

«УТВЕРЖДАЮ»

**Ректор Бухарского государственного
медицинского института имени**

Абу Али ибни Сино,

док. мед. наук, проф. Ш.Ж. Тешаев

« 29 » ноября 2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации 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.KOA-072 при ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 - Анатомия человека

Актуальность избранной темы

Хронический калькулёзный холецистит (ХКХ), как частная патология гепатобилиарной системы привлекает внимание клиницистов, морфологов и патоморфологов в силу своей широкой распространенности во всем мире и, в частности, в Республике Таджикистан (РТ), имеет социальную значимость. Хронический калькулёзный холецистит, кроме своей распространенности, имеет и высокую вероятность возникновения тяжелых патоморфологических проявлений, что может осложниться холедолитиазом, перфорацией органа с последующим желчным перитонитом и раком желчного пузыря (ЖП).

Несмотря на многочисленные успехи в изучении ХКХ, в большей степени основанных на результатах функциональных исследований, а также исследований механизма развития, характера обменных нарушений и оперативного лечения, в научной литературе до сих пор недостаточно информации по структурно-функциональной организации ЖП при ХКХ. В связи с этим, изучение морфологических особенностей сосудисто-тканевых преобразований и морфометрических структур ЖП при ХКХ позволяет

предрасположить факторы к развитию осложнений, способствует улучшению прогноза заболевания, имеет практическое значение и профилактические стратегии. Развивающиеся патоморфологические и ультразвуковые перестройки в ЖП ряд ученых связывает с такими факторами, как генетическая предрасположенность, возраст, пол, образ жизни, характер употребляемой пищи и ожирение.

В Таджикистане на сегодняшний день ведётся масштабная работа по совершенствованию системы здравоохранения, в частности по снижению числа лиц с избыточной массой тела, ожирением, а также по уменьшению уровня сердечно-сосудистой патологии и сахарного диабета. Постановлением Правительства РТ от 2 октября 2019, №463 была принята «Программа профилактики ожирения и формирования здорового питания в Республике Таджикистан на период 2019-2024 годы». Данное диссертационное исследование в определенной степени способствует реализации задач, указанных в данной Программе.

Диссертационная работа соискателя Р.Э. Ишмирзоева посвящена решению одной из актуальных и недостаточно изученных проблем современной морфологии и практической медицины.

Связь исследования с планами соответствующих отраслей науки. Диссертационная работа выполнена в рамках комплексной научно-исследовательской работы кафедры анатомии человека и латинской медицинской терминологии имени Я.А. Рахимова ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» - «Сосудисто-тканевые изменения внутренних органов человека в норме и патологии» (№ гос. регистрации 0123TJ1551).

Диссертация выполнена в соответствии с паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.03.01 - Анатомия человека.

Научная новизна и практическая значимость работы

Оценивая представленную диссертационную работу, необходимо отметить, что полученные автором новые данные о структурно-функциональных особенностях ЖП в норме и при ХКХ существенно дополняют известные

данные о сосудисто-тканевых преобразованиях ЖП в условиях патологии. Полученные нормативные данные анатомических параметров микроциркуляторного русла характеризуются структурной организацией микрососудов в его основных отделах в тесной взаимосвязи с серозным, внутримышечным, внутри слизистым и сосудистым сплетениями, а также региональными особенностями.

Обоснована степень морфологических, морфометрических перестроек во всех слоях стенки органа, характеризующихся адаптационно-приспособительными, экссудативно-пролиферативными и склеротическими процессами. Эти явления происходят более интенсивно в слизистой оболочке в связи со специфическими особенностями строения.

Несомненной ценностью работы является то, что впервые представлен сравнительный анализ выявленной взаимосвязи в рамках полового диморфизма между вариабельностью анатомии ЖП, то есть УЗИ параметров органа (длина, ширина, толщина, объём и форма) и антропометрическими показателями при ХКХ. Установлен один из факторов риска развития ХКХ у женщин во втором периоде зрелого возраста - ожирение (индекс массы тела в пределах 30-35кг/м) у 28,5% пациентов, что достоверно выше, чем среди мужчин этого возраста - 25,5%.

Социальная эффективность научной новизны заключается в следующем: внедрение полученных результатов в практику позволит прогнозировать течение заболевания, оптимизировать своевременную профилактику возникающих осложнений, повысить эффективность хирургического лечения в результате раннего выявления сосудисто-тканевых преобразований структуры стенки ЖП и УЗИ параметров органа при ХКХ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты проведенных исследований внедрены в учебный процесс ГОУ «ТГМУ им. Абу али ибни Сино», кроме этого, результаты работы целесообразно включить в различные сводки по морфологии, учебные пособия в качестве

дополнительных данных по детальному изучению структурной организации составляющих стенки ЖП при ее патологических изменениях.

