

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**диссертационного совета 6D.KOA-040 при ГОУ «Таджикский
государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино»**
на соискание учёной степени кандидата наук (постановление Правительства РТ
от 26.06.2023 г. №295)

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 22.09.2026 г., №39
о присуждении Исломиддини Аъзаму, гражданину Республики
Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Нестандартная лапароскопическая
холецистэктомия: минимизация доступа, показание и сравнительные показатели
результатов лечения» по специальности 3.1.17. Хирургия принята к защите
03.07.2026 года (протокол № 29) диссертационным советом 6D.KOA-040 на базе
ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни
Сино» (734026, г. Душанбе, ул. Сино 29-31), утверждённым распоряжением ВАК
при Президенте Республики Таджикистан №118 от 08.04.2022 г. (с внесением
изменений и дополнений от 25.04.2025, № 166).

Соискатель учёной степени Исломиддини Аъзам, 1990 года рождения. В
2014 году соискатель учёной степени окончил ГОУ «Таджикский
государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по
специальности «Лечебное дело». С 2014 по 2015 годы прошёл интернатуру по
специальности «Хирургия» в ГОУ «Институте последипломного образования в
сфере здравоохранения Республики Таджикистан». В 2017–2019 годах обучался
в клинической ординатуре в ГОУ «Таджикский государственный медицинский
университет имени Абуали ибни Сино». С 20 апреля по 20 августа 2020 года
прошёл первичную специализацию по эндохирургии в ГОУ «Институт
последипломного образования в сфере здравоохранения Республики

Таджикистан». Работает заведующим отделением эндохирургии ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии».

Диссертация выполнена в отделении хирургии печени и поджелудочной железы ГУ «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней №1 имени академика К.М. Курбонова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибн Сино» Махмадзода Фарух Исроил.

Официальные оппоненты:

1. **Хамдамов Бахтиёр Зарифович** - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской и госпитальной хирургии, урологии Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (г. Бухара).

2. **Азиззода Зубайдулло Абдулло** - доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии №1 Таджикского национального университета (г. Душанбе), дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Самаркандский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (г. Самарканд), в своём положительном заключении, подписанном экспертом, д.м.н., доцентом, заведующим кафедрой общей хирургии Щербековым У.А, указала, что диссертационная работа Исломиддини Аъзама является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей весомое научное и практическое значение для хирургии, практической медицины в целом, и полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 и 35 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021

года, №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 22 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации 5 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, общим объёмом 3,75 печатных листов, авторский вклад - 80%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Исломиддини А. Послеоперационные осложнения при хирургическом лечении патологии гепатобилиарной системы [Текст] / Ф.И. Махмадов, Д.Н. Садуллоев, А.И. Муродов, А.С. Ашуров, Ф.Ш. Сафаров, М.М. Болтубоев, И. Азам // Проблемы гастроэнтерологии. - 2024. - №3. - С. 19–25.

2. Исломиддини А. Тактика хирургического лечения внутрибрюшных гнойно-септических процессов в гепатобилиарной зоне [Текст] / Ф.И. Махмадов, Д.Н. Садуллоев, А.И. Муродов, А.С. Ашуров, Ф.Ш. Сафаров, М.М. Болтубоев, И. Азам // Проблемы гастроэнтерологии. - 2024. - №4. - С. 18–24.

3. Исломиддини А. Разработка способа лабораторной диагностики ранних послеоперационных инфекционных осложнений [Текст] / И. Азам, Ф.И. Махмадов // Симург. - 2025. - №2. - С. 27–35.

4. Исломиддини А. Нестандартная лапароскопическая холецистэктомия [Текст] / Ф.И. Махмадов, И. Азам // Проблемы гастроэнтерологии. - 2025. - №3. - С. 39–45.

5. Исломиддини А. Сравнительные результаты острого билиарного панкреатита [Текст] / Ф.И. Махмадов, Д.Н. Садуллозода, И. Азам // Проблемы гастроэнтерологии. - 2026. - №1. - С. 21–27.

На автореферат диссертации поступили 3 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской и госпитальной хирургии №1 Ташкентского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Республики Узбекистан Хакимова М.Ш. – замечаний нет;

2. Доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой общей хирургии №1 имени профессора А.Н. Кахарова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Даминовой Н.М. – замечаний нет;

3. Доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой хирургии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан Расулова Н.А. – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведённых исследований. Также указывается, что диссертационная работа Исломиддини Аъзам представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 3.1.17. Хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области хирургии, научными работами в данных областях и имеют научные публикации по данной тематике, в связи с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны прогностические критерии и балльная шкала оценки возможности выполнения нестандартной лапароскопической холецистэктомии.

