

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу докторанта ГУ «Республиканский онкологический научный центр» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, кандидата медицинских наук Муродзода Акбар Исматулло на тему: «Улучшение результатов комплексного хирургического лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.17. Хирургия, 3.1.12. Онкология. - город Душанбе, 2026г. - 308 стр.

Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.

Тема диссертации «Улучшение результатов комплексного лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны» и выбранная специальность диссертации соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальностям 3.1.17. Хирургия, в частности п. III.1, III.6, III.7 и III.8, а также по специальности 3.1.12. Онкология, в частности п. III.3, III.5, III.6 и III.7 области исследования указанной специальности. Методология и дизайн исследования, а также применённые методы диагностики и лечения пациентов основаны на современных, рекомендованных подходах, широко используемых в онкохирургии и, в частности, в хирургии гепатопанкреатобилиарной зоны, что обеспечивает практическую применимость полученных результатов. Перечисленные выше данные демонстрируют, что тема и содержание диссертационной работы Муродзода А.И. полностью соответствуют заявленным специальностям.

Актуальность темы исследования

Актуальность данного научного направления не вызывает сомнений, поскольку именно эта категория заболеваний характеризуется высоким уровнем послеоперационных осложнений, значительной летальностью, сложностью выбора хирургической тактики и необходимостью широкого применения современных высокотехнологичных методов лечения.

Несмотря на существенный прогресс гепатопанкреатобилиарной хирургии, результаты лечения пациентов с данной патологией остаются далекими от оптимальных. В клинической практике продолжают сохраняться

трудности своевременной диагностики, объективной оценки распространённости патологического процесса, определения показаний к различным вариантам хирургического лечения и профилактики тяжёлых послеоперационных осложнений. Именно поэтому поиск новых организационных и лечебно-диагностических решений остаётся одним из приоритетных направлений современной хирургии.

Следует отметить, что большинство опубликованных исследований посвящено совершенствованию отдельных диагностических методик или хирургических вмешательств. Вместе с тем значительно меньше работ, в которых проблема рассматривается комплексно, с позиций единой лечебно-диагностической стратегии. Представленная диссертация выгодно отличается именно таким системным подходом.

Степень научной новизны результатов диссертации и положения выносимые на защиту.

Главным достоинством диссертации считаю разработку автором целостной концепции комплексного хирургического лечения заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Автор убедительно показывает, что эффективность хирургической помощи определяется не совершенствованием какого-либо одного этапа лечения, а последовательной оптимизацией всего лечебно-диагностического процесса. Именно поэтому в работе объединены вопросы современной диагностики, выбора хирургической тактики, внедрения малоинвазивных технологий, совершенствования реконструктивных операций, периоперационного сопровождения пациентов и профилактики послеоперационных осложнений.

Такой подход соответствует современной концепции персонализированной хирургии и отражает мировые тенденции развития гепатопанкреатобилиарной хирургии.

Особенно важно, что предложенные автором решения не являются набором самостоятельных методик. Они взаимосвязаны общей научной идеологией и формируют единую систему оказания специализированной хирургической помощи.

При оценке научной новизны диссертации необходимо учитывать её комплексный характер.

Безусловно, самостоятельное значение имеют разработанные автором алгоритмы диагностики, новые подходы к выбору хирургической тактики, способы профилактики послеоперационных осложнений, совершенствование реконструктивной хирургии билиарного тракта и внедрение современных малоинвазивных технологий.

Однако основная научная ценность исследования заключается значительно глубже.

Автором впервые объединены современные диагностические, хирургические, эндоскопические, интервенционно-радиологические и онкологические технологии в единую систему специализированной помощи пациентам с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Именно системный характер предложенных решений позволяет рассматривать выполненную работу как значимый вклад в развитие современной гепатопанкреатобилиарной хирургии.

Особого внимания заслуживает стремление автора к объективизации выбора хирургической тактики. Практически во всех разделах исследования лечебные решения основаны на совокупности клинических, лабораторных и инструментальных критериев, что соответствует современным требованиям доказательной хирургии и способствует повышению воспроизводимости предложенных рекомендаций.

В целом научная новизна диссертации представляется убедительной, хорошо аргументированной и полностью подтверждается результатами проведённого исследования.

