

## Отзыв

официального оппонента о научно-практической ценности диссертационной работы Ишмирзоева Рахмонкула Эгамбердиевича на тему: «Сосудисто-тканевые преобразования и ультразвуковая характеристика вариабельности желчного пузыря в норме и при хроническом калькулёзном холецистите», представленной в диссертационный совет 6D.КOA-072 при ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 - Анатомия человека

### Актуальность темы диссертации

В настоящее время желчно-каменные болезни (ЖКБ), особенно хронический калькулёзный холецистит (ХКХ), относятся к категории самых распространенных заболеваний гепатобилиарной системы в мире, в частности, в Республике Таджикистан, являющейся эндемичным регионом, где отмечается неуклонный рост числа пациентов с ХКХ, что составляет от 10% до 18% от общего числа заболеваний ЖКБ, что делает ее значимой медико-социальной и одной из приоритетных проблем практического здравоохранения республики.

Необходимо отметить, что в научной литературе очень мало информации по вопросам структурно-функциональной организации желчного пузыря (ЖП) при ХКХ. Имеющиеся краткие сведения в значительной степени лишены количественных оценок и регионарных особенностей и приводятся без учета микросиноптических взаимоотношений сосудисто-тканевых преобразований.

В имеющихся отечественных и иностранных работах не были представлены какие-либо особенности и сравнительная оценка ультразвуковой характеристики вариабельности параметров ЖП в норме и при ХКХ в зависимости от конституциональных особенностей организма. Поэтому исследования индивидуальных особенностей телосложения (соматического) здоровых и больных с учетом возрастных, половых, ультразвуковых исследований (УЗИ), конституциональных и других особенностей представляют из себя ценное вспомогательное средство диагностики. Это обуславливает актуальность дальнейшего разностороннего изучения состояния ЖП при ХКХ с учетом индивидуальных особенностей организма, которые

позволяют выявить дополнительные факторы, влияющие на патогенез заболевания данного органа.

Все вышеперечисленное определяет актуальность избранной диссертантом темы и не вызывает сомнения.

**Соответствие диссертации специальностям и отраслям науки, по которым она представлена к защите.**

Данная работа выполнена в рамках НИР кафедры анатомии человека и латинской медицинской терминологии им. Я.А. Рахимова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», вполне соответствует паспорту Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и соответствует специальности 14.03.01 – Анатомия человека.

**Степень новизны полученных в диссертации результатов и научных положений, выносимых на защиту.**

Научная новизна исследования определяется обоснованностью научных подходов, решаемых задач и выводов, сформированных в диссертации, что доказывается комплексными методами, адекватными цели исследования, включающими макро и микроскопические, морфометрические, ультразвуковые и антропометрические исследования ЖП в норме и при ХКХ. Несомненной ценностью работы является впервые продемонстрированная комплексная сравнительная картина морфофункционального и морфометрического состояния сосудисто-тканевых структур ЖП, а также УЗИ параметров ЖП и антропометрических данных в рамках полового диморфизма при ХКХ. На основании полученных результатов установлены нормативные параметры микроциркуляторного русла органа, характеризующие региональные особенности.

Автором установлено, что количественные показатели, характеризующие пространственные взаимоотношения микрососудов, реально отражают общую динамику как сосудистых, так и паренхиматозных гиперпластических процессов.

Представленный морфометрический анализ подтверждает повышенную функциональную активность ЖП и пролиферации тканевых структур, приводящие к серьёзным нарушениям, как дегенеративным, так и склеротическим процессам в структуре органа при ХКХ.

Судя по данным диссертанта, достоверное увеличение морфометрических и органометрических показателей ЖП при ХКХ, снижение величины соотношения его длины и ширины органа, а также возникающие сосудисто-тканевые преобразования, определяемые при УЗИ (форма, размеры, толщина стенки органа и объём полости пузыря), необходимо учитывать при проведении клинической и дифференциальной диагностики, интерпретации признаков болезни.

Ценность и новизна результатов диссертации также обусловлены глубоким анализом современной научной литературы и интерпретацией существующих методов исследований, что позволило автору предложить инновационные подходы к диагностике ХКХ с использованием комплексных методов исследования.

**Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, вытекающих из работы, подтверждены статистической обработкой, а также изучением большого материала. Они основаны на применении комплекса научных и высокоинформативных объективных методов исследования (морфологических, морфометрических, антропометрических, ультразвуковых и статистических). Выводы вытекают из полученных результатов и отвечают поставленным задачам.

Результаты проведенного исследования позволили автору создать методические рекомендации «Морфометрические параметры variability желчного пузыря при хроническом калькулёзном холецистите у людей различных соматических типов по данным ультразвукового исследования», дающие определение органометрических показателей variability ЖП по

данным УЗИ, что позволяет прогнозировать оперативные вмешательства при ЖКХ, особенно у людей во втором периоде зрелого возраста, в зависимости от соматотипа.

Клинические рекомендации обеспечивают информационной поддержкой принятие врачом решения, способствуют повышению качества ультразвукового исследования ЖП при ХКХ с учетом соматотипов и принципов доказательной медицины.

