

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Джаборова Абдугаффора Ибрагимджоновича на тему «Хирургическая тактика остаточной полости после эхинококкэктомии печени» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

В последние годы появились работы, посвящённые лечению эхинококкоза печени с помощью высоких технологий: лапароскопическая эхинококкэктомия, пункционное лечение под контролем УЗИ, интраоперационное использование высокоэнергетических лазеров, плазменного скальпеля (Курбонов К.М. 2019). Более половины всех осложнений после эхинококкэктомии печени является специфическими. К ним относят возникновение "мёртвого пространства" или остаточной полости, печеночных свищей с желчеистечением, нагноений остаточной полости, рецидива заболевания (Кубышкин В.А. и др 2003, Махмадов Ф.И. 2020, Назыров Ф.Г. 2021). Важную роль в уменьшении рецидивов и профилактике гнойносептических осложнений играет интраоперационная сколецидная обработка эхинококковой кисты (Прудков М.И. 2011, Гулов М.К. 2017). Методы химического воздействия на остаточную полость не являются универсальными, так как снижается концентрация препарата при соприкосновении с местной тканевой жидкостью, а его повышение является небезопасным в связи с токсичностью для больного (Орлов О.Г. 2016, Амонов Ш.Ш. 2017).

Цель и задачи исследования определены актуальностью темы.

Автором на достаточном ретроспективном и проспективном клиническом материале проанализированы результаты комплексной диагностики и лечения больных с эхинококкозом печени, у которых выполнялись традиционные, открытые хирургические вмешательства с обработкой остаточной полости 33% раствором пергидроля в основной группе, гипертоническим и этиловым спиртом – в контрольной. Имеются сравнительные данные сколецидной активности 33% раствора пергидроля в зависимости от экспозиции раствора с учётом диаметра, локализации и периода жизнедеятельности паразита. Преимущество местного применения пергидроля при эхинококкэктомии печени доказано экспериментально – *in vitro*. Разработаны критерии выбора для традиционно открытых или закрытых эхинококкэктомии, миниинвазивно пункционно – дренирующих вмешательств, а также санации и устранения остаточной полости эхинококковой кисты, миниинвазивной эхинококкэктомии при кистах центральной локализации и ликвидации цистобилиарных свищей после эхинококкэктомии печени миниинвазивным способом.

Материалом исследования послужил анализ результатов хирургического лечения 182 больных с эхинококкозом печени. Применённые автором методы исследования и статистические анализы современны, что обеспечивает высокий методический уровень исследования. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности разработанных методик, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Основные положения диссертации отражены в 14 публикациях, из них 4 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Научная новизна подтверждена клинико-лабораторными исследованиями и получением 3 рационализаторских удостоверений.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из существа проведённых исследований и полученных результатов, обоснованы и могут применяться в клинической практике.

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Джаборова Абдугаффора Ибрагимджоновича на тему «Хирургическая тактика остаточной полости после эхинококкэктомии печени» является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи по улучшению диагностики и результатов хирургического лечения больных с эхинококкозом печени.

Основные научные положения диссертационной работы полностью соответствуют требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней...», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор – Джаборов Абдугаффор Ибрагимджонович – заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

**Научный сотрудник,
ГУ «Институт гастроэнтерологии» МЗ и СЗН
Республики Таджикистан,
доктор медицинских наук**

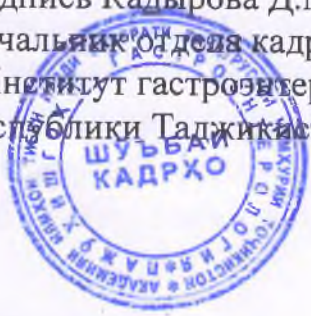


Д.М. Кадыров

Контактные данные: +(992) 93-527-99-40, farhod.kadyrov@yandex.com
Адрес места работы: 734064, РТ, г. Душанбе ул. Маяковского, дом 2.

Подпись Кадырова Д.М., заверяю.

Начальник отдела кадров ГУ
«Институт гастроэнтерологии» МЗ и СЗН
Республики Таджикистан



Handwritten signature in blue ink.

Ниёзов А.Н.

«30» 2022г.