

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д 737.005.01, 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 12.12.2020 № 14

о присуждении Муродовой Шабнам Махмудовне, гражданке Республики Таджикистан, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация хирургического лечения хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы» по специальности 14.01.17-Хирургия, принята к защите 02.10.2020г., протокол № 4, диссертационным советом Д 737.005.01, созданным на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, просп. Рудаки, д. 139, приказ о создании диссертационного совета №410/нк, от 12.08.2013.)

Соискатель Муродова Шабнам Махмудовна, 1987 года рождения, в 2011 году окончила ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

С 2014 по 2018 г была очным аспирантом кафедры общей хирургии №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

Соискатель Муродова Ш.М. работает врачом-хирургом в отделении колопроктологии в ГУ «Центр городского здоровья №2 им. Академика К.Т. Таджиева» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

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

Научный руководитель - доктор медицинских наук Мухиддинов Нуриддин Давлаталиевич, заведующий кафедрой хирургических болезней и эндохирургии ГОУ «Институт послендипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикиста»

Официальные оппоненты:

Полвонов Шукрулло Бобоевич - доктор медицинских наук, заведующий кафедрой хирургии ГОУ «Национальный университет Таджикистана»

Махмадов Фарух Исроилович – доктор медицинских наук, руководитель отделения хирургии ГУ «Городской медицинский центр №1 имени К.Ахмедова» дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - ФГБУ «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огорева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саранск, в своем положительном отзыве, подписанном Власовым Алексеем Петровичем, заслуженным деятелем науки РМ, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой факультетской хирургии с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института Федерального государственного образовательного бюджетного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огорева», указала, что по новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению диссертация соответствует требованиям п. 9 « Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.

Соискатель имеет 23 опубликованные работы по теме диссертации, Из них, в рецензируемых научных изданиях опубликовано 7 работ, в которых

отражены основные вопросы этиопатогенеза, хирургического лечения хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы, 2 патента на изобретение, 2 учебных пособия, общим объёмом 1,9 печатных листов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Саидов А.С. Колопроктологические проблемы в семье и пути их решения //А.С. Саидов., Н.Д. Мухиддинов., Ш.М. Муродова //Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. Душанбе-2015.-С- 179-182.

2. Муродова Ш.М. Функциональное состояние толстого кишечника во время беременности //Ш.М. Муродова, Н.Д. Мухиддинов //Роль последипломного образования в развитии медицины // Научно-практическая конференция, Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. Душанбе-2016. -С- 147.

3. Мухиддинов Н.Д. Оптимизация хирургического лечения больных с долихосигмой эндовидеохирургическим способом //Н.Д. Мухиддинов., Ш.М. Муродова, А.С.Саидов //Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. Душанбе-2016.-№ 3. –С.98-101.

4. Муродова Ш.М. Диагностика и консервативное лечение хронического толстокишечного стаза //Ш.М. Муродова//Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. Душанбе-2016. -№ 3. –С.85-91.

5. Кахоров М.А Диагностика и хирургическое лечение при завороте сигмовидной кишки \ М.А. Кахоров, Ш.М. Муродова, Ф.Б. Муминов., М.А. Юсупов // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. Душанбе-2017. –С.- 130.

6. Муродова Ш.М. Роль Диагностической лапароскопии в определении степени долихосигмы/ Ш.М. Муродова // Вестник академии медицинских наук Таджикистана. Душанбе – 2019. - № 2. - С -188-192.

7. Мухиддинов Н.Д. Выбор оперативного вмешательства в зависимости от степени долихосигмы у больных с хроническим толстокишечным стазом/ Н.Д. Мухиддинов., Ш.М. Муродова // Вестник академии медицинских наук Таджикистана. Душанбе – 2019 -№ 3. -С -165.

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы: от доктора медицинских наук, директора ЛДЦ «Вароруд» г. Турсунзаде Рахматуллаева Р.Р. и доктора медицинских наук, научного сотрудника ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ Амонова Ш.Ш. Отзывы положительные, не содержат критических

замечаний. В них отражена актуальность совершенствования диагностики и лечения пациентов, имеющих хронический толстокишечный стаз на фоне долихосигмы.