Подобная методология существенно повышает научную ценность исследования и позволяет рассматривать диссертацию как завершённую научную работу концептуального характера.

Степень изученности научной темы

Одним из наиболее сильных качеств выполненной работы является высокий уровень её методологического построения.

Исследование основано на анализе результатов лечения 216 пациентов с различными заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Следует подчеркнуть, что автором проведено не обычное сравнительное исследование эффективности отдельных хирургических технологий, а выполнена комплексная оценка всей системы специализированной хирургической помощи.

Использование современных клинических, лабораторных, лучевых, морфологических, эндоскопических и статистических методов исследования обеспечивает достаточную степень доказательности полученных результатов.

Особенно положительное впечатление производит логика построения диссертации. Все разделы исследования тесно взаимосвязаны, а каждая последующая задача закономерно вытекает из результатов предыдущего этапа. Благодаря этому работа воспринимается как единая научная концепция, а не как совокупность самостоятельных исследований.

Следует также отметить высокий уровень статистической обработки материала и корректность интерпретации полученных результатов. Автор демонстрирует понимание современных принципов клинических исследований и стремится обосновывать выводы не только клиническими наблюдениями, но и объективными статистическими закономерностями.

Автором впервые объединены современные диагностические, хирургические, эндоскопические, интервенционно-радиологические и

онкологические технологии в единую систему специализированной помощи пациентам с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Именно системный характер предложенных решений позволяет рассматривать выполненную работу как значимый вклад в развитие современной гепатопанкреатобилиарной хирургии.

Особого внимания заслуживает стремление автора к объективизации выбора хирургической тактики. Практически во всех разделах исследования лечебные решения основаны на совокупности клинических, лабораторных и инструментальных критериев, что соответствует современным требованиям доказательной хирургии и способствует повышению воспроизводимости предложенных рекомендаций.

В целом научная новизна диссертации представляется убедительной, хорошо аргументированной и полностью подтверждается результатами проведенного исследования.

Объем и структура диссертации.

Докторская диссертация Муродзода А.И. изложена на 308 страницах машинописного текста, состоит из введения, общей характеристики исследования, обзор литературы, описании общей характеристики клинического материала и методов исследования, 5 глав собственных исследований, обсуждении полученных результатов, выводов, рекомендаций по практическому применению полученных результатов и списка литературы. Последний состоит из 64 русскоязычных и 304 англоязычных источников, а текст работы иллюстрирована 80 рисунками и 55 таблицами.

Диссертационная работа начинается с раздела «Введение», в которой автором представлены актуальность и степень изученности темы диссертации, цель и задачи исследования, а также научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

Глава 1. Обзор литературы представляет собой не формальное изложение опубликованных данных, а глубокий аналитический анализ

современного состояния проблемы. Автор демонстрирует хорошую осведомлённость в отечественных и зарубежных исследованиях, критически оценивает существующие концепции и выделяет наиболее дискуссионные вопросы современной хирургии гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Положительным качеством главы является логичное построение материала. Изложение начинается с общих аспектов проблемы и последовательно переходит к наиболее актуальным вопросам диагностики, хирургической тактики, профилактики осложнений и комплексного лечения. Такая структура позволяет читателю сформировать целостное представление о современном состоянии изучаемой проблемы.

Особого внимания заслуживает критический подход автора к анализу литературных данных. Диссертант не ограничивается констатацией известных фактов, а сопоставляет различные точки зрения, выделяет существующие противоречия и убедительно аргументирует необходимость проведения собственного исследования. Именно это придаёт литературному обзору научную завершённость и подчёркивает его методологическое значение для всей диссертации.

Следует отметить достаточный объём использованных современных зарубежных публикаций, что свидетельствует о стремлении автора учитывать мировые тенденции развития хирургии и онкологии при формировании собственной научной концепции.

Вторая глава производит благоприятное впечатление прежде всего высоким уровнем методологической проработки исследования.

Автор подробно характеризует клинический материал, критерии включения пациентов в исследование, особенности формирования сравниваемых групп, объём диагностических мероприятий и применяемые методы хирургического лечения. Такой подход обеспечивает воспроизводимость исследования и позволяет объективно оценить достоверность полученных результатов.

