

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии диссертационного совета 6D. КОА – 025 при ТГМУ им. Абуали ибни Сино по докторской диссертации Курбанова Джурабека Муминовича на тему: «Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложнений лапароскопической холецистэктомии и методы их профилактики», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 –хирургия (6D 110100-медицина)

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук, Кадырова Давронжона Мухамеджановича (председатель), доктора медицинских наук Назарова Шохина Кувватовича и доктора медицинских наук Курбонова Хайдаршо Хамрокуловича, доктора медицинских наук Давлатова Сайфулло Бобоевича(члены), проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им.Абуали ибни Сино» **Курбанова Джурабека Муминовича** на тему: «Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложнений лапароскопической холецистэктомии и методы их профилактики», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 –хирургия (6D 110100-медицина) пришла к следующему заключению:

Диссертационная работа прошла проверку по системе Сервис «Антиплагиат» <http://www.antiplagiat.ru> (при отделе науки и инновации ТГМУ им.Абуали ибни Сино) на предмет выявления объема текстовых совпадений между текстом диссертации и источниками, авторство которых установлено, для рассмотрения рукописи диссертации как оригинальной научно-квалификационной работы. Согласно отчету о выявленных текстовых совпадениях диссертация Курбанова Джурабека Муминовича на тему: «Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложнений

лапароскопической холецистэктомии и методы их профилактики», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 –хирургия (6D 110100-медицина) считается оригинальной авторской научной работой: заимствование – 18,61%, цитирование - 0,00%, оригинальность - 81,39%.

Диссертационная работа посвящена актуальной научной проблеме – Желчнокаменная болезнь (ЖКБ) является одним из распространенных заболеваний органов брюшной полости, частота которого по данным различных авторов, достигает до 16-20 % и имеет тенденцию к росту. XXI век ознаменуется внедрением в клиническую практику и бурным развитием эндовидеохирургических технологий и расширением области их применения. Лапароскопическая холецистэктомия стала золотым стандартом в лечении желчнокаменной болезни. В ведущих странах мира до 98% случаев холецистэктомии выполняются с использованием видеолaparоскопической техники (Б.С Брискин и соавт. 2008).

Внедрение лапароскопических технологий несет за собой и новые проблемы. Лапароскопические вмешательства не лишены осложнений, характерных для «открытых операций», также характерно развитие специфических осложнений, которые по данным различных авторов составляют 5-30%. Столь большой разброс частоты осложнений обусловлен различной трактовкой и отсутствием единой классификации осложнений ЛХЭ (Л.Е. Славин и Е.И. Сигал, 2009 Казань.)

По данным И.В. Фёдорова (2009) наиболее грозным осложнением ЛХЭ является повреждение внепеченочных желчных протоков, кровотечения, ятрогенные повреждения полых органов, которые требуют изменения хирургической тактики во время операций. По данным других авторов, высокая частота осложнений приходится на первые 500-1000 операций, и в последующем с накоплением опыта и освоением техники ЛХЭ, отмечается снижение частоты осложнений до минимальных цифр (А.М. Чугунов и Л.Е.Славин 2005) .

У лиц пожилого и старческого возраста, когда имеется масса сопутствующих заболеваний, отмечается отрицательное влияние напряженного карбоксиперитонеума на функции сердечно-сосудистой и дыхательной системы.

Сложные анатомические ситуации, которые отмечаются во время операций у 3-5% пациентов, также вынуждают хирурга в 3-5 случаях переходить на открытый метод оперирования или конверсию (А.Ф. Попов и А.С. Балалыкин; 1997).

В связи вышеизложенным, изучение факторов риска ЛХЭ, частоты характера осложнений, разработка эффективных мер профилактики, являются актуальной проблемой хирургической гастроэнтерологии.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 185 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, и глав собственных исследований, обсуждения результатов исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Клинический материал включает опыт комплексной диагностики и лечения 169 больных с различными осложнениями лапароскопической холесистэктомии по поводу желчекаменной болезни.

Автором на достаточном клиническом материале изучена частота различных осложнений ЛХЭ, проведено морфологическое исследование воздействия моно полярного электрода на ткани печени в эксперименте на животных, изучены изменения структуры внепеченочных желчных протоков, при термическом воздействии мощностью от 20-40 Вт, 40-60 Вт, 60-80 Вт. Изучена и определена частоты ятрогенных повреждений при ЛХЭ. На основании комплексного исследования, диагностического и хирургического лечения, разработан лечебно-диагностический алгоритм, который позволяет своевременно и достоверно диагностировать интраоперационные осложнения при ЛХЭ. Показаны преимущества применения управляемого карбоксиперитонеума, у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой и

дыхательной системы. Также разработаны концепции безопасной холецистэктомии, которые намного снижает риск ПЖП.

