

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы соискателя кафедры инновационной хирургии и трансплантологии «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Гулшановой Ситорабону Фарходовны на тему «Комплексное прогнозирование, профилактика и лечение осложнений после трансплантации печени от живых доноров», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.24 - трансплантология и искусственные органы и 14.01.17. – Хирургия

На текущий момент трансплантация печени – это общепризнанная и крайне результативная методика для лечения как локализованных, так и диффузных патологий печени в финальной стадии развития, причем перечень оснований для назначения этой терапевтической процедуры включает в себя множество нозологических форм. Пересадка части печени за последние годы получила широкое распространение в большинстве государств с высоким уровнем развития, и, выступая одним из результативных способов увеличения количества донорских органов, она позволяет существенно сократить число смертельных исходов среди больных, включенных в лист ожидания, в тех странах, где система посмертного донорства недостаточно развита.

Возможное прижизненное донорство и последующая трансплантация правой доли печени обуславливают необходимость обязательного анализа комплекса критически важных анатомических, расчетных, морфофункциональных и иных характеристик, среди которых ключевое значение имеет оценка эфферентного кровоснабжения предполагаемого фрагмента донорской печени.

Значительно продвинулись вперед операционные методики и актуальные медицинские достижения в сфере трансплантации печени от живых доноров, однако дисфункция пересаженного органа все еще фиксируется на раннем этапе после пересадки. Данное нарушение является значимым фактором, указывающим на неблагоприятные последствия, особенно в первые недели после операции, повышая риск утраты

трансплантата.

Актуальность данного исследования обусловлена острой потребностью в улучшении качества трансплантационной помощи пациентам с тяжелыми формами заболеваний печени, а также в создании новых методов ранней диагностики, мониторинга и прогнозирования дисфункции пересаженной печени. Исследование, направленное на совершенствование специализированной медицинской помощи после трансплантации печени, было проведено с применением системного подхода, основанного на клинических данных.

Применение современных методов диагностики, включая компьютерную томографию, магниторезонансную томографию с 3D реконструкцией позволяют более точно оценить анатомические особенности донора и реципиента печени, применение современных анализаторов, тем не менее, сохраняют актуальность технические трудности и нежелательные явления, в частности, ишемически-реперфузионные повреждения и асцит в первые дни после пересадки, которые по-прежнему оказывают существенное воздействие на перспективы выздоровления реципиентов.

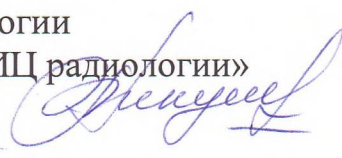
В автореферате наглядно предложена методика восстановления и создания гепатокавального анастомоза, учитывающие анатомические особенности; обозначены условия, при которых их использование целесообразно, и те, когда оно противопоказано.

Автореферат оформлен в соответствии требованиям раздела 4 инструкции о порядке оформления автореферата, утвержденного решением президиума ВАК при Президенте РФ, написан грамотным научным языком. Объем проведенных исследований и предложенных вмешательств свидетельствуют о достаточно высоком методологическом уровне выполненной работы. Основные положения и выводы, сформулированные в диссертации, полностью соответствуют цели и задачам. Логичность обобщений показывает способность автора к научной работе. Замечаний к автореферату нет.

Апробация результатов исследования доложены на конференциях, съездах, конгрессах, которые свидетельствуют о весомом практическом вкладе диссертанта в практическое здравоохранение.

Таким образом, диссертационная работа Гулшановой С.Ф. представляет собой завершённую научно-практическую работу на актуальную тему и соответствует всем требованиям Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённое Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, N<267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, № 295), п 32, 33, 34, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.24 - трансплантология и искусственные органы и 14.01.17-хирургия.

Руководитель группы трансплантации и
заместительной почечной терапии
отдела общей и реконструктивной урологии
НИИ урологии и интервенционной радиологии
им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России, доктор медицинских наук
Арзуманов Сергей Викторович
«21» 03. 2025г.

Подпись д.м.н. Арзуманова С.В. 
Ученый секретарь
НИИ урологии и интервенционной радиологии
им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России, к.м.н. Никушина А.А. 

Контактная информация:

Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
105425, Москва, ул. Парковая 3-я, 51, стр. 4. <https://new.nmicr.ru/uroline/>
Тел: +7(499) 110-40-67; E-mail: sekr.urology@gmail.com