Следует положительно оценить использование широкого комплекса современных методов обследования, включающего лабораторную диагностику, ультразвуковые исследования, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, эндоскопические технологии, морфологические методы и статистический анализ. Комплексность применённых методов полностью соответствует масштабу поставленных задач.

Отдельного внимания заслуживает корректное использование методов медицинской статистики. Автор грамотно применяет современные подходы к обработке клинических данных, что существенно повышает доказательность представленных результатов и позволяет объективно интерпретировать выявленные закономерности.

В целом вторая глава свидетельствует о высокой научной культуре автора и создаёт прочную методологическую основу для последующего анализа результатов исследования.

Третья глава диссертации посвящена совершенствованию диагностического этапа при заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны и, по моему мнению, является одним из ключевых разделов выполненного исследования. Именно качество предоперационной диагностики определяет правильность выбора хирургической тактики, объём оперативного вмешательства и, в конечном счёте, непосредственные результаты лечения.

Следует отметить, что автор рассматривает диагностику не как совокупность отдельных методов исследования, а как последовательную многоэтапную систему принятия клинических решений. Такой подход соответствует современным принципам доказательной медицины и позволяет существенно повысить эффективность лечебно-диагностического процесса.

Несомненный научный интерес представляют исследования, посвящённые определению диагностической ценности современных методов

лучевой визуализации, лабораторных и иммунологических показателей при различных заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Автор убедительно показывает, что применение комплексного диагностического подхода обеспечивает более точную оценку характера патологического процесса и способствует индивидуализации последующего хирургического лечения.

Особого внимания заслуживают результаты, касающиеся совершенствования диагностики механической желтухи, стриктур гепатикохоледоха и дифференциальной диагностики хронического панкреатита с опухолевыми поражениями поджелудочной железы. Следует подчеркнуть, что именно эти клинические ситуации наиболее часто сопровождаются диагностическими трудностями и определяют вероятность тактических ошибок на дооперационном этапе.

Автору удалось не только определить информативность отдельных методов исследования, но и разработать последовательные алгоритмы диагностического поиска, позволяющие рационализировать обследование пациентов и повысить объективность выбора лечебной тактики. В этом заключается одно из наиболее существенных достоинств данной главы.

Следует положительно оценить стремление диссертанта к практической направленности исследования. Предложенные диагностические алгоритмы легко интегрируются в деятельность специализированных хирургических стационаров и могут использоваться в качестве основы для стандартизации обследования пациентов с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

В целом третья глава отличается высоким методическим уровнем, логичной структурой и убедительно демонстрирует, что совершенствование диагностики является необходимым условием повышения эффективности современного хирургического лечения.

Четвертая глава по своему содержанию является центральной частью диссертационной работы, поскольку именно в ней последовательно изложена авторская концепция совершенствования хирургического лечения заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

В отличие от традиционного подхода, предусматривающего анализ отдельных оперативных вмешательств, автор рассматривает хирургическую тактику как составную часть комплексной лечебной программы, включающей современную диагностику, рациональный выбор объема операции, применение миниинвазивных технологий, реконструктивных вмешательств и профилактику послеоперационных осложнений. Подобная концепция представляется научно обоснованной и соответствует современному этапу развития хирургии.

Значительный интерес вызывают результаты, посвященные совершенствованию лечения доброкачественных заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Следует отметить, что автор не ограничивается сравнением существующих способов хирургической коррекции, а предлагает собственные решения, направленные на снижение операционной травмы и повышение безопасности вмешательств.

Одним из наиболее существенных достижений диссертанта следует считать разработку и внедрение комбинированных малоинвазивных технологий лечения отдельных форм очаговой патологии печени и билиарного тракта. Представленные методики основаны на рациональном сочетании различных хирургических подходов и отражают современные тенденции развития миниинвазивной хирургии.

Высокой оценки заслуживают исследования, посвященные реконструктивной хирургии желчных путей. Предложенные способы профилактики несостоятельности билиодигестивных анастомозов и предупреждения их последующего рубцового стенозирования имеют несомненную научную новизну и представляют значительный практический

интерес. Особую ценность данным разработкам придаёт их клиническая направленность и возможность внедрения в специализированные хирургические отделения.

