

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Гулшановой Ситорабону Фарходовны «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

Проблема лечения пациентов с терминальными стадиями хронических диффузных и врожденных метаболических заболеваний печени остается одной из самых актуальных в современной медицине. Единственным радикальным методом лечения