

В Диссертационный совет 6D.KOA - 040
при ГОУ Таджикский государственный
медицинский университет им. Абуали ибни Сино

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Гулшановой Ситорабону Фарходовны «Комплексное прогнозирование, профилактика и лечение осложнений после трансплантации печени от живых доноров», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.24 - трансплантология и искусственные органы и 14.01.17. – Хирургия

Трансплантация печени по сути является жизнеспасающей операцией, безальтернативным эффективным способом лечения терминальных стадий острых и хронических заболеваний печени, а также некоторых внепеченочных болезней, при которых другие методы лечения не дают результатов. Трансплантация печени занимает второе место в мире по количеству операций по трансплантации после операций по трансплантации почки. Эта операция крайне востребована, поскольку количество больных неуклонно растет. Продолжительность функционирования печеночного трансплантата главным образом определяется тяжестью специфических и неспецифических патологических процессов в трансплантате. Для реципиента прижизненное донорство имеет ряд преимуществ. Главное это сокращение времени ожидания трансплантации, которое может быть критичным для жизни пациента. Кроме того, значительно уменьшается время, в течение которого орган находится вне организма (холодовая ишемия), поскольку операция по трансплантации планируется заранее и проводится в более благоприятных условиях, что увеличивает шансы на успешную пересадку и быстрее улучшает состояние здоровья пациента.

В последние годы появилось множество новых перспективных методов, которые позволяют комплексно воздействовать на ключевые звенья патогенеза развития осложнений. Однако опыт применения этих методов у реципиентов печеночного трансплантата недостаточен. В связи с этим диссертация Гулшановой С.Ф. является своевременной и посвящена актуальной для науки и практического здравоохранения проблеме.

Исследование проведено на большом объеме клинического материала: проанализированы результаты лечения 120 реципиентов после трансплантации печени от живых доноров. Выборка достаточна и репрезентативна. При этом наблюдение за реципиентами осуществлялось длительный период, что позволило оценить как ближайшие, так и отдаленные исходы лечения. Результаты диссертации полностью отражены в печатных работах, в статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ и ВАК при Президенте РТ для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук. Получен патент на изобретение, рационализаторское предложение.

Научная новизна работы состоит в изучении ключевых проблем хронических заболеваний печени в терминальной фазе и разработка рекомендаций по совершенствованию организационных механизмов трансплантационной помощи для пациентов данной категории в Таджикистане. Анализ изменений активности процессов перекисного окисления липидов и концентрации интерлейкинов в крови, полученной из печёночной вены, изучение развития ишемических и реперфузионных повреждений трансплантированной печени, тестирование эффективности антиоксидантных и антигипоксантных методов лечения, а также проведение хирургической коррекции печёночной вены реципиента для нормализации оттока венозной крови нашли отражение в данной работе. В ходе исследования были проанализированы факторы, которые могут прогнозировать развитие асцита у пациентов, перенесших трансплантацию

печени. Внимание исследователя было уделено таким аспектам, как состояние здоровья реципиента, характеристики донорского фрагмента печени, объем трансплантата, хирургическая техника, вероятность развития инфекции, продолжительность иммуносупрессивной терапии, как до, так и в раннем послеоперационном периоде, а также интраоперационные факторы. В работе также содержатся результаты морфологических исследований.

Работа обладает высокой практической ценностью, поскольку в результате проведенных автором исследований разработаны положения, которые позволяют улучшить результаты трансплантации печени от живых доноров, улучшить функциональное состояние печеночного трансплантата, повысить выживаемость реципиентов.

Автореферат построен по традиционной схеме, написан грамотным научным языком и полностью раскрывает суть работы. Принципиальных замечаний по работе нет. Методология исследования является оптимальной и полностью соответствуют поставленной цели. Выводы закономерно вытекают из результатов работы и соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации могут быть использованы специалистами, занимающимися лечением реципиентов печени.

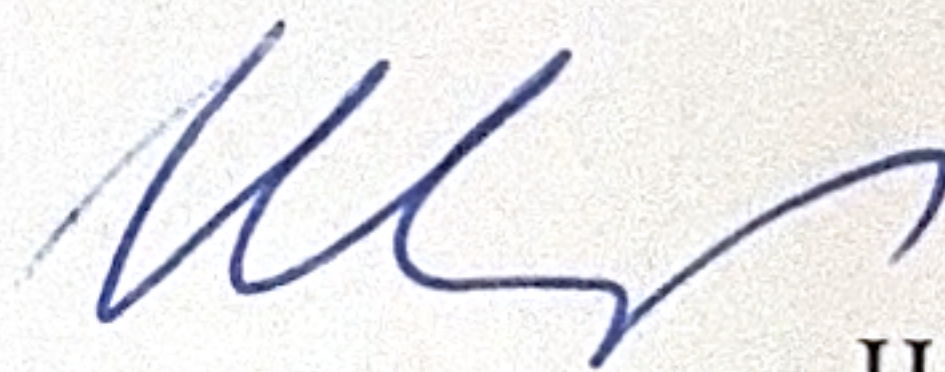
Вышесказанное позволяет сделать заключение, что настоящая диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, посвящена актуальной проблеме, научная новизна ее и практическая значимость несомненны. Работа полностью соответствует указанным специальностям.

В диссертации Гулшановой С.Ф. на тему «Комплексное прогнозирование, профилактика и лечение осложнений после трансплантации печени от живых доноров», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.24 - трансплантология и искусственные органы и 14.01.17. – Хирургия, содержится решение актуальной научной проблемы, заключающееся в

улучшении результатов лечения больных после трансплантации печени от живого донора путём совершенствования диагностики, прогнозирования и лечения осложнений в раннем посттрансплантационном периоде.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, уровню выполнения работа полностью отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, представленные в ней результаты, их анализ и сформулированные научные положения соответствуют требованиям, установленным п. 32, 33, 34 раздела 3 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с изменениями и дополнениями от 26 июня 2023 года №295), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.24 - трансплантология и искусственные органы и 14.01.17 - хирургия.

Руководитель Центра заместительной
почечной терапии ФГБУ Федеральный
клинический центр высоких медицинских
технологий ФМБА России, д.м.н.



Шаршаткин А. В.

Подпись доктора медицинских наук, руководителя Центра заместительной почечной терапии Шаршаткина А.В. заверяю.

Начальник отдела кадров
ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА



Витанская Е.К.

Полное название учреждения: ФГБУ «Федеральный клинический центр» Федерального медико-биологического агентства России

Почтовый адрес: Московская обл., г.о. Химки, мрн Новогорск, Ивановская ул., 15А, тел. +7 (495) 575-61-95, эл. почта: sharshatkin@mail.ru