

Отзыв

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

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

Диссертационная работа Р.Э. Ишмирзоева выполнена в рамках НИР кафедры анатомии человека и латинской медицинской терминологии им. Я.А. Рахимова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», «Сосудисто-тканевые изменения внутренних органов человека в норме и патологии», гос. регистрации № 0123TJ1551, которая соответствует паспорту ВАК Республики Таджикистан, специальности 14.03.01 – Анатомия человека.

Актуальность темы диссертации

В последнее время достигнуты определённые успехи в изучении механизмов развития, характера обменных нарушений, путей выявления и оперативного лечения различных видов желчно-каменной болезни в Республике Таджикистан, но в тоже время в научной литературе недостаточно информации о комплексном изучении структурно-функциональной организации ультразвуковой характеристики variability желчного пузыря (ЖП) в норме и при хроническом калькулёзном холецистите (ХКХ).

Установлено, что фенотип ожирения и физической активности влияет на скорость развития дегенеративных изменений в организме, и доказано, что ХКХ встречается у 33% лиц с ожирением. У женщин с избыточной массой тела (индекс массы тела (ИМТ) в пределах 25-30 кг/м²), как правило, повышен риск развития ХКХ и других патологий организма. Это обуславливает актуальность дальнейшего разностороннего изучения ЖП, в связи с показателями индекса массы тела и структурных изменений с учётом индивидуальных особенностей организма, которые позволяют выявить дополнительные факторы, влияющие на

патогенез заболевания данного органа. Многочисленные исследования свидетельствуют, что в имеющихся работах не были представлены какие-либо особенности и разработка морфологических критериев комплексной оценки структурных перестроек сосудисто-тканевых и органометрических показателей вариабельности ЖП, по данным УЗИ, определяющим прогноз оперативного вмешательства при ХКХ, особенно у людей во втором периоде зрелого возраста, в зависимости от соматотипа, что побуждает исследователей к поиску новых подходов для изучения и решения указанных проблем в Республике Таджикистан.

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

В диссертационной работе впервые в условиях Республики Таджикистан проведены комплексные исследования в количественном и в адекватно качественном плане: морфологические, морфометрические и гистотопографические структурные элементы сосудисто-тканевых образований и ультразвуковая характеристика вариабельности ЖП у человека в норме и при ХКХ.

Автором в результате получены новые данные: нормативные анатомические параметры микрососудов, временное и последовательное развитие как динамических, так и более стойких органических сосудистых перестроек, гиперпластические реорганизации структуры органа, с детальными региональными, половыми различиями, ультразвуковые и антропометрические (индекс массы тела) и степень ожирения, что свидетельствует о достоверной обусловленности половых различий в репродуктивном возрасте.

Автором на основе комплексного УЗИ, антропометрического и морфометрического исследования биометрии ЖП и показателей индекса массы тела созданы нормативные их параметры у людей второго периода зрелого возраста, что дало возможность выявить корреляционную взаимосвязь между этими показателями.

Обосновано значение особых рекомендаций по предотвращению возможных изменений и осложнений в гепатобилиарной системе и стенке желчного пузыря у пациентов с ХКХ и избыточным весом.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечена достаточным количеством включённых материалов, высоким методологическим уровнем, использованием современных высоких информативных методов и подходов в исследовании, соответствием теоретических данных полученным результатам, методологическая точностью проводимых исследований, которые основаны на общих гистологических, морфометрических данных, антропометрических, УЗИ и статистико-аналитических методах обследования, дополняющих и подтверждающих друг друга, все цифровые данные обработаны с использованием современных компьютерных технологий, а также при сопоставлении результатов исследований с данными других авторов. Сделанные выводы и полученные результаты подтверждены уполномоченными структурами. О достоверности данных диссертационной работы свидетельствует также непосредственное участие соискателя в получении исходных результатов.

В диссертации все научные положения, выводы и практические рекомендации чётко отражают поставленные задачи, которые обоснованы и логически вытекают из результатов проведённых исследований.

Научная, практическая значимость результатов диссертации и рекомендации по их использованию

Практическая значимость работы заключается в том, что по результатам работы разработано и рекомендовано для медицинской практики патоморфологическое исследование по определению характера сосудисто-тканевых преобразований, на макро- и микроскопическом уровнях, ультразвуковых параметров органа, а также показатели физического развития; установлен индекс массы тела, что позволит улучшить оценку антропометрических показателей при профилактических медицинских осмотрах,

а также рекомендованы параметры для ранней диагностики и профилактики заболеваний ЖП. Результаты проведенного исследования позволили установить связи между морфометрическими параметрами ЖП и антропометрическими показателями индекса массы тела.

