

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 12.05.2023 г., № 8

О присуждении Сафарову Бехрузу Изатуллоевичу, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Комплексная диагностика и лечение острой спаечной тонкокишечной непроходимости» по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 04.03.2023 г., протокол №4 диссертационным советом 73.2.009.01, созданным на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул.Сино 29-31), приказ о создании диссертационного совета №410/нк, с 12.08.2013 г. частичным изменением от 06.07.2016 г., №810/нк и от 09.06.2021 г. №573/нк.

Соискатель Сафаров Бехруз Изатуллоевич 1989 года рождения. В 2013 году окончил Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело», работает научным сотрудником в Центральной научной исследовательской лаборатории ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Диссертация выполнена на кафедре общей хирургии №1 имени профессора Кахарова А.Н. Государственного образовательного учреждения «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 имени профессора Кахарова А.Н. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Официальные оппоненты:

Кахаров Мубин Абдурауфович, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии с курсом топографической анатомии Худжандского отделения ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»;

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

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своём положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, заведующим отделением хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России Марковым Павлом Викторовичем, указала, что актуальность, научная новизна и объём исследования, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. №335 и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к защите на соискание учёной степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ по теме диссертации, из них в рецензируемых ВАК РФ научных изданиях опубликовано 4, в которых отражены основные вопросы диагностики и хирургического лечения больных с острой спаечной тонкокишечной непроходимостью, общим объёмом 1,8 печатных листов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Сафаров, Б.И. Пути улучшения хирургического лечения острой спаечной тонкокишечной непроходимости / Б.И. Сафаров, М.К. Гулзода // Проблемы Гастроэнтерологии. – 2021. - №3. - С. 53-58.
2. Гулов, М.К. Комплексное лечение пациентов с острой спаечной тонкокишечной непроходимостью /М.К. Гулов, Б.И. Сафаров, К.Р. Рузбойзода // Вестник Национального медико-хирургического центра имени Н.И. Пирогова. – 2022. - №1. - Т.17. - С. 41-44.
3. Гулов, М.К. Некоторые особенности патогенетических механизмов развития острой спаечной тонкокишечной непроходимости /М.К. Гулов, Б.И. Сафаров, К.Р. Рузбойзода // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2022. - №4 (200). - С. 126-130.
4. Гулов, М.К. Морфофункциональные изменения в тонком кишечнике при острой спаечной тонкокишечной непроходимости /М.К. Гулов, Б.И. Сафаров, К.Р. Рузбойзода, К.К. Кобилов // Здравоохранения Таджикистана. – 2022. - №4 (355). - С. 11-16.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от заведующей кафедрой госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Капустина Бориса Борисовича и от заведующего кафедрой хирургии ГОУ «Национальный университет

Таджикистана», доктора медицинских наук Полвонова Шукрулло Бобоевича. Отзывы положительные не содержат критических замечаний. В них отражены актуальность диагностики и хирургического лечения больных с острой спаечной тонкокишечной непроходимостью.

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

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан и предложен диагностический алгоритм, позволяющий в определённые сроки установить острую спаечную тонкокишечную непроходимость и выбрать наиболее оптимальные методы лечения;

предложены объективные критерии к проведению лапароскопического, лапароскопически-ассистированного и лапаротомного вмешательства в лечении острой спаечной тонкокишечной непроходимости;

доказана эффективность лапароскопического и лапароскопически-ассистированного адгезиоэнтеролизиса в лечении острой спаечной тонкокишечной непроходимости по сравнению с традиционными, лапаротомными вмешательствами;

введён патогенетически обоснованный консервативный метод профилактики спаечной болезни и развития острой спаечной тонкокишечной непроходимости;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана прямая корреляционная связь выраженности изменения содержания продуктов перекисного окисления липидов, цитокинового статуса в крови и в слизистой оболочке тонкой кишки, а также серотониновой недостаточности в крови в патогенезе развития спаечной болезни и острой

спаечной тонкокишечной непроходимости;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования с целью выбора тактики лечения, такие как, рентгенография и ультразвуковое исследование с доплерографией, компьютерная томография и исследования показателей продуктов перекисного окисления липидов, цитокинового профиля и серотонина;

изложена концепция развития острой спаечной тонкокишечной непроходимости, позволяющая проводить патогенетический обоснованный метод лечения;

раскрыто, что на фоне оксидантного стресса и активизации маркеров цитокинового статуса замедляется мембраностабилизирующая функция в тканевых структурах стенки тонкого кишечника, способствующая усилению адгезиогенеза;

изучена эффективность лапароскопического и лапаротомного вмешательства в лечении больных с острой спаечной тонкокишечной непроходимостью;

проведена модернизация объективных критерий к проведению лапароскопического, лапароскопически-ассистированного и традиционного, лапаротомного вмешательства в лечении острой спаечной тонкокишечной непроходимости;

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

разработан и внедрён способ профилактики несостоятельности швов межкишечных анастомозов;

определены предикторы, т.е. факторы, влияющие на развитие острой спаечной тонкокишечной непроходимости;

создана система практических рекомендаций по диагностике и комплексному лечению и профилактике больных с острой спаечной

тонкокишечной непроходимостью;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию методов диагностики и хирургического лечения больных с острой спаечной тонкокишечной непроходимостью;

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, выявлении некоторых патогенетических аспектов, на анализе практического использования различных методов хирургического лечения больных с острой спаечной тонкокишечной непроходимостью;

использованы сравнения полученных данных о частоте встречаемости послеоперационных осложнений и рецидивов при хирургическом лечении острой спаечной тонкокишечной непроходимости с данными других международных авторов, позволяющие выявить отличительные особенности клинического течения данной патологии среди населения Республики Таджикистан.

установлено, что строгое применение персонифицированной хирургической тактики с применением разработанных методов оперативных вмешательств, а также цитокиновой, антиоксидантной, антигипоксантажной и серотониновой терапии способствуют снижению частоты ранних послеоперационных внутрибрюшных и раневых осложнений;

использованы современные клиничко-лабораторные (ПОЛ, АОЗ, серотонин) и инструментальные методы (R-графия, УЗИ, УЗИ с доплерографией, компьютерная томография, лапароскопия) сбора исходной информации, результаты которых обработаны с использованием современной компьютерной техники (пакет программы Statistica).