По материалам диссертационной работы опубликован 53 научных работ и 14 научные работы в журналах, включенных в реестр ВАК при Президенте РТ.

1-А. Курбанов Д.М. Осложнения лапароскопической холецистэктомии (обзор литературы). Курбанов Д.М. Расулов Н.И, Ашуров А.С. // Новости хирургия, том 22, 3, 2014г. Стр 366-373. Рецензируемый научно-практический журнал.

2-А. Курбанов Д.М. Миниинвазивные методы хирургического лечения осложнённых форм ОКХ. Курбанов Д.М, Ашуров А.С // Здравоохранения Таджикистан №3. стр 47-50. Душанбе 2013г.

3-А. Курбанов Д.М. Опыт хирургического лечения осложнений лапароскопической холецистэктомия. Курбанов Д.М. // Научно-медицинский журнал- Вестник Авиценны

№3, стр 24-26, Таджикский государственный медицинский университет 2013г.

4-А. Курбанов Д.М. Минилапаратомный доступ при ЖКБ у лиц пожилого и старческого возраста с отягощённым соматическим статусом. Рахматуллоев Р., Норов А.Х, Курбанов Д.М., Расулов Н.И. // Здравоохранения Таджикистана № 4, стр 41-43, Душанбе 2011.

5-А. Курбанов Д.М. Результаты хирургического лечения калькулёзного холецистита у больных пожилого и старческого возраста и применением различных методик. Р.Р. Рахматуллоев, А.Х. Норов, Д.М. Курбанов. // Научно-медицинский журнал- Вестник Авиценны №4, стр 29-34, Таджикский государственный медицинский университет 2011г.

6-А. Курбанов Д.М. Осложнения Лапароскопической холецистэктомия при остром калькулёзном холецистите/ Д.М. Курбанов, Н.И. Расулов, А.С. Ашуров // Здравоохранения Таджикистана №3, стр 41-43, Душанбе 2014г.

7-А. Курбанов Д.М. Случай успешного лечения тяжёлых осложнений после лапароскопической холецистэктомии // Д.М. Курбанов // Научно-

медицинский журнал- Вестник авиценны №4, стр 29-34, Таджикский государственный медицинский университет 2014г.

8-А. Курбанов Д.М. Лапароскопическая холецистэктомия из единого доступа/ Р.Р. Рахматуллоев, Д.М, Курбанов, Н.И, Расулов, А.Р. Рахматуллоев, А.С. Ашуров // Известник Академии наук республики Таджикистан отделение биологических и медицинских наук №2(182), стр.62-66, Душанбе 2013г.

9-А.Курбанов Д.М. Частота развития осложнения лапароскопической холецистэктомия/ Д.М.Курбанов, А.С. Ашуров, // ВЕСТНИК Педагогического университета № 2 (63-1) С. 146-147 Душанбе-2015.

10-А. Курбанов Д.М. Желчеистечение после лапораскопической холецистэктомия/ Д.М. Курбанов, А.С. Ашуров// ВЕСТНИК Педагогического университета №2(63-1) С. 149-152 Душанбе -2015.

11-А. Курбанов Д.М. Результаты лапораскопической холецистэктомии при остром холецистите/ Д.М. Курбанов, С.А. Холбоев, Н.И. Расулов // Известия Академии наук Республики Таджикистан отделение биологических и медицинских наук №2(183), стр 62-66, Душанбе 2013г.

12-А. Курбанов Д.М. Билома после Лапараскопической холецистэктомии/ Д.М.Курбанов// Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения, №2,2017г.ст 96-99.

13-А. Курбанов Д.М . Совершенствование методов диагностики и лечения острых заболеваний органов брюшной полости у детей / Ш.Р. Султонов, М.Ф. Абдуллоев, С.С. Расулов, Р.Ш. Ахмедов, Д.М. Курбанов, Х.Д. Гуриев// Детская хирургия.2019:23(1) стр.40-43.

14-А. Курбанов Д.М. Консепсияи пасткунии хатари осеби рохҳои талхагузар дар вақти холесистэктомияи лапораскопи/ Ч.М. Курбонов, Д.А. Мусоев, Ч.М. Курбонов Ч.Ч // Авчи зухал № 4, 2019с, сах 73-78

15-А.Курбанов Д.М. Пешгирии паёмадҳои тромбоемболитики дар вақти амалиёти холесистэктомияи лапараскопики / Ч.М. Курбонов, Д.А. Мусоев, Ч.М. //Авчи Зухал № 4, 2020 сах 73-74

Патент и рационализаторские предложения.