Практическим аспектом использования полученных данных представляется область морфологии, лучевой диагностики заболевания гепатобилиарной системы при проведении дифференциальной диагностики, патоморфологических исследований и лучевой диагностики заболевания ЖП в зависимости от соматотипа.

Результаты исследования могут быть рекомендованы к использованию в качестве обучающего материала в учебных курсах по анатомии, гистологии, патанатомии, лучевой диагностике и по другим клиническим дисциплинам.

Публикации результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликованы 18 печатных работ. Из них 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Опубликованные работы полностью отражают сформулированные в диссертации основные положения, результаты и заключение. Количество и качество опубликованных работ соответствует кандидатской диссертации.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК

Диссертационная работа Ишмирзоева Рахмонкула Игамбердиевича написана в классическом стиле, изложена на 150 страницах компьютерного текста, 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, рекомендации по практическому использованию результатов и списка литературы. Список используемой литературы включает 197 источников, из них

133 отечественных и стран СНГ и 64 зарубежных авторов. Работа содержит 10 таблиц и 36 рисунков.

В разделах «Введение» и «Общая характеристика работы» диссертант убедительно обосновывает актуальность выбранной темы, цель и задачи исследования, которые сформулированы вполне чётко и нацелены на решение конкретных научных и практических задач. Обосновано соответствие диссертационной работы с приоритетными направлениями науки в области гепатобилиарных заболеваний в Республике Таджикистан, также автором показана научная новизна и практическая значимость работы.

В первой главе «Обзор литературы», автор достаточно подробно и с большой убедительностью излагает вопросы морфофункциональных особенностей ЖП, сосудисто-тканевых преобразований, антропометрические (индекс массы тела) и ультразвуковые изменения параметров органа в норме и при ХКХ. Отдельный раздел обзора посвящён изложению существующих проблем и результатов проведённых исследований по изменению параметров ЖП при УЗИ. Проблеме хронического калькулёзного холецистита в РТ автор уделяет особое внимание. В данном разделе рассмотрены многочисленные исследования, опубликованные в последние годы в отечественных и зарубежных научных источниках по проблеме ХКХ. Нашла своё достаточно подробное изложение в данной главе и проблема ХКХ, настоящий аспект является достаточно малоизученным в республике, в связи с этим, на наш взгляд, вызывает определённый интерес.

Глава вторая посвящена «Материалу и методам исследования», где автор даёт информацию о том, что для достижения цели и решения поставленных задач были сформированы три группы: 1 группа - препараты ЖП от трупов здоровых людей - 27 человек, которым были проведены (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.

Методы исследования включали в себя инъекционные, безинъекционные, гистологические, морфометрические, антропометрические и УЗИ методы.

Третья глава - «Полученные в ходе исследования результаты». В первых трёх подглавах речь идёт о нормативных данных, анатомических параметрах ЖП, автор раскрывает органоспецифические особенности структурной организации микрососудов в её основных отделах, особенности, тесно связанные с серозными, внутримышечными и внутрислизистыми артериальными и венозными сплетениями. В топографическом и количественном отношении микрососуды слизистой оболочки ЖП человека упорядочены и имеют специфические локальные особенности строения. В частности, постоянными структурными компонентами являются лимфоидные образования и многочисленные железы, которые активно выполняют секреторную функцию.

В четвертой, пятой и шестой подглавах достаточно подробно описываются морфофункциональные преобразования сосудисто-тканевой структуры ЖП при ХКХ, в частности, отмечается, что реактивные изменения звеньев микроциркуляторного русла сменяются приспособительными перестройками, в дальнейшем эти преобразования переходят в дистрофические процессы, проявляющиеся на макро-микроскопическом уровне. К таким преобразованиям относится наличие расширения артериоло-веноулярных анастомозов, извитость, сгущение капиллярной сети, выпячивание стенки венозных отделов микрососудов, формирование сосудистых клубков, неравномерное полнокровие, разрастание поверхностной капиллярной сети в слизистой и подслизистой основах. Эти явления происходят интенсивнее в слизистой оболочке, так как в функциональном, топографическом и количественном отношении слизистая оболочка имеет специфические особенности строения, а также непосредственный контакт с камнями (механические воздействия). Так, в слизистой оболочке местами с полиповидными изменениями и, в редких случаях, образованием язв. Как указывает автор, в поздние сроки (5-7 лет) местами на гистологических препаратах ЖП при ХКХ встречались сосуды и