Предоперационная оценка дополнена учётом анатомических особенностей и выраженности воспалительных изменений;

предложены технические приёмы безопасного завершения сложной лапароскопической холецистэктомии, включая дифференцированный выбор субтотального вмешательства, варианта операции Прибрама и обоснованной конверсии;

доказана возможность завершения нестандартной холецистэктомии лапароскопическим способом у отобранных пациентов: в исследованной основной группе лапароскопически завершены 58 из 60 операций (96,7%), в двух случаях (3,3%) выполнена конверсия;

внедрены способы профилактики повреждений внепечёночных желчных протоков и обработки ложа желчного пузыря при сложных анатомических условиях, в том числе у пациентов с циррозом печени.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость сочетать оценку анатомо-воспалительных изменений с прогнозом сложности операции. Результаты уточняют роль дооперационной и интраоперационной диагностики в выборе доступа, последовательности вмешательства и момента перехода к безопасному варианту его завершения.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использованы клинические, лабораторные и лучевые методы исследования, интраоперационная оценка анатомии и анализ результатов хирургического лечения;

изложены критерии отбора пациентов и технические особенности нестандартной лапароскопической холецистэктомии при атипичных формах калькулёзного холецистита;

раскрыты возможности профилактики ятрогенного повреждения желчных протоков путём уточнения анатомических ориентиров и применения латеральной тракции гепатодуоденальной связки;

изучены результаты лечения 120 пациентов: 60 после нестандартной лапароскопической и 60 после нестандартной открытой холецистэктомии. Сопоставлены продолжительность операции, госпитализации, сроки активизации, осложнения и летальность;

проведена модернизация приёмов гемостаза ложа желчного пузыря и лапароскопический вариант операции Прибрама, а также подходы к безопасному завершению вмешательства при трудной анатомической ситуации.

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

разработаны и внедрены подходы к предоперационной оценке риска, выбору хирургической тактики и послеоперационному ведению больных с атипичными формами калькулёзного холецистита;

определены условия применения нестандартных лапароскопических приёмов и своевременной конверсии. Результаты могут использоваться в специализированных хирургических стационарах, располагающих опытом эндохирургических вмешательств;

созданы практические рекомендации по профилактике повреждения гепатикохоледоха, дифференциальной интраоперационной диагностике желчных протоков и обработке ложа желчного пузыря;

представлен способ снижения риска ятрогенных повреждений гепатикохоледоха при лапароскопической холецистэктомии в условиях сложной анатомии, защищённый патентом Республики Таджикистан №1727 от 28 мая 2026 года. В основной группе медиана общей госпитализации составила 8,1 суток против 13,8 суток в группе сравнения; послеоперационной госпитализации - 5,1

против 8,9 суток, срока активизации - 18,7 против 26,8 часа (для этих показателей $p < 0,001$).

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория построена на клиническом материале 120 больных в двух группах по 60 человек. Сравниваются проспективные результаты лапароскопического лечения и ретроспективные данные открытых вмешательств;

идея базируется на научных публикациях по калькулёзному холециститу и безопасности лапароскопических операций; способы лечения сопоставлены с традиционной открытой холецистэктомией;

использованы клинические наблюдения, данные лабораторной и инструментальной диагностики и сравнительная оценка непосредственных результатов операций;

установлена статистическая оценка различий с применением U-критерия Манна–Уитни и точного критерия Фишера. Различия по интраоперационным осложнениям (10,0% и 18,3%; $p = 0,295$) и летальности (1,7% и 3,3%; $p = 1,000$) статистической значимости не достигли;

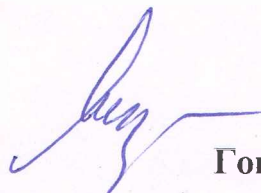
использована обработка полученных данных и представление результатов в таблицах позволяют оценить величину наблюдавшихся различий. Выводы о сравнительных результатах относятся к исследованным группам пациентов.

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 хирургического лечения, готовил статьи к печати. При участии автора было оперировано большинство больных, включённых в исследование.

На заседании 22 сентября 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Исломиддини Аъзаму учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 11 человек, из них 3 доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия. Участвовавших в заседании из 11 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 11, «против» - нет, «воздержавшиеся» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

**Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор**



Гоибзода А.Дж.

**Учёный секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук, доцент**



Али-Заде С.Г.

22.09.2026 г.