Не менее важными являются результаты, посвящённые совершенствованию хирургической тактики при хроническом панкреатите и доброкачественных заболеваниях поджелудочной железы. Автор демонстрирует современный подход к выбору объёма оперативного вмешательства, ориентированный на максимально возможное сохранение функционального состояния органа при обеспечении необходимой радикальности лечения.

Отдельного внимания заслуживает раздел, посвящённый хирургическому лечению больных со злокачественными заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Диссертантом убедительно показано, что эффективность оперативного лечения определяется не только техническим выполнением резекции, но и качеством предоперационной подготовки, рациональным применением малоинвазивной билиарной декомпрессии, объективной оценкой резектабельности опухоли и индивидуализированным выбором хирургической тактики.

Следует подчеркнуть, что большинство предложенных автором решений основано не на эмпирическом опыте, а на анализе собственных клинических наблюдений и объективной оценке непосредственных результатов лечения. Именно это обеспечивает высокий уровень доказательности представленных научных положений.

В целом четвертая глава производит исключительно благоприятное впечатление. Представленные результаты свидетельствуют о высокой хирургической квалификации автора, глубоком понимании современной патологии органов гепатопанкреатодуоденальной зоны и способности самостоятельно решать сложные научно-практические задачи. По своему содержанию и научной значимости данный раздел диссертации следует

рассматривать как один из наиболее весомых вкладов автора в развитие современной гепатопанкреатобилиарной хирургии.

Пятая глава диссертации посвящена вопросам совершенствования комплексного лечения больных резектабельным раком поджелудочной железы и, безусловно, относится к числу наиболее современных разделов выполненного исследования.

Следует отметить, что автор рассматривает проблему лечения рака поджелудочной железы значительно шире традиционного хирургического подхода. Выполненное исследование основано на современной концепции мультимодального лечения, предусматривающей рациональное сочетание хирургического вмешательства, периоперационной лекарственной терапии и современных технологий предоперационной подготовки.

Подобный подход полностью соответствует современным международным тенденциям развития хирургической онкологии, согласно которым радикальная операция рассматривается как один из компонентов комплексного лечения, а не как единственный определяющий фактор прогноза заболевания.

Особую ценность представляет проведённая автором оценка различных вариантов периоперационной химиотерапии. Несмотря на сравнительно ограниченный мировой опыт подобных исследований, диссертанту удалось продемонстрировать клиническую целесообразность интеграции современных лекарственных схем в хирургический этап лечения.

Несомненный интерес вызывают материалы, посвящённые выполнению гибридных лапароскопических панкреатодуоденальных резекций. Следует подчеркнуть, что подобные вмешательства относятся к наиболее технически сложным операциям современной абдоминальной хирургии и требуют высокой хирургической квалификации. Представленный опыт свидетельствует не только о владении современными технологиями, но

и о правильном понимании принципов безопасного внедрения малоинвазивной хирургии в панкреатологию.

Отдельного внимания заслуживает разработанный автором алгоритм выбора лечебной тактики при различных вариантах опухолевого процесса. Предлагаемая система принятия клинических решений отличается последовательностью, патогенетической обоснованностью и ориентирована на индивидуализацию хирургического лечения, что существенно повышает её практическую ценность.

В целом пятая глава свидетельствует о высоком научном уровне выполненного исследования и отражает современные направления развития хирургической онкологии.

Шестая глава представляет значительный интерес как с научной, так и с практической точки зрения, поскольку посвящена внедрению инновационных технологий лечения пациентов со злокачественными заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Особого внимания заслуживает опыт применения внутрибрюшной аэрозольной химиотерапии под давлением (PIRAC). Следует отметить, что подобные исследования в отечественной хирургической литературе представлены крайне ограниченно, в связи с чем полученные результаты имеют несомненную научную новизну.

Автор убедительно демонстрирует перспективность данной технологии как компонента комплексного лечения больных с перитонеальным карциноматозом. Важно подчеркнуть, что диссертант оценивает эффективность метода не изолированно, а в рамках общей лечебной программы, включающей системную лекарственную терапию и современные хирургические технологии.

Не менее важным является раздел, посвящённый внедрению принципов ускоренного послеоперационного восстановления (Fast Track).