Утверждена методическая рекомендация “Морфометрические параметры вариабельности желчного пузыря при хроническом калькулёзном холецистите у людей различных соматических типов по данным ультразвукового исследования”, решением Учебно-методического совета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» от 23 февраля 2024 г., Протокол №5. Практические рекомендации обеспечивают информационной поддержкой принятые врачом решения, способствующие повышению качества УЗИ ЖП при ХХХ с учетом соматотипом (индекс массы тела и степень ожирения) и принципов доказательной медицины, предназначены для студентов медицинских вузов, интернов, магистров, врачей лучевой диагностики и хирургов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений, поскольку положения и выводы диссертационной работы обоснованы полностью раскрытой целью научного исследования и решенными задачами, поставленными для ее достижения. Для правильного выбора цели исследования автором диссертационной работы проанализирован достаточный объём источников литературы (всего 197; 133 отечественных, 64 зарубежных). Все данные, полученные в ходе выполнения задач исследования, подвергнуты глубокому теоретическому анализу с учетом уже имеющихся знаний в сфере научных интересов автора. Положения, выносимые на защиту, и полученные выводы имеют логическое подтверждение в тексте и хорошо иллюстрированы рисунками и таблицами. Каждое положение и вывод имеют достаточную смысловую и фактическую аргументацию и логично связаны между собой единой целью исследования.

Теоретические и практические рекомендации описаны в соответствующем разделе работы, выполнены и могут быть использованы специалистами учреждений различного профиля: учебного, научного, диагностического, лечебного. Достоверность полученных результатов основана на большом объёме

выборки анализируемых групп и проведенных исследований, выполненных на высоком методическом уровне.

Так, диссертантом на достаточном материале (596 пациентов здоровых и больных) получены результаты комплексных анализов морфологических, морфометрических и гистотопографических структурных элементов сосудистых, тканевых образований, а также антропометрических и УЗИ ЖП в норме и при ХКХ. В этом направлении автор показал количественные и качественные различия параметров ЖП во втором периоде зрелого возраста у лиц разного пола. Полученные результаты с применением современных методов исследования и использованием новых технологий свидетельствуют о высоком уровне выполненной работы, а статистическая обработка цифрового материала подтверждает достоверность полученных результатов.

Структура и объем диссертации

Диссертация изложена на 150 страницах компьютерного набора, 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, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы. Текст иллюстрирован 10 таблицами и 36 рисунками. Список используемой литературы включает 197 источников, из них 133 отечественных и стран СНГ и 64 зарубежных автора. Обращает на себя внимание тщательное оформление диссертации, четкий, лаконичный научный стиль. Таблицы и рисунки наглядно представляют их анализ. Все поставленные автором задачи выполнены в полном объеме.

В разделе **«Введение»**, **«Общая характеристика работы»** диссертант убедительно обосновывает актуальность выбранной темы, цель и задачи исследования, которые сформулированы вполне четко и нацелены на решение конкретных научных и практических задач. Здесь автором приведены научная новизна и практическая значимость работы, раскрыты практическая значимость

полученных результатов, внедрение результатов исследования в практику, приведены опубликованные работы и сведения о структуре диссертации.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы, где диссертантом достаточно подробно систематизированы и проанализированы современные аспекты морфологии, антропометрические и УЗИ ЖП в норме и при ХКХ. Логически и основательно сопоставляя мнения разных авторов, методы исследования, морфометрические показатели, диссертант указывает значимость варибельности УЗИ параметров ЖП и антропометрические данные пациентов в рамках полового диморфизма в зависимости от соматотипов.

Во второй главе диссертации «Материал и методы исследования» полностью описываются методы исследования и подходы, обеспечивающие решение поставленной проблемы.

Как указывает диссертант, объекты исследования диссертационной работы распределены на 3 группы: 1 группу составили - 27 ЖП трупного материала (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. В диссертационной работе применялись исследования: морфологическое, морфометрическое (количественное измерение диаметра просвета микроциркуляторного русла, индекс Керногана), а также антропометрические, ультразвуковые и статистические. Полученные цифровые данные исследованных параметров обработаны методом современной вариационной статистики.

Третья глава «Полученные в ходе исследования результаты» состоит из семи подглав. Автором в первых трех подглавах выявлены регионарные количественные характеристики анатомических особенностей компонентов параметров микроциркуляторного русла в норме во втором периоде зрелого возраста. Установленные анатомо-топографические и морфометрические особенности параметров микрососудов 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 хроническом ХКХ, что является важным аспектом для лечебной практики.