**Научная, практическая значимость результатов диссертации и рекомендации по их использованию.**

Ознакомление с диссертацией дает возможность заключить, что его автором, Ишмирзоевым Р.Э., проделана большая, трудоемкая и интересная работа, а полученные данные имеют, несомненно, как теоретический, так и практический интерес.

Полученные новые и принципиально важные средние нормативные данные количественных, регионарных и патоморфологических сосудисто-тканевых преобразований, а также половых особенностей антропометрических и УЗИ параметров органа при ХКХ целесообразно включить в различные сводки по морфологии, учебные пособия, использовать при проведении дифференциальной диагностики, патоморфологических исследований гепатобилиарных заболеваний, в частности, по заболеваниям ЖП. Результаты диссертационного исследования внедрены в практику. Они используются на лекционных и практических занятиях на кафедрах анатомии человека, патанатомии и лучевой диагностики ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

**Публикация результатов диссертации в научной печати.**

Совокупность и уровень публикаций 18 научных работ позволяют считать, что практически все разделы диссертации освещены автором в рецензируемых научных журналах, 4 статьи во входящих в реестр рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

## **Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК.**

Диссертация изложена на 150 страницах компьютерного текста и состоит из введения, общей характеристики работы, главы обзора литературы, главы материала и методов исследования, главы полученных в ходе исследования результатов, главы обзора результатов исследований, выводов и списка литературы. Список используемой литературы включает 197 источников, из них 133 отечественных и стран СНГ и 64 зарубежных автора. Работа содержит 10 таблиц и 36 рисунков.

**Объекты исследования** диссертационной работы распределены на 3 группы: 1 группа – препараты ЖП человек, полученные от 27 трупов мужчин и женщин (группа сравнения), морфологические исследования; 2 группа - 61 больной с ХКХ, у которых получены препараты ЖП; в 3 группу вошли 254 пациента с ХКХ и 254 пациента без камней в ЖП, которым были выполнены УЗИ ЖП и установлены антропометрические характеристики.

**Во введении** отражена актуальность темы, изученные и неизученные стороны проблемы. В соответствии с этим автором определены цель и задачи, научная новизна и практическая значимость исследования. Введение также содержит сведения об апробациях работы, внедрениях её результатов. Также представлены сведения о публикациях, основанных на результатах исследования, включенных в структуру диссертации.

**Первая глава** диссертация посвящена обзору литературы с выделением нерешенных аспектов желчнокаменной болезни, в частности сосудисто-тканевым преобразованием желчного пузыря при хроническом калькулёзном холецистите в зависимости от соматотипа. Она состоит из 3 подразделов, где диссертантом, с использованием литературных источников последних лет, раскрыты важнейшие аспекты изучаемой проблемы, освещены различные точки зрения по сущности выбранной темы исследования. Автор подчеркивает, что в обзоре литературы особое внимание уделяется результатам функциональных исследований, также механизму развития и оперативного лечения хронического калькулёзного холецистита. Автор также указывает на

существующие пробелы в данных исследованиях: - в научной литературе недостаточно информации по вопросам структурно-функциональной организации сосудисто-тканевых и УЗИ изменений ЖП, количественные оценки приводятся без учёта микроанатомических взаимоотношений с соседними тканевыми структурами; - отсутствие анатомических параметров ЖП у лиц при ХКХ во втором периоде зрелого возраста и с различными соматотипами, по данным ультразвукового исследования с учётом индекса массы тела и степени ожирения. Завершает главу резюме, убедительно обосновывающее необходимость проведения настоящего исследования.

**Вторая глава** «Материалы и методы исследования». Диссертация выполнена на современном методическом уровне с использованием достоверного количества исследуемых гистологических методов окрашивания препаратов, УЗИ, антропометрических методов и морфометрических результатов.

Цифровой материал полученных результатов обрабатывали стандартными методами вариационной статистики, с помощью статистических пакетов программ «Statistic 6,0». Дисперсионный анализ применяли для сравнения нескольких выборок, а для парного сравнения независимых выборок U-критерий Манна-Уитни. Всё это позволяет сделать заключение о достоверности и воспроизводимом характере полученных автором фактов.

**Третья глава** «Полученные в ходе исследования результаты» состоит из семи подглав. Диссертантом в первых трех подглавах выявлены анатомо-топографические и морфометрические особенности параметров микроциркуляторного русла желчного пузыря в норме во втором периоде зрелого возраста при оценке состояния органа считаются основными и могут служить руководством по количественному исследованию при различных патологических состояниях органа. Микроваскуляризация слизистой оболочки с собственной пластинкой слизистой оболочки органа выше, чем в других слоях, что обосновывает ангиогенную гипотезу избирательной реактивности данного отдела в условиях патологии.

В четвертой, пятой и шестой подглавах диссертантом приведены качественные и количественные изменения составляющих сосудисто-тканевых структур ЖП при ХКХ, что является важным аспектом понимания патогенеза данной патологии и для лечебной практики.