Следует положительно оценить тот факт, что автор не ограничился механическим использованием известных международных рекомендаций, а выполнил их клиническую адаптацию применительно к особенностям хирургического лечения пациентов с опухолевыми заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Разработанные критерии отбора больных, а также предложенные подходы к периоперационному ведению пациентов существенно расширяют возможности безопасного применения элементов Fast Track в специализированной онкологической практике.

Таким образом, материалы шестой главы свидетельствуют о стремлении автора внедрять наиболее современные достижения мировой хирургии и онкологии в практическое здравоохранение Республики Таджикистан.

Седьмая глава является логическим итогом всей диссертационной работы, поскольку именно в ней представлена комплексная оценка эффективности предложенной автором лечебно-диагностической концепции.

Особого внимания заслуживает системный подход к анализу непосредственных результатов лечения. Автор оценивает эффективность не отдельных хирургических вмешательств, а всей разработанной системы специализированной помощи пациентам с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Проведенный сравнительный анализ убедительно демонстрирует, что применение разработанных диагностических алгоритмов, рациональной хирургической тактики, современных малоинвазивных технологий и усовершенствованных способов реконструктивных вмешательств сопровождается улучшением непосредственных результатов лечения.

Следует подчеркнуть, что автор не ограничивается регистрацией послеоперационных осложнений и летальности. Значительно большую научную ценность представляет анализ факторов, определяющих

эффективность хирургического лечения, что позволяет объективно оценить причины полученных результатов и определить дальнейшие направления совершенствования специализированной помощи.

Именно комплексная интерпретация полученных данных придаёт завершённость всей диссертации и подтверждает достижение поставленной цели исследования.

Восьмая глава посвящена обсуждению результатов исследования и представляет собой научное обобщение выполненной работы.

Следует отметить высокий аналитический уровень данной главы. Автор последовательно сопоставляет собственные результаты с современными отечественными и зарубежными исследованиями, объективно оценивает преимущества предложенных лечебно-диагностических технологий и определяет их место в современной хирургии органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Особенно положительное впечатление производит стремление автора не только подтвердить эффективность разработанных подходов, но и критически оценить существующие ограничения исследования. Такой подход свидетельствует о высокой научной зрелости диссертанта и объективности представленной работы.

Выводы и рекомендации по практическому использованию результатов исследования логически вытекают из результатов исследования, отличаются внутренней согласованностью и полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации конкретны, научно обоснованы и ориентированы на широкое внедрение в деятельность специализированных хирургических и онкологических учреждений.

В целом материалы заключительной главы подтверждают, что диссертация представляет собой завершённое самостоятельное исследование,

в котором решена актуальная научно-практическая проблема современной хирургии и онкологии.

Список литературы состоит из 368 источников, 64 из которых изданы на русском и 304 – на иностранных языках. Большинство из использованных источников являются новыми, опубликованными в последние пять лет. Основные результаты диссертационного исследования получили достаточное отражение в опубликованных научных работах автора.

Таким образом, объем и структура диссертации Муродзода А.И. соответствуют со всеми требованиями установленными ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.

Практическая значимость диссертации определяется её выраженной клинической направленностью и высокой степенью готовности результатов к внедрению в деятельность специализированных лечебных учреждений.

Предложенные автором алгоритмы диагностики, критерии выбора хирургической тактики, методы профилактики осложнений и современные подходы к комплексному лечению отличаются практической реализуемостью и ориентированы на решение наиболее актуальных задач современной гепатопанкреатобилиарной хирургии.

Следует особо отметить, что большинство разработанных рекомендаций не требует принципиального изменения существующей организации специализированной медицинской помощи. Их внедрение возможно в условиях профильных хирургических и онкологических стационаров при сохранении действующих организационных принципов, что значительно повышает практическую ценность исследования.

Использование разработанных автором подходов позволяет повысить объективность принятия клинических решений, оптимизировать выбор лечебной тактики, рационализировать применение современных

хирургических технологий и уменьшить вероятность развития послеоперационных осложнений.

Важным подтверждением практической значимости диссертации является внедрение результатов исследования в деятельность специализированных лечебных учреждений и их использование в образовательном процессе при подготовке врачей хирургического профиля. Это свидетельствует о востребованности полученных результатов и их соответствии потребностям современного практического здравоохранения.

