

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

Технология трансплантации печени признана эффективным методом при диффузных и очаговых заболеваниях печени в терминальной стадии, а спектр показаний к данной лечебной процедуре насчитывает десятки нозологических форм. В Республике Таджикистан опыт применения живого донорства стал важным основанием для развития трансплантации печени от родственных доноров. Техника операций трансплантации печени от живых доноров, совершенствуется с каждым днём, но дисфункция трансплантата все же наблюдается в раннем посттрансплантационном периоде.

В доступной литературе, причиной разрушения тканей и ухудшения функционирования органов является скопления продуктов перекисного окисления и их негативное воздействие на клеточные мембраны и структуры.

Ранее опубликованные работы по изучению посттрансплантационных расстройств были выполнены с помощью косвенных методов, что не позволяло осуществлять прямые количественные изменения ферментов, продуктов перекисного окисления липидов, уровня интерлейкинов и других показателей, а эти исследования носили разрозненный характер. Автор диссертации поставил перед собой цель улучшение результатов трансплантации правой доли печени от живого донора путём совершенствования методов ранней локальной диагностики, терапии и упорядоченности организационных вопросов. Автор применяет

современные методы биохимического, иммунохимического анализа и патоморфологической диагностики, до и после трансплантации печени, на основании этого разработать рекомендации по коррекции выявленных нарушений.

Автором предложен патогенетический обоснованный способ коррекции состава крови при реперфузионном синдроме, путём устранения вредного воздействия продуктов перекисного окисления липидов и оценке динамических изменений показателей состояния центрального, регионарного кровообращения, газотранспортной функции крови, тканевой оксигенации, и метаболического статуса у реципиентов во время операции.

Таким образом, очевидна актуальность изучения и уточнения прогностических факторов проанализированы и оценены прогностические факторы риска возникновения асцита в раннем послеоперационном периоде после трансплантации фрагмента печени, имеют большое практическое значение в отношении выживаемости реципиентов.

Все выше изложенное свидетельствует об актуальности выполненного исследования.

Диссертантом на большом клиническом материале с помощью высокоспецифичных и высокочувствительных методов осуществлена комплексная оценка функций печеночного трансплантата, в ранние сроки после трансплантации и установлена высокая степень корреляции между уровнем ферментов печени в локальной венозной крови и функцией печеночного трансплантата.

Автором изучены морфофункциональные изменения и резервно-сократительная способность портальной вены и вен брюшной полости реципиента.

Диссертант разработал метод хирургической реконструкции гепатокавального анастомоза. Выявлены прогностические факторы риска,

влияющие на длительность выживания больных и трансплантата после пересадки печени от живого донора. Разработана система обеспечения качества трансплантологической помощи населению.

На основании полученных результатов, автором разработан ряд ценных практических рекомендаций, которые необходимо учитывать при лечении больных с хронической болезнью печени терминальной стадии, при проведении трансплантации правой доли печени от живого донора.

Результаты работы используются в практике Национального научного центра трансплантации органов и тканей человека МЗ и СЗН РТ и в учебном процессе на кафедре инновационной хирургии и трансплантологии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино.

Материалы опубликованы в 30 научных работах, и широко апробированы на многих конференциях. Надо также отметить большой объем проведенных исследований и их научную и практическую интерпретацию.

Автореферат оформлен в традиционном стиле. Материал представлен последовательно и логично, хорошо и грамотно изложен, иллюстрирован таблицами и рисунками. Выводы отражают содержание автореферата.

Принципиальных замечаний нет.

Таким образом, основываясь на изучении автореферата С.Ф. Гулшановой можно считать, что представленные в нем 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

Ургических болестне
нова К.М.

д.м.н., профессор

Ф.И. Махмадов

Подпись заверяю:

Контактная информация: Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». Адрес: 734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, р. Сино, ул. Сино 29-31. Тел.: (+992) 446-600-3977, 2353496. Факс: 2243687 E-mail: info@tajmedun.tj web- site: www.tajmedun.tj