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

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных аспирантом исследований:

разработана тактика диагностики и лечения хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы;

предложены диагностические критерии и выбор объема оперативного вмешательства при хроническом толстокишечном стазе на фоне долихосигмы;

доказана выраженность клинических проявлений хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы в зависимости от степени морфологических изменений и ее удлинения;

введены новые понятия о некоторых этиопатогенетических звеньях возникновения хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что при клиническом проявлении хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы в стадии компенсации происходит компенсаторное увеличение мышечного слоя сигмовидной кишки, и в стадии субкомпенсации происходят начальные дегенеративные изменения в кишечной стенке, деструктивные необратимые изменения в кишечной стенке отмечена в стадии декомпенсации;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования с целью выбора

тактики лечения, такие как ультразвуковое исследование, компьютерная томография толстой кишки, виртуальная колонография, ирригография толстого кишечника, колоноскопия, лапароскопия;

изложены доказательства эффективности внедрения видеолапароскопических технологий, а также КТ- колонографии, ирригографии и морфологических исследований при хирургических вмешательствах при хроническом толстокишечном стазе на фоне долихосигмы;

раскрыты принципы диагностики и дифференцированного подхода к выбору объема оперативных вмешательств при хроническом толстокишечном стазе на фоне долихосигмы;

изучены факторы, влияющие на развитие дегенеративно - деструктивных изменений, происходящих в стенке толстого кишечника;

проведена модернизация алгоритма ведения и оперативного вмешательства у больных с хроническим толстокишечным стазом на фоне долихосигмы.

Значение полученных результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены комплекс диагностического обследования и объем хирургического лечения больных, имеющих хронический толстокишечный стаз на фоне долихосигмы, в зависимости от стадии запора и степени удлинения сигмовидной части толстого кишечника;

определена перспективность использования современных технологий в комплексном хирургическом лечении больных с хроническим толстокишечным стазом данной патологии, которые позволили улучшить показатели лечения на 22% по сравнению с традиционной хирургической тактикой;

создана система практических рекомендаций для проведения оперативных вмешательств после комплексного обследования больных с последующей профилактикой несостоятельности толстокишечного анастомоза;

представлены аргументы для внедрения в практическое здравоохранение высокоэффективных методов диагностики и оперативного лечения больных с хроническим толстокишечным стазом на фоне долихосигмы.

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 лечения больных с хроническим толстокишечным стазом на фоне долихосигмы;

использованы сравнения полученных данных о частоте встречаемости хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы с данными других международных авторов, позволяющие выявить отличительные особенности больных данной категории, проживающих в Республике Таджикистан;

установлено количественное совпадение авторских результатов частоты встречаемости хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы (65%) с данными других исследователей; корреляционная связь данных лапароскопии и ирригографии.

использованы современные клиничко-лабораторные методы исследования, в том числе новый способ компьютерной колонографии, и морфологическое исследование стенок сигмовидной части толстого кишечника в зависимости от клинических проявлений хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы;

проведено определение длины сигмовидной части толстого кишечника при лапароскопическом исследовании, которое является последнем этапом диагностики и начальным этапом хирургического лечения.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении. Автор самостоятельно проанализировал современную литературу по проблеме исследования. Она лично участвовала в сборе и статистической обработке ретроспективного материала, распределении больных; подготовке, взятии и шифровке биоптатов у пациентов с различной клинической степенью хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы; в оперативном лечении больных с хроническим толстокишечным стазом на фоне долихосигмы и анализе полученных результатов. Самостоятельно выполнила патентно-информационный поиск, анализ отечественной и зарубежной литературы с оценкой актуальности выбранной темы. Диссертант курировала больных в течение всего времени наблюдения, участвовала в проведении инструментальных методов исследования и различных способов хирургического лечения, готовила статьи к печати.

На заседании 12.12.2020 г. диссертационный совет принял решение присудить Муродовой Ш.М. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек из 25, входящих в состав совета, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, участвовавших в заседании, проголосовали:

«за» - 20,

«против» - нет,

недействительных бюллетеней нет.

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



Гулов М.К.

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



Назаров Ш.К

15.12.2020 г.