

8

**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 12.03.2021 г., №4

О присуждении Пирназарову Джавшану Махмадшоевичу, гражданину Республики Таджикистан, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Диагностика и комплексное лечение острого послеоперационного панкреатита» по специальности 14.01.17-хирургия принята к защите 02.10.2020 г., протокол № 5 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 г.)

Соискатель Пирназаров Джавшан Махмадшоевич 1976 года рождения, в 2000 году окончил ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело», работает врачом-хирургом в отделении сочетанной травмы и экстренной хирургии Национального медицинского центра «Шифобахш», Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ

Диссертация выполнена на кафедре хирургии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Научный руководитель – Куврбонов Каримхон Муродович – доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»

Официальные оппоненты:

Калинников Валентин Валентинович - доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБУ дополнительного профессионального

образования «Центральная государственная медицинская академия Управления делами Президента РФ»;

Сафаров Бахром Джумаевич - кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник отделения хирургии печени и поджелудочной железы ГУ «Институт гастроэнтерологии МЗ и СЗН РТ», дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова», г. Москва, в своём положительном отзыве, подписанном членом-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, заведующим кафедрой факультетской хирургии №1 ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Луцевичем Олегом Эманнуиловичем указала, что по своей актуальности, объёму выполненных исследований, новизне и практической значимости работа полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, с изменениями в Постановлении Правительства РФ от 28.08.17г. № 1024, а её автор Пирназаров Джавшан Махмадшоевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 — хирургия.

Соискатель имеет по теме диссертации 8 опубликованных, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы, в которых отражены основные вопросы диагностики, лечения больных с острым послеоперационным панкреатитом, общим объёмом 0,7 п.л.. Получено 1 удостоверение Республики Таджикистан на рационализаторское предложение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Пирназаров, Дж. М. Диагностика и лечения острого послеоперационного панкреатита / К.М. Курбонов, К.Р. Назирбоев // Вестник педагогического университета. — Душанбе, 2015. — стр. 57—62.

2. Пирназаров, Дж. М. Диагностика и тактика лечения острого парапанкреатита / К.М. Курбонов, Ф.И. Махмадов, К.Р. Назирбоев // Вестник Авиценны. — Душанбе 2016. — №2. — стр. 18—22.

3. Пирназаров, Дж.М. Респираторная поддержка больных с острой дыхательной недостаточностью при хирургическом лечении деструктивного панкреатита / К.М. Курбанов, К.Р. Назирбоев // Здравоохранения Таджикистана. — Душанбе 2018. — №3. — стр. 12—16.

4. Пирназаров, Дж.М. Тактика лечения острого послеоперационного панкреатита / К.М.Курбанов, К.Р. Назирбоев / Международный научно-практический журнал хирургия, Восточная Европа 2016г.

5. Пирназаров, Дж.М. Пункционно-дренирующие вмешательства в лечении острого послеоперационного деструктивного панкреатита. /К.М.Курбанов, К.Р. Назирбоев/ Материалы XXIV Международный конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ.19-22 сентября 2017г. Санкт-Петербург.

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы: от доктора медицинских наук, научного сотрудника ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии МЗ и СЗН РТ» Шухрата Шодиевича Амонова и доктора медицинских наук, доцента кафедры общей хирургии №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Нигины Мадамоновны Даминовой. Отзывы положительные не содержат критических замечаний. В них отражена актуальность совершенствования терапии больных с острым послеоперационным панкреатитам.

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

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны критерии ранней диагностики острого послеоперационного панкреатита путём определения содержания уровня малонового диальдегида и

интерлейкина-6, повышение которых свидетельствует о наличии деструктивного панкреатита;

предложено включить в комплекс лечения и профилактики острого послеоперационного панкреатита противоишемические, антигипоксические, антиоксидантные и антисекреторные препараты;

доказано положительное влияние нутритивной поддержки в профилактике возникновения инфекционных осложнений поджелудочной железы;

введен новые понятия о диагностике и лечения послеоперационного панкреатита.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано диагностическое значение показателей ИЛ-6, малонового диальдегида С- раективного белка в пунктате поджелудочной железы и в крови при остром послеоперационном панкреатите

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования с целью выбора тактики лечения, такие как, высчитывание лейкоцитарного индекса интоксикации, бактериологическое исследование содержимого пунктатов жидкостных скоплений и биоптата, взятого из брюшной полости, УЗИ, КТ, МРТ, рентгенологическое исследование органов грудной и брюшной полости;

изложены наряду с клиническими и инструментальными данными ведущим методом ранней диагностики ОПП определение уровня ИЛ-6, МДА и СРБ в пунктате поджелудочной железы и в сыворотки крови;

раскрыты некоторые звенья этиопатогенеза в формировании острого послеоперационного панкреатита;

изучены значимость уровня внутрибрюшного давления наряду с инструментальными методами исследования, которая позволяет получить достаточную информацию о степени воспалительных изменений в брюшной полости и забрюшинной клетчатке при развитии панкреонекроза;

проведена модернизация для клинической практики предложен алгоритм диагностики и лечения послеоперационного панкреатита.

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

разработаны и внедрены критерии диагностики и лечения острого послеоперационного панкреатита (показатели ИЛ-6 и МДА в пунктате поджелудочной железы и в крови);

определена показания и противопоказания к применению конкретных малоинвазивных вмешательств при осложнённого острого послеоперационного панкреатита;

создан алгоритм диагностики и лечения острого послеоперационного панкреатита с индивидуальным подходом с учетом некоторых показателей пунктата поджелудочной железы, влияющих на выбор и объем хирургического вмешательства;

представлены рекомендации по лечению острого послеоперационного панкреатита тяжелой степени в ферментативной фазе (включить в комплекс интенсивной терапии метод плазмолеза 1-4 сеансов каждые 24-48 часов).

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 острым послеоперационным панкреатитом;

использованы результаты анализа 120 историй болезней больных с острым послеоперационным панкреатитом, разработочных карт пациентов, компьютерной обработки некоторых показателей (интерлейкин-6, малоновый диальдегид, С-реактивный белок), фотодокументации, ретроспективных результатов проведённых операций на поджелудочной железе.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении. Автор самостоятельно проанализировал современную литературу по проблеме исследования. Диссертант курировал больных в течение всего времени наблюдения, участвовал в проведении инструментальных методов исследования и

различных способов лечения, готовил статьи к печати. При участии автора были оперированы большинство больных, включенные в исследование. Личное участие автора подтверждено представленными данными и заключением комиссии, ознакомившиеся с первичной документацией проведенного исследования.

На заседании 12.03.2021г. диссертационный совет принял решение присудить Пирназарову Дж. М. ученую степень кандидата медицинских наук.

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

15.03.2021