Автором получен комплекс морфофункциональных и морфометрических изменений ЖП при ХКХ, характеризующих более стойкую перестройку системно-пространственной реорганизации структуры органа. Изучение общих закономерностей изменения гемодинамической перестройки макро- и микроциркуляторного русла и гистопатологии тканевых структур оболочки пузыря при ХКХ неразрывно связано с сосудисто-тканевыми преобразованиями слизистой, мышечной и серозной оболочек. На всех уровнях макро- и микроциркуляторного русла оболочки органа развиваются характерные динамические изменения с вазодилатацией быстро функционирующих элементов (клубочки, озера, варикозность), а также преобразование структур венозного русла (мышечных, эластических и пучков коллагеновых волокон), и более стойких органических перестроек (утолщение мышечной стенки артерий, увеличение количества и глубина зигзага, уплотнение эндотелия, разрастание соединительно-тканых элементов адвентиции), что свидетельствует о временной компенсации желчного пузыря 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, находящимся в сфере пристального внимания гастроэнтерологов и других специалистов.

Морфометрия параметров просветов микроциркуляторного русла оболочки ЖП отличается от показателей в контрольной группе с вероятностью различий 95% ($p < 0,05$).

Индекс Керногана в отрезке 3-го и 4-го порядка артериальных сосудов был достоверно увеличен и свидетельствует о том, что толщина стенки меняется не за счет функционально активных звеньев, а пассивно, в частности за счет явлений отёка.

В седьмой подглаве несомненной ценностью работы является впервые продемонстрированный сравнительный анализ и морфометрическая характеристика значимости вариабельности УЗИ параметров ЖП и антропометрических данных пациентов в рамках полового диморфизма и соматотипов. Для оценки морфофункционального состояния организма автором проведено изучение антропометрических характеристик, таких как рост, масса тела, индекс массы тела (ИМТ).

Анализ среднего роста у пациентов с ХКХ показал значение в пределах $167,0 \pm 0,6$ см, в то время как у контрольной группы средний рост составил $169,7 \pm 0,6$ см. Средняя масса тела у пациентов мужчин с ХКХ составила $87,8 \pm 1,2$ кг, что на 14,2% превышает массу тела контрольной группы, а у женщин соответственно - 15,7%.

Как указывает диссертант, ИМТ у большинства исследуемых пациентов мужчин с ХКХ констатирует избыточную массу тела – 35% ($26,8 \text{ кг/м}^2$), 25,5% страдают ожирением различной степени. Кроме того, 36% находятся в пределах физиологической нормы (с ИМТ $24,8 \text{ кг/м}^2$), а дефицит массы тела наблюдается у 3,5% пациентов (с ИМТ $16,7 \text{ кг/м}^2$). У женщин при данной патологии ИМТ равно $32,0 \pm 0,5 \text{ кг/м}^2$, в том числе дефицит массы тела - 4% ($18,5 \text{ кг/м}^2$), 34,0% - нормальная масса тела, (25 кг/м^2), 33,5% - избыточная масса тела ($27,5 \text{ кг/м}^2$) и 28,5% - различная степень ожирения ($30-34 \text{ кг/м}^2$). При ХКХ 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.

Как указывает диссертант, при различных типах телосложения были выявлены различные ультразвуковые параметры ЖП у пациентов с ХКХ. Результаты показали, что у больных ХКХ размеры ЖП были достоверно больше, чем у здоровых лиц ($p < 0,05$).

Судя по данным автора, у лиц мужского пола с ХКХ по сравнению с контрольной группой имело место достоверное увеличение параметров ЖП: длина $91,5 \pm 1,5$ мм против $84,0 \pm 0,8$ мм в контроле, что на 8,2% больше; ширина $38,2 \pm 0,6$ мм контроль ($29,7 \pm 0,2$ мм) - на 22,3%; толщина стенки $3,15 \pm 0,07$ мм (в норме $2,72 \pm 0,02$ мм) – 13,6%, объем пузыря $61,4 \pm 1,1$ мл вместо $46,8 \pm 0,4$ мл, увеличился на 23,8%.

Такие же достоверные изменения ЖП при ХКХ ($p < 0,001$) диссертантом получены у женщин. Так, длина органа составляла $82,2 \pm 1,5$ мм, (вместо $73,5 \pm 0,8$ мм), что на 10,6% больше; ширина пузыря $35,7 \pm 0,5$ мм в контрольной группе ($28,3 \pm 0,4$ мм), что на 20,7% больше, толщина стенки соответствует $2,65 \pm 0,05$ мм (вместо $2,05 \pm 0,03$ мм), что на 21,2% больше, что обусловило снижение показателя соотношения длины и ширины на 12,5%. Объем органа увеличился на 23%.

