

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения

высшего образования

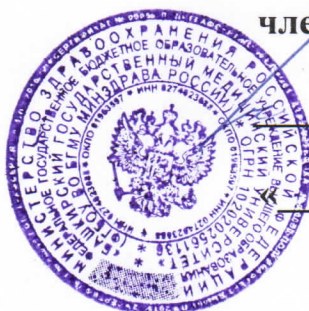
«Башкирский государственный
медицинский университет»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Павлов В.Н.



02» 09 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Давлатова Джамшеда Ёрмахмадовича «Диагностика и тактика хирургического лечения рецидивного эхинококкоза печени», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы выполненной работы. Эхинококкоз печени (ЭП) остается самым распространенным паразитарным заболеванием человека во всем мире, в том числе в Республике Таджикистан и Республике Башкортостан (Россия). На сегодняшний день радикальным методом лечения ЭП является хирургический. Первично множественное поражение печени и других органов, осложненное течение заболевания нередко сопровождаются тяжелым состоянием больных. Ургентно выполненные оперативные вмешательства, как правило, ориентированы на спасение жизни больных и носят паллиативный характер, что нередко приводит к рецидиву заболевания. Частота возникновения рецидивов ЭП колеблется от 3,3 до 54%.

Диагностика рецидивного эхинококка печени (РЭП) представляет в ряде случаев значительные трудности, так как вопросы повторной реинвазии и забытых недолеченных кист остаются нерешенными, а длительное нередко атипичное клиническое течение заболевания создает определенные трудности в современной диагностике РЭП и приводит к развитию тяжелых осложнений, представляющих угрозу жизни больных. Существует мнение, что рецидивы заболевания возникают из-за зародышевых элементов, остающихся в фиброзной капсуле, что побуждает многих хирургов отказаться от органосохраняющих операций (типичных эхинококкэктомий) и прибегнуть к резекции печени. Однако радикальные операции по поводу РЭП, как правило, выполняются в сложных условиях спаечного и инфильтративно-воспалительного процесса, измененной анатомии, что приводит к увеличению частоты послеоперационных осложнений (кровотечений, желчеистечений) и летальных исходов.

Поэтому пристального внимания заслуживают вопросы выбора методов профилактики и способов выполнения повторного оперативного вмешательства при РЭП. В этом плане важное значение имеет проведение комплексных мер профилактики, включающих интраоперационные и послеоперационные мероприятия с применением современных антисептиков и антипаразитарных средств при выполнении органосохраняющих вмешательств, а также хирургических вмешательств, направленных на радикальное удаление эхинококковых кист вместе с участком печени. Это и определило актуальность темы исследования Д.Ё.Давлатова.

Новизна исследования и полученных результатов

Выявлены основные причины развития рецидивного эхинококкоза печени. Доказано, что клиническое проявление рецидивного эхинококкоза печени атипичное и зависит от локализации и характера осложнения. Установлена высокая информативность современных диагностических

технологий (КТ, МРТ) в диагностике РЭП и послеоперационных осложнений.

Разработаны объективные критерии выбора радикальных и органосохраняющих операций при РЭП. Показано, что препарат гемостоп может быть эффективным в плане профилактики послеоперационного кровотечения и желчеистечения. Установлена корреляционная связь между биохимическими показателями и морфофункциональными изменениями в печени, в зависимости от характера и объема радикального оперативного вмешательства.

Разработаны методы медикаментозной и хирургической профилактики послеоперационных желчеистечений. Разработан метод интраоперационного выявления источника желчеистечения в резецированной поверхности печени. Разработан метод определения герметичности культи печени.

Степень достоверности и обоснованности положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений диссертационной работы, выводов и практических рекомендаций обеспечены достаточным клиническим материалом, а также статистическим анализом полученной информации с помощью современных методов статистического анализа, полностью соответствующие цели и задачам исследования.

Автором составлен подробный обзор литературы, охватывающий актуальные вопросы диагностики и лечения рецидивного эхинококкоза печени. Диссертантом проведен анализ архивного материала, а также комплексное обследование и лечение больных с рецидивным эхинококкозом печени.

Основные положения диссертация изложена в опубликованных 13 научных трудах, из них 4 напечатаны в журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации. Издана 1 монография, получены 4 рационализаторских удостоверения.

Значимость полученных результатов

Для клинической практики предложен алгоритм диагностики рецидивного эхинококкоза печени. Автор показал, что применение новых схем химиотерапии в послеоперационном периоде существенным образом снижает количество рецидивов заболевания. Разработанные и усовершенствованные методы профилактики геморрагических и билиарных осложнений улучшают результаты резекционных и органосохраняющих операций при РЭП.

Оценка содержания и завершенности диссертации

Диссертация написана в классическом стиле, носит завершенный характер, изложена на 115 страницах, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографии. Работа иллюстрирована 14 таблицами и 30 рисунками. Библиографический указатель включает 218 источников, из которых 146 на русском и 72 – на иностранном языках.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из сути работы, соответствуют цели и задачам исследования.

В работе имеются опечатки, стилистические и грамматические ошибки, которые не влияют на общую положительную оценку диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Давлатова Джамшеда Ёрмахмадовича на тему: «Диагностика и тактика хирургического лечения рецидивного эхинококкоза печени» является законченной, самостоятельной, квалификационной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение актуальной задачи – диагностики и хирургического лечения больных с рецидивными эхинококкозами печени. По новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции

