

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
73.2.009.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
АБУАЛИ ИБНИ СИНО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 20 мая 2022г., № 24

О присуждении Джаборову Абдугафтору Ибрагимджоновичу, гражданину Республики Таджикистан, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическая тактика остаточной полости после эхинококкэктомии печени» по специальности 3.1.9. Хирургия, принята к защите 17 марта 2022 года, протокол заседания №9, диссертационным советом 73.2.009.01, созданным на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, (734003, г. Душанбе, пр. Рудаки, 139, приказ от 12 августа 2013 г. №410/нк. и частичным изменением от 06.07.2016 года (приказ №840/нк) и от 09.06.2021 г. (приказ №573/нк)) Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Минобрнауки России (Минобрнауки РФ).

Соискатель Джаборов Абдугафтор Ибрагимджонович, 1987 года рождения. В 2010 году с отличием окончил общемедицинский факультет ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино», работает ассистентом кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Диссертация выполнена на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный руководитель – Гулов Махмадшоҳ Курбоналиевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии №1 им. профессора

Каххарова А.Н. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Официальные оппоненты:

Рахматуллаев Рахимжон – доктор медицинских наук, директор лечебно-диагностического центра «Вароруд» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан;

Амонов Шухрат Шодиевич – доктор медицинских наук, научный сотрудник отделения эндоскопической хирургии ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России), г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном д.м.н. профессором Чжао Алексеем Владимировичем, заведующим онкологическим отделением хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России указала, что по актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9. «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Соискатель имеет 14 опубликованных работ по теме диссертации, из них 5 работ опубликованы в рецензируемых ВАК РФ научных изданиях, в которых

отражены основные вопросы диагностики и хирургического лечения больных с эхинококкозом печени общим объёмом 2,0 печатных листов. Имеет 3 удостоверения на рационализаторские предложения.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Влияние пергидроля на остаточную полость у больных с эхинококкозом печени / А.И. Джаборов // Вестник Авиценны. – 2014. - №4. – С.32-38.**
2. **Рецидивный эхинококкоз печени / А.И. Джаборов, А.Н. Кахаров // Вестник Авиценны. – 2015. - №4. – С.30-35.**
3. **Клинико-морфологическое обоснование эффективности пергидроля для профилактики рецидива после эхинококкэктомии из печени / М.К. Гулов, А.И. Джаборов, С.М. Абдуллоев, А.С. Ашуров // Вестник Авиценны. – 2021. - №4. – С.542-552.**

На диссертацию и автореферат поступили 2 отзыва: от директора ГУ «Городской медицинский центр №1 им. Карима Ахмедова», доктора медицинских наук Сафарзода Абдулло Мумина и от научного сотрудника ГУ «Институт гастроэнтерологии МЗ и СЗН Республики Таджикистан», доктора медицинских наук Кадырова Даврона Мухаммеджановича. Отзывы замечаний не имеют, в них подчеркнута актуальность выбранной темы и практическая значимость для ведения больных с эхинококкозом печени.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан рациональный диагностический алгоритм и обоснованы показания к оперативному вмешательству с учётом стадии жизнедеятельности паразита, локализации и диаметра эхинококковой кисты;

предложены новые способы обработки остаточной полости после эхинококкэктомии печени с применением 33% раствора пергидроля с учётом

стадии жизнедеятельности паразита, локализации и диаметра эхинококковой кисты, что оказывает влияние на выбор метода хирургического вмешательства эхинококкоза печени;

доказано, экспериментально *in vitro*, что под влиянием 33% раствора пергидроля возникают специфические деструктивные изменения в фиброзной капсуле и зародышевых элементах эхинококка;

введены новые способы обработки остаточной полости после эхинококкэктомии печени с применением 33% раствора пергидроля, миниинвазивных пункционно-дренирующих вмешательств при эхинококкозе печени центральной локализации и миниинвазивной ликвидации осложнений в остаточной полости после эхинококкэктомии печени.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано (*in vitro*), что под влиянием 33% раствора пергидроля возникают специфические деструктивные изменения в фиброзной капсуле и зародышевых элементах эхинококка в зависимости от времени экспозиции с учётом фазы жизнедеятельности и диаметра эхинококковой кисты,

