

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 15.09.2026 г., №37
о присуждении Муродзода Акбару Исматулло, гражданину Республики
Таджикистан, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему: «Улучшение результатов комплексного
хирургического лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны» по
специальностям: 3.1.17. Хирургия и 3.1.12. Онкология принята к защите
03.06.2026 года (протокол № 23) 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 Муродзода Акбар Исматулло, 1984 года
рождения. В 2008 году соискатель учёной степени окончил ГОУ «Таджикский
государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по
специальности «Лечебное дело». С 2009 по 2012 годы прошёл профессиональную
переподготовку по специальности «Хирургия» в ГОУ «Институт
последипломного образования в сфере здравоохранения Республики
Таджикистан».

В период с 2014 по 2017 гг. обучался в аспирантуре Медицинского
института Российского университета дружбы народов (Российская Федерация).

Диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук на
тему: «Симультанные лапароскопические операции при сочетанных

заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства» по специальностям 3.1.17. Хирургия и 3.1.23. Урология защитил в 2017 году, в Диссертационном совете Д 212.203.37, созданном на базе ФГАУ ВО «Российский университет дружбы народов».

С 15 октября 2019 года по 20 апреля 2020 года прошёл специализацию по специальности «Онкология» в ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан». Работает директором Государственного учреждения «Республиканский научный центр онкологии» МЗ и СЗН Республики Таджикистан.

Диссертация выполнена на базах ГУ «Республиканский научный онкологический центр» и кафедры хирургических болезней №1 им. академика К.М. Курбонова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

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

Официальные оппоненты:

1. Каприн Андрей Дмитриевич - доктор медицинских наук, профессор, академик Российской академии наук, генеральный директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва).

2. Хакимов Мурод Шавкатович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской и госпитальной хирургии №1 Ташкентского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (г. Ташкент).

3. Кодиров Фарход Давронжонович - доктор медицинских наук, врач-хирург отделения желудка и кишечника, старший научный сотрудник ГУ

«Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан», дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Самаркандский государственный медицинский университет (г. Самарканд), Республика Узбекистан, в своём положительном заключении, подписанном экспертами, д.м.н., профессором, заведующим кафедрой хирургии и трансплантологии Курбаниязовым З.Б. и д.м.н., профессором, заведующим кафедрой онкологии Ульмасовым Ф.Г., указала, что диссертационная работа Муродзода А.И. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей весомое научное и практическое значение для онкологии, практической медицины в целом, и полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 32, 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 доктора медицинских наук по специальностям 3.1.17. Хирургия и 3.1.12. Онкология, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук.

Соискатель имеет 27 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 16 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, общим объёмом 9,9 печатных листов, авторский вклад - 80%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Муродов А.И. Релапаротомия и повторные миниинвазивные вмешательства в гепатобилиарной хирургии / Ф.И. Махмадов, Д.Н. Саъдуллоев, А.И. Муродов, А.С. Ашуров, Ф.Ш. Сафаров, Ф.Н. Нажмудинов // Здравоохранение Таджикистана. – 2022. - №2 (353). – С.54-59.

2. Муродов А.И. Эндотелиальная дисфункция при послеоперационных гнойно-септических осложнениях патологий гепатобилиарной зоны / Ф.И. Махмадов, М.Ф. Джураев, Д.Н. Садуллоев, Л. Мирон, Ф.Ш. Сафаров, А.С.

Ашуров, А.И. Муродов, П.Ш. Каримов // Здоровоохранение Таджикистана. – 2023. - №3(358). – С.49-56.

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

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

5. Муродов А.И. Диагностические возможности маркеров эндотоксикоза у больных с ранними послеоперационными внутрибрюшными гнойно-септическими осложнениями / Ф.И. Махмадзода, Д.Н. Садуллозода, А.И. Муродов, А.С. Ашуров, К.И. Баротов, Х.С. Нуров // Симург. – 2025. - №25(1). – С. 14-20.

6. Муродов А.И. Нақши маркерҳои эндотоксикоз дар таъхиси оризаҳои барвақти баъди ҷарроҳии фасодию септикий дохилибатн / Ф.И. Махмадзода, Д.Н. Садуллозода, А.И. Муродов, А.С. Ашуров, К.И. Баротов, Х.С. Нуров, Ҳ.С. Эмомов // Авҷи Зӯҳал. – 2025. - №3(60). – С. 37-43.

7. Муродзода, А.И. Опыт применения внутрибрюшной аэрозольной химиотерапии под давлением для лечения перитонеального карциноматоза гепатопанкреатодуоденальной зоны [Текст] / А.И. Муродзода, Ф.И. Махмадов, Л.А. Суфиев, Ф.М. Миразимов // Евразийский научно-медицинский журнал «Сино». - 2026. - Т. 7, № 1. - С. 113-124

8. Муродзода, А.И. Практика применения внутрибрюшной аэрозольной химиотерапии под давлением для паллиативного лечения рака поджелудочной железы [Текст] / А.И. Муродзода, М.Ш. Юлдошев // Евразийский научно-медицинский журнал «Сино». - 2026. - Т. 7, № 1. - С. 199-208.

На автореферат диссертации поступили 4 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, профессора, председателя Правления Казахского научного-исследовательского Института онкологии и радиологии Бекмухамбетова Е.Ж. – замечаний нет;

2. Доктора медицинских наук, профессора, заместителя директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России Багненко С.С. – замечаний нет;

3. Доктора медицинских наук, директора ГУ «Национальный научный центр трансплантации органов и тканей человека» МЗ и СЗН РТ Исмоилзода С.С.– замечаний нет.

4. Доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой хирургии ГОУ «Институт последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Расулова Н.А. – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведённых исследований. Также указывается, что диссертационная работа Муродзода Акбара Исматулло представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальностям 3.1.17. Хирургия и 3.1.12. Онкология, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области хирургии и онкологии, 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 система дифференцированного выбора лечебной тактики при доброкачественных и злокачественных заболеваниях

гепатопанкреатодуоденальной зоны. Выбор вмешательства основан на характере заболевания, результатах клинико-морфологической верификации, распространённости процесса, выраженности механической желтухи, наличии осложнений и функциональном состоянии пациента;

предложены алгоритмы диагностики и лечения стриктур гепатикохоледоха, объёмных образований поджелудочной железы на фоне хронического панкреатита, а также малоинвазивной билиарной декомпрессии. Разработан комбинированный пункционно-видеоэндоскопический подход к лечению доброкачественных очаговых образований и способ профилактики несостоятельности и рестриктур билиодигестивных анастомозов;

доказана клиническая ценность комплексной диагностики с применением мультиспиральной компьютерной томографии, магнитно-резонансной холангиопанкреатографии, эндоскопических и морфологических исследований. Согласно представленным результатам, чувствительность МСКТ и МРХПГ достигает 95,4% и 98,9% соответственно, а интраоперационной биопсии - 80,0%;

введены условия применения программы ускоренного восстановления Fast Track, включая согласованную работу хирурга, онколога, анестезиолога-реаниматолога и других специалистов, а также индивидуальный отбор пациентов с учётом распространённости заболевания и тяжести сопутствующих нарушений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана взаимосвязь предоперационной подготовки, своевременного устранения билиарной гипертензии, выбора противоопухолевого лечения и технических особенностей вмешательства с непосредственными результатами лечения. Изучена диагностическая роль цитокинов и С-реактивного белка при механической желтухе и послеоперационных воспалительных осложнениях. Полученные сведения дополняют клинические и инструментальные критерии оценки состояния больного.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использованы клинико-лабораторные, лучевые, эндоскопические и морфологические методы, позволяющие сопоставлять диагностические находки с характером хирургической патологии и результатами лечения;

изложены критерии выбора малоинвазивных, резекционных и реконструктивных вмешательств при заболеваниях печени, поджелудочной железы и внепечёночных желчных протоков, включая осложнённые формы;

раскрыты возможности сочетания хирургического лечения с периоперационной химиолучевой терапией, билиарной декомпрессией и программой ускоренного восстановления;

изучены непосредственные результаты лечения в основной группе из 117 пациентов и группе сравнения из 99 пациентов. Обобщён клинический опыт лечения 216 больных;

проведена модернизация лечебной тактики за счёт алгоритмизации этапов диагностики, подготовки к операции, выбора вмешательства и профилактики послеоперационных осложнений.

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

разработаны и внедрены в клиническую практику алгоритмы малоинвазивной декомпрессии при механической желтухе и лечения рака поджелудочной железы, в том числе его резектабельных форм;

определены критерии выбора метода вмешательства при стриктурах желчных протоков, очаговых образованиях печени и поджелудочной железы, а также хроническом панкреатите. Предложенные подходы позволяют учитывать, как анатомические особенности процесса, так и тяжесть состояния пациента;

создан комплекс практических рекомендаций по профилактике и коррекции специфических послеоперационных осложнений, организации периоперационного ведения и применению малоинвазивных технологий;

представлен способ формирования гепатикоеюноанастомоза, направленный на профилактику несостоятельности, оформлен как рационализаторское предложение ТГМУ №3680/P1168 от 1 марта 2026 года. В итоговых результатах при доброкачественных образованиях частота послеоперационных осложнений составила 19,6% в основной группе и 44,7% в группе сравнения, летальность - 1,8% и 4,2% соответственно. При злокачественных новообразованиях частота осложнений составила 31,1% и 63,5%, летальность - 9,8% и 38,5% соответственно.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория построена на клиническом материале 216 пациентов. В его структуре выделены ретроспективная группа сравнения и проспективная основная группа, что позволяет сопоставить результаты применявшихся диагностических и лечебных подходов;

идея базируется на опубликованных данных по гепатопанкреатобилиарной хирургии и онкологии, а предложенные решения сопоставлены с существующими способами диагностики и лечения;

использовано сочетание клинических наблюдений, лабораторных показателей, лучевых и эндоскопических исследований, морфологической оценки и анализа результатов хирургического лечения;

установлены теоретические и практические совпадения результатов исследования автора с результатами, представленными в независимых отечественных и зарубежных источниках, посвящённых хирургическому лечению заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны;

использованы современные методики сбора информации (компьютерная обработка полученных данных, лабораторные и инструментальные данные и т.д.), которые способствовали правильному распределению пациентов на группы.

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 15 сентября 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Муродзода Акбару Исматулло учёную степень доктора медицинских наук по специальностям 3.1.17. Хирургия и 3.1.12 Онкология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 16 человек, из них 5 докторов медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия и 5 докторов медицинских наук по специальности 3.1.12 Онкология. Участвовавших в заседании из 15 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 15, «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.

15.09.2026 г.