Способы производства субтотальной лапароскопической холецистэктомии при остром калькулёзном холецистите (**рационализаторское предложение № 3436/R651 04. 06. 2015**) способ установки иглы Вериша и первого троакара при наличие послеоперационного рубца передней брюшной стенки (**рационализаторское предложение № 3436/R651 04.**, комбинированный способ ранней диагностики и лечения послеоперационных желчеистечений при лапароскопической холецистэктомии (**рационализаторское предложение № 3659/R710 21. 09. 2019**), методы хирургической реконструкции повреждений внепеченочных желчных путей при лапароскопической холецистэктомии стенки (**рационализаторское предложение № 3655/R706 21. 09. 2019**), способ лапаролифтинга, при лапароскопической холецистэктомии у больных с сопутствующими сердечно-легочными патологиями (**рационализаторское предложение № 3458/R709 21. 09. 2019**), значительно уменьшающие осложнение ЛХЭ.

патент на изобретение ТЖ 636 на тему «Способ профилактики интраоперационных осложнений при выполнении лапароскопической холецистэктомии» 05.11.2014г.

Совокупность и уровень публикаций позволяют считать, что практически все разделы диссертации освещены автором в рецензируемых ВАК РТ журналах. Количество их соответствует требованиям ВАК при Президенте РТ, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Научным консультантом диссертанта является д.м.н., директор ЛДЦ «Вароруд» г. Турсунзоде Р.Т Рахматуллаев Рахимчон Рахматуллаевич.

По совокупности признаков экспертная комиссия считает:

На основании анализа проделанной работы, полученных результатов опубликованных работ, экспертная комиссия считает диссертационную работу Курбанова Джурабека Муминовича; «Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложнений лапароскопической холецистэктомии и

методы их профилактики» законченным научно-квалификационным трудом, посвященным значимой социальной проблеме, отвечающим всем требованиям раздела 10. Пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РТ от 26- ноября 2016 года №505 постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.

В автореферате изложены основные идеи и выводы диссертации, показан вклад автора в проведении научного исследования, степень ее новизны и практическая значимость результатов исследования, что соответствует требованиям раздела 4 инструкции о порядке оформления автореферата утвержденного решением президиума ВАК при Президенте РТ от 28 июня 2017 года №3/1. По совокупности диссертационная работа соискателя Государственного образовательного учреждения **Курбанова Дж. М. на тему «Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложнений лапароскопической холецистэктомии и методы их профилактики»** по специальности 14.01.17 – хирургия соответствует профилю диссертационного совета и может быть принятым к публичной защите в диссертационном совете 6D. КОА – 025 при Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино по согласию требованиям ВАК РТ для проведения защиты диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Экспертная комиссия считает, что диссертационная работа посвящена актуальной научной проблеме – диагностике и хирургическому лечению осложнений лапароскопической холецистэктомии и методы их профилактики и соответствует **по специальности 14.01.17 –хирургия (6D 110100-медицина).**

Экспертная комиссия в качестве ведущего учреждения рекомендует утвердить: ФГБУ «НМИЦ Хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Официальными оппонентами:

1. Доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ, зав. кафедрой общей хирургии лечебного факультета ФГАОУ- ВО первого медицинского университета им. Сеченева МЗ России. Галямова Э.А. по специальности 14.01.17– хирургия.
2. Доктора медицинских наук, Зав. кафедрой хирургических болезней и эндохирургии ГОУ «институт постдипломного образования сфере здравоохранения РТ» Мухидинова Н.Д. по специальности 14.01.17 – хирургия.
3. Доктора медицинских наук, научного сотрудника отделения эндохирургии ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ Амонова Ш.Ш. по специальности 14.01.17- хирургия.

При рассмотрении диссертации в диссертационном совете по специальности 14.01.17 - хирургия присутствовали:

1. Гаибов Алиджон Джураевич, д.м.н., профессор 14.01.17- хирургия
2. Султанов Джавли Давронович, д.м.н., 14.01.17- хирургия
3. Мухабатов Джиенхон Курбоналиевич., д.м.н.14.01.17- хирургия
4. Назаров Шохин Кувватовия, д.м.н., 14.01.17. - хирургия
5. Курбонов Хайдаршо Хамрокулович, д.м.н., 14.01.17 - хирургия
6. Маликов Мирзобадал Халифаевич, д.м.н., 14.01.17 - хирургия

Председатель экспертной комиссии:

Д.м.н. *Подпись Кадиров Д.М.* Кадиров Д.М.

Члены:

Д.м.н. *Подпись Назаров Ш.К.* Назаров Ш.К.
Д.м.н. *Подпись Курбонов Х.Х.* Курбонов Х.Х.
Д.м.н. *Подпись Давлатов С.Б.* Давлатов С.Б.

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

Подпись Артыков К. Артыков К.

Ученый секретарь

Диссертационного совета д.м.н.

Подпись Юнусов И.А. Юнусов И.А.