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования с целью выбора тактики лечения, таких как общий анализ крови, биохимические исследования крови, антропометрическое измерение, планиметрия и ультразвуковое исследование (в до – и послеоперационном периоде с динамическим наблюдением остаточной полости), компьютерная томография (исследование с болюсным контрастированием с последующим изучением метрических и денситометрических данных полученных изображений), контрастная рентгенография остаточной полости после эхинококкэктомии печени, гистологическое и экспериментальное исследование фиброзной капсулы и зародышевого элемента эхинококкоза печени, а также фотографическая документация;

изложены доказательства эффективности использования 33% раствора пергидроля с учётом локализации, диаметра и периода жизнедеятельности паразита при эхинококкозе печени, что подтверждено экспериментально-

морфологическими исследованиями (in vitro), также акцентировано существование риска развития рецидива эхинококкоза печени при повреждении материнской хитиновой оболочки;

раскрыты обоснованные принципы дифференцированного подхода к выбору эффективного метода лечения с учетом показаний и противопоказаний при эхинококкозе печени в зависимости от диаметра, локализации и периода жизнедеятельности паразита;

изучены (in vitro) эффективность сколексоцидного действия 33% раствора пергидроля путём контактного воздействия на зародышевый элемент эхинококковой кисты, а также особенности морфологических изменений, происходящих в фиброзной капсуле остаточной полости и ткани печени, в зависимости от времени экспозиции пергидроля,

проведена модернизация алгоритма диагностики и выбора метода хирургического вмешательства при эхинококкозе печени.

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

разработан и внедрен алгоритм, который позволяет индивидуализировать выбора метода хирургического вмешательства с учётом стадии жизнедеятельности паразита, локализации и диаметра эхинококковой кисты, а также способ обработки остаточной полости после эхинококкэктомии печени с применением 33% раствора пергидроля, миниинвазивных пункционно-дренирующих вмешательств при эхинококкозе печени центральной локализации и миниинвазивной ликвидации осложнений в остаточной полости после эхинококкэктомии печени;

определено, что миниинвазивные пункционно-дренирующие вмешательства под УЗ – контролем целесообразно выполнять при центральных локализациях эхинококковых кист малых и средних размеров и разработанный миниинвазивный метод ликвидации цистобилиарных свищей является методом выбора, так как позволяет радикально ликвидировать свищ без проведения релапаротомии;

создана система практических рекомендаций по диагностике и выбору тактики хирургического вмешательства при эхинококкозе печени с учётом стадии жизнедеятельности паразита, локализации и диаметра эхинококковой кисты, а также времени экспозиции 33% раствора пергидроля, что позволяет избежать повреждающее и токсическое воздействие на организм пациента;

представлено 3 рационализаторских предложения по исследуемой теме в Республике Таджикистан;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными ранее клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на данных международных и российских исследований, обобщении передового опыта по диагностике, выявлению некоторых патогенетических аспектов, на анализе результатов практического использования различных методов лечения у больных с эхинококкозом печени;

использованы результаты сравнения послеоперационных данных при применении различных вариантов обработки и ликвидации остаточной полости после эхинококкэктомии печени с данными других международных исследователей, позволяющие выявить отличительные особенности и преимущества использования предложенных нами методов открытых и миниинвазивных пункционно-дренирующих вмешательств при эхинококкозе печени с использованием раствора пергидроля для обработки остаточной полости;

установлено, что в условиях *in vitro* экспозиция 33% раствора пергидроля в течение 30 – 90 секунд оказывает губительное влияние на протосколексы и ацефалоцисты паразита, что позволяет избежать повреждающее и токсическое воздействие на организм пациента;

использованы современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы сбора исходной информации (разработанные карты, фотодокументация, лабораторные и инструментальные данные, морфологические и экспериментальные исследования), результаты которых обработаны с

использованием современной компьютерной техники (пакет программы Statistics 10 и IBM SPSS Statistics 21).

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении, цели и задачах исследования, подготовке основных публикаций по выполненной работе, написании научных статей и глав диссертации. Автор в процессе работы корректировал направление и дизайн исследования, проводил отбор и мониторинг пациентов в соответствии с критериями включения/исключения, участвовал в проведении клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, операциях. Личное участие автора подтверждено представленными данными и заключением комиссии, ознакомившейся с первичной документацией проведенного исследования.

На заседании 20 мая 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Джаборову Абдугафтору Ибрагимджоновичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 22, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

**Заместитель председателя диссертационного
совета, д.м.н., профессор**



Х. Ибодов

**Учёный секретарь диссертационного
совета, д.м.н.**

Ш.К. Назаров

23 мая 2022 г.