Автором получен комплекс общих закономерностей изменения гемодинамической перестройки макро- и микроциркуляторного русла и гистопатологии тканевых структур оболочки пузыря при ХКХ, что неразрывно связано с сосудисто-тканевыми преобразованиями слизистой, мышечной и серозной оболочек. На всех уровнях макро- и микроциркуляторного русла оболочки органа развиваются характерные различные перестройки, имеющие компенсаторно-приспособительное значение и обеспечивающие важную роль в компенсации нарушений кровотока при данной патологии.

При ХКХ происходят сосудисто-тканевые преобразования структур стенки органа, которые сопровождаются явлениями адаптационно-приспособительных, экссудативных и пролиферативных преобразований, а в поздние сроки (5-6 лет) подвергаются склеротическим изменениям тканевых структур стенки ЖП, а также деструктивно-изменёнными стенками сосудов, находящихся в сфере пристального внимания гастроэнтерологов и других специалистов

Что касается геометрических параметров, связанных с преобразованием микроциркуляторного русла пузыря при ХКХ, то можно отметить, что усиливается степень кровенаполнения микрососудов по целому ряду морфометрических показателей, отличается от показателей в контрольной группе с вероятностью различий 95% ( $p < 0,05$ ).

В седьмой подглаве диссертантом для оценки морфофункционального состояния организма проведено изучение антропометрических характеристик, таких как индекс массы тела (ИМТ). Анализ показал, что у 6% обследованных мужчин отмечался дефицит массы тела ( $18 \text{ кг/м}^2$ ), 50% находились в норме ( $24 \text{ кг/м}^2$ ), 24% имели избыточную массу, а 20% - различную степень ожирения (от 29 до  $32 \text{ кг/м}^2$ ).

Анализ данных контрольной группы женщин в этом возрастном диапазоне показал, что 5% обследованных имели дефицит массы тела ( $17,2 \text{ кг/м}^2$ ), 43% были в норме ( $21 \text{ кг/м}^2$ ), 28,5% имели избыточную массу ( $24 \text{ кг/м}^2$ ), а 23,5% - различную степень ожирения.

Средняя масса тела у пациентов мужчин с ХКХ составила  $87,8 \pm 1,1 \text{ кг}$ , что на 14,2% превышает массу тела контрольной группы, а у женщин соответственно 15,7%.

Оценка ИМТ при ХКХ показала, что у 35% мужчин наблюдалась избыточная масса тела, 25,5% - ожирение, а у женщин 33,5% и 28,5%, то есть 60,5% мужчин и 62% женщин имели лишний вес, что имеет прямую корреляционную связь с развитием ХКХ.

Автор для оценки телосложения использовали классификацию, предложенную Черноруцким.

При ХКХ независимо от пола и типа телосложения преобладали грушевидная (60%), цилиндрическая (35%) и в меньшем проценте случаев овальная формы (5%).

При обследовании пациентов на УЗИ ЖП оценивались такие параметры, как форма, размеры, длина и ширина органа, соотношение этих показателей, а также состояние полости, толщина стенки органа, объём полости пузыря, перечисленные параметры ЖП при ХКХ достоверно увеличены ( $p < 0.001$ ), на что указывает также снижение показателя соотношения длины и ширины на 14,9%, у мужчин, а у женщин – 12,5%.

**В заключении** диссертант подводит краткий итог проведенным исследованиям, отдельные результаты сопоставляет с данными литературы, касающимися исследований изучаемой проблемы. Оно завершается выводами и практическими рекомендациями, логически вытекающими из полученных результатов.

Таким образом, структура, оформление, объём, оценка содержания диссертации соответствуют требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации.**

В автореферате изложены основные идеи и выводы диссертации, показан вклад автора в проведение научного исследования, степень новизны и практическая значимость результатов исследования, что соответствует требованиям ВАК при Президенте РТ.

### **Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени.**

Диссертант за время работы на кафедре анатомии человека и латинской медицинской терминологии им. Я.А. Рахимова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», показал себя серьёзным, вдумчивым и перспективным работником, ведет занятия со студентами на трех языках, им опубликовано более 29 научных работ, в том числе 18 работ по теме диссертации. Умение анализировать, сопоставлять научные данные позволило Р.Э. Ишмирзоеву решить на достаточно серьёзном уровне поставленные им задачи, представленные в настоящей диссертационной работе, что характеризует научную зрелость диссертанта.

### **Замечания.**

При общей положительной оценке работы диссертация Р.Э. Ишмирзоева не лишена недостатков, которые не относятся к сущности работы, это касается стилистического оформления работы.

### **Заключение**

Таким образом, несомненная актуальность, научная новизна, практическая значимость, высокий методологический уровень, достоверность выводов и положений, изложенных в работе, позволяют заключить, что диссертация Ишмирзоева Рахмонкула Эгамбердиевича на тему: «Сосудисто-тканевые преобразования и ультразвуковая характеристика вариабельности желчного пузыря в норме и при хроническом калькулёзном холецистите», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – Анатомия человека, является завершённым научно-исследовательским трудом. Полученные результаты, приоритеты, практически значимы,