капилляры с деструктивно-изменёнными стенками. Контуры их, резко извиваясь, зазубрены, что, очевидно, свидетельствует о дегенеративных процессах в стенках сосудов. С прогрессированием воспаления, развитием флегмонозного воспаления ЖП стенка его значительно утолщается, местами наблюдается некроз всей стенки органа, что создаёт наиболее благоприятные условия для его перфорации и развития желчного перитонита.

Диссертантом впервые проведён полевой сравнительный анализ, выявивший взаимосвязи между вариабельностью анатомии ЖП и УЗИ параметров органа (длина, ширина, толщина, объём и форма) и антропометрическими показателями при ХКХ. Это даёт возможность выделения группы риска возникновения данной патологии по конституциональному признаку. Установлен один из факторов риска развития ХКХ у женщин во втором периоде зрелого возраста – ожирение, которое констатировано у 28,5% пациентов, что достоверно выше, чем у мужчин этого возраста, 25,5%, а в контрольной группе это соотношение составляет 25,5% и 20%.

Следовательно, проведённые научные исследования показывают, что у пациентов с ХКХ при исследовании ЖП рекомендуется осуществлять поиск патоморфологических преобразований сосудов в его структуре. Выраженность в стенке органа гемодинамических нарушений зависит от давности заболевания и от размеров параметров ЖП, то есть чем больше размеры, тем выраженнее сосудистые проявления и осложнения.

Личный вклад соискателя

Автором лично проведён аналитический обзор литературы, разработан дизайн исследования, набор материалов исследования, статистическая обработка, анализ и интерпретация полученных данных и их оформление в виде представленной диссертации. Соискатель на основе полученных данных подготовил ряд публикаций и докладов по результатам выполненной работы, с которыми активно выступал на научно-практических конференциях разного уровня, что, безусловно, позитивно свидетельствует о его вкладе в подготовку и представление диссертации.

Замечания

Диссертационная работа написана грамотно, ясно и доступно, принципиальных замечаний к выполненной работе нет, имелись некоторые опечатки, стилистические и грамматические ошибки, которые легко устранимы.

В качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Расскажите о микротопографии лимфоидных образований стенки органа при ХКХ?
2. Какие изменения происходят в желёзах желчного пузыря при ХКХ?

Заключение

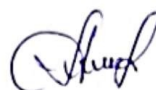
Диссертационная работа Ишмирзоева Рахмонкула Эгамбердиевича на тему: «Сосудисто-тканевые преобразования и ультразвуковая характеристика вариабельности желчного пузыря в норме и при хроническом калькулёзном холецистите», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – Анатомия человека (медицинские науки), является законченной работой по актуальности, объёму фактического материала исследований, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полученных результатов, выводов и положений. Научную зрелость можно рассматривать как значительный вклад в область морфологических исследований, а так же как большой клинический анализ, так как они могут быть использованы при изучении биоптатов стенки ЖП аутопсийного материала при различной патологии, а также результаты исследования позволили автору сформулировать рекомендации для студентов, врачей УЗИ, параметры ЖП с учётом данных физического развития.

Диссертация является законченным научно-квалификационным трудом, посвящённым одной из наиболее важных задач современной медицины. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям раздела 3 пунктов 31, 33, 34 «Порядка присуждения учёных степеней»,

утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – Анатомия человека, а её автор Ишмирзоев Рахмонкул Эгамбердиевич заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01- Анатомия человека.

Официальный оппонент,

заведующий кафедрой патологической анатомии, судебной медицины и гистологии ГОУ «Хатлонский государственный медицинский университет», канд. мед. наук



Алиев А. А.

Подпись кандидата медицинских наук, Алиева Азима Анваровича заверяю: Начальник отдела кадров ГОУ «Хатлонский государственный медицинский университет»



«25» ноября 2024 г.

Контактная информация:

ГОУ «Хатлонский государственный медицинский университет»

Адрес: Республика Таджикистан, 735320, Дангаринский район, ул. Исмат Шариф, 3; www.khatmedun.tj.

Тел.: (833)1221065, +(992)935860411. Электронная почта: azim.aliyev.65@mail.ru