В главе 4 отражается основное содержание диссертации. Глава написана хорошо, в стиле обсуждения полученных результатов и сравнения с данными других авторов. Автор корректно обосновывает полученные результаты, предлагает целесообразно использовать параметры установленных морфометрических, сосудисто-тканевых преобразований, сонографии ЖП и антропометрических показателей при ХКХ в клинике, диагностике и интерпретации признаков, при анализе ультразвуковой картины в качестве дополнительных дифференциальных признаков патологии, т.к. они соответствуют общеизвестным патоморфологическим сведениям о хроническом воспалительном процессе в стенке органа, что позволяет связать развитие хронического калькулёзного холецистита с конституциональными особенностями пациента. Это даёт возможность выделения групп риска возникновения данной патологии по конституциональному признаку.

Выводы и практические рекомендации отражают суть диссертации и соответствуют поставленным задачам.

Таким образом, автором проделана трудоемкая работа, в итоге получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые изложены достаточно грамотно. В целом диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается, иллюстрирована хорошими фотографиями и рисунками.

Подтверждение опубликования основанных положений и результатов диссертации

По теме диссертации опубликованы 18 научных работ, в том числе 4 в рецензируемых научных журналах, входящих в реестр ВАК при Президенте РТ. Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основанные положения и результаты. Количество и качество опубликованных работ соответствует кандидатской диссертации.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Текст автореферата диссертационной работы полностью соответствует её содержанию. Автореферат написан на русском и таджикском языках и содержит резюме на английском языке.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени

Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы значителен и многогранен. Автор лично участвовал в постановке целей и задач исследования, осуществлял сбор, фиксацию и обработку макро и микропрепаратов желчного пузыря, помимо этого, Ишмирзоев Р.Э занимался сбором, анализом органомерических показателей варибельности желчного пузыря по данным ультразвукового исследования желчного пузыря и антропометрических показателей, а также провел статистическую обработку результатов, что позволило получить значимые данные. На основе этих данных диссертант подготовил ряд публикаций и докладов по результатам выполненной работы, с которыми активно выступал на научно-практических конференциях разного уровня, что, безусловно, объективно характеризует его вклад в развитие

настоящей диссертационной работы и подчеркивает значимость проведённых исследований, свидетельствует о научной зрелости диссертанта.

Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

В диссертации имеются некоторые стилистические и грамматические ошибки, которые не носят принципиального значения и вполне устранимы. Особых замечаний по диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, 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, является самостоятельным законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в рамках которого была решена значимая практическая задача. Полученные результаты обоснованы в раскрытии структурно-функциональных механизмов изменений структуры стенки органа и вариабельности ультразвуковых исследований желчного пузыря в зависимости от сомототипов. Данные, представленные в работе и изложенные в выводах диссертации, получены впервые и не имеют аналогов в литературе.

По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению, выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа отвечает всем требованиям раздела 3 пункта 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 заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – Анатомия человека.

Отзыв и автореферат на диссертацию Ишмирзоева Рахмонкула Эгамбердиевича на тему: «Сосудисто-тканевые преобразования и ультразвуковая характеристика вариабельности желчного пузыря в норме и при хроническом калькулёзном холецистите» рассмотрены на заседании кафедры анатомии, клинической анатомии (ОХТА) Бухарского государственного медицинского института (БГМИ) имени Абу Али ибн Сино, протокол № 7 от 29 ноября 2024 г.

На заседании присутствовали 28 человек. Проголосовали: «за» 28 человек, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет.

Председатель заседания:
Заведующий кафедрой анатомии,
клинической анатомии (ОХТА)
БГМИ им. Абу Али ибн Сино
док. мед. наук, доцент



Раджабов А.Б.

Эксперт:
профессор кафедры анатомии,
клинической анатомии (ОХТА)
БГМИ им. Абу Али ибн Сино
доктор (DSc) по медицинским наукам



Хасанова Д.А.

Секретарь:
доцент кафедры анатомии,
клинической анатомии (ОХТА),
БГМИ им. Абу Али ибн Сино доктор
философии (PhD) по медицинским наукам



Темирова Н.Р.

Заверяю подписи,
начальник отдела кадров
БГМИ им. Абу Али ибн Сино

Муминова О.И.

29.11.2024

Контактная информация:

Адрес: Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али ибн Сино, Республика Узбекистан, 200126, г. Бухара, ул. Гиждуванская, 23,
Тел.: + 998 (65) 223-00-50, www.bsmi.uz