Оценивая диссертационную работу в целом, следует отметить, что её научная ценность определяется не только совокупностью полученных результатов, но и уровнем их теоретического осмысления. Автору удалось сформировать целостную научную платформу, объединяющую современные представления о диагностике, хирургическом лечении и профилактике осложнений при заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Наиболее существенным вкладом автора, по моему мнению, является переход от решения отдельных клинических задач к разработке системного подхода к организации специализированной хирургической помощи. Такой подход позволяет рассматривать весь лечебно-диагностический процесс как последовательность взаимосвязанных этапов, каждый из которых оказывает непосредственное влияние на конечный результат лечения.

Следует подчеркнуть, что в работе предложены не отдельные технические усовершенствования, а комплекс взаимодополняющих решений. Разработанные алгоритмы диагностики создают основу для объективного выбора хирургической тактики; совершенствование оперативных вмешательств сопровождается внедрением методов профилактики специфических осложнений; современные технологии комплексного лечения интегрированы в единую систему периоперационного ведения пациентов. Именно такая взаимосвязь отдельных элементов определяет научную завершённость исследования.

Особого внимания заслуживает стремление автора к объективизации клинических решений. В диссертации последовательно реализован принцип доказательного выбора лечебной тактики, основанный на комплексной оценке клинических, лабораторных, инструментальных и морфологических данных. Это существенно повышает воспроизводимость предложенных рекомендаций и расширяет возможности их внедрения в практическое здравоохранение.

Важным научным достижением следует считать развитие концепции персонализированного хирургического лечения пациентов с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Автор убедительно демонстрирует, что выбор лечебной тактики должен определяться не только нозологической формой заболевания, но и совокупностью индивидуальных особенностей пациента, распространённостью патологического процесса, функциональным состоянием органов и прогнозируемым риском послеоперационных осложнений. Подобный подход соответствует современным мировым тенденциям развития хирургии и свидетельствует о высокой научной зрелости выполненного исследования.

Не менее значимым является вклад автора в развитие хирургической онкологии. В работе последовательно обоснованы современные принципы мультимодального лечения пациентов со злокачественными новообразованиями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Интеграция хирургического этапа с современными методами лекарственной терапии, малоинвазивной билиарной декомпрессией, ускоренной послеоперационной реабилитацией и инновационными технологиями лечения распространённых форм опухолевого процесса отражает современную концепцию мультидисциплинарного подхода в онкологии.

Публикация результатов исследования по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 27 научных работ, включая 16 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при

Президенте Республики Таджикистан. Получены два положительных решения по заявкам на изобретения и четыре удостоверения на рационализаторские предложения.

Представленные публикации последовательно отражают основные этапы исследования, его научную концепцию, результаты и практические рекомендации. Их содержание соответствует материалам диссертации и обеспечивает необходимую апробацию выполненной научной работы.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК при Президенте Республики Таджикистан, полно отражает структуру диссертации, основные положения исследования, выводы и практические рекомендации.

Соответствие диссертации требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Докторская диссертация Муродзода А.И. изложена на 308 страницах машинописного текста и её главы, параграфы, разделы и структура полностью соответствуют с установленными требованиями президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 27 декабря 2024 года, №493.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

Несмотря на это, в диссертации имеются некоторые недостатки, спорные, положения, статистические ошибки, грамматические ошибки, которые в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на её научный уровень.

В целом, диссертация Муродзода Акбар Исматулло «Улучшение результатов комплексного хирургического лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.17. Хирургия,

3.1.12. Онкология, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 32, 33, 34 и 35 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённой постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, № 295), а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям:
3.1.17. Хирургия, 3.1.12. Онкология.

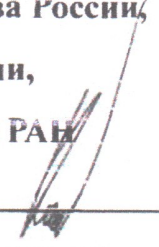
Генеральный директор ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России, директор МНИОИ имени П.А. Герцена –

филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России,

главный внештатный онколог Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор, академик РАН


Каприн А.Д.

Подпись академика РАН, профессора д.м.н. Каприна А.Д. «заверяю»

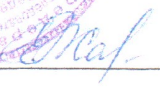
Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России

к.б.н




Жарова Е.П.

Контактная информация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России), 125284, Российская Федерация, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, дом 3, тел. +7 (495) 150-11-22, e-mail: contact@nmicr.ru, сайт: www.mnioi-nmicr.ru

«10» 04 2026 г.