиазом при интраренальной лоханке, способствует точной диагностике и выбору соответствующего метода лечения;

предложены критерии выбора методов хирургического лечения больных с нефролитиазом при интраренальной лоханке на основании результатов проведённых методов исследований.

доказана эффективность персонифицированной тактики лечения больных с нефролитиазом при интраренальной лоханке. Данный принцип обеспечивает индивидуализированный и всесторонний подход, учитывающий особенности каждого пациента. Применение данной тактики лечения больных с

нефролитиазом при интраренальной лоханке уменьшает послеоперационные осложнения.

введены способы пиелолитотомии, двухэтапного хирургического лечения больных с нефролитиазом «высокого риска» и бездренажной чрескожной пункционной нефролитотрипсии с множественными доступами у больных с множественными и крупными камнями почки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что применение дифференцированной хирургической тактики в каждом конкретном случае у больных с нефролитиазом при интраренальной лоханке, позволяет снизить число послеоперационных осложнений и летальных исходов.

Применительно к проблематике диссертации результативно:

использованы современные методы клинико-инструментальных исследований и статистического анализа, применяемых в урологии;

изложены факты об эффективности разработанных методов хирургического лечения нефролитиаза при интраренальной лоханке;

раскрыто влияние показателей эндогенной интоксикации на выбор хирургического лечения нефролитиаза при интраренальной лоханке;

изучены и представлены современные литературные данные о диагностике и лечении нефролитиаза при интраренальной лоханке;

проведена модернизация мероприятий, направленных на улучшение диагностики и лечения больных с нефролитиазом при интраренальной лоханке, учитывая общее состояние больного по шкале ASA, уровень показателей эндогенной интоксикации, локализацию камней в чашечно-лоханочной системе, степень нарушения уродинамики, наличие инфицированного гидронефроза, активность воспалительного процесса, наличие сопутствующих патологий.

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

разработаны и внедрены способ двухэтапного хирургического лечения больных с нефролитиазом «высокого риска» и способ U-образной пиелолитотомии в хирургическом лечении нефролитиаза при интраренальной лоханке, а также способ бездренажной чрескожной пункционной нефролитотрипсии (перкутанной нефролитотомии) с множественными доступами у больных с множественными и крупными камнями почки;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования, которые могут быть востребованы, использованы и внедрены в учебный процесс профильных кафедр медицинских вузов, а также могут быть рекомендованы в лечебный процесс профильных урологических отделений;

создана база рекомендаций для диагностики и лечения нефролитиаза при интраренальной лоханке для врачей урологов;

представлен персонализированный подход ведения больных с нефролитиазом при интраренальной лоханке в зависимости от общего состояния больного по шкале ASA, уровня показателей эндогенной интоксикации, локализации камней в чашечно-лоханочной системе, степени нарушения уродинамики, наличия инфицированного гидронефроза, активности воспалительного процесса, наличия сопутствующих патологий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

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

идея базируется на основе анализа, учёта и использования статистических данных ГУ «Республиканский научно-клинический центр урологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и специальной литературы по диагностике и лечению нефролитиаза при интраренальной лоханке;

использовано сравнение литературных данных, полученных ранее авторами ближнего и дальнего зарубежья по данной проблематике;

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

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

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

На заседании 30 декабря 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Музаффарзода Хумоюну Музаффар учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 15 человек, из них 4 доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология. Участвовавшие в заседании из 15 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 15, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор **Бердиев Р.Н.**

Учёный секретарь диссертационного совета,
кандидат медицинских наук **Саъдуллозода Ф.С.**

30.12.2024 г.

имзои/подпись
Бердиев Р.Н.
Саъдуллозода Ф.С.
ТАСДИК МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК
- 30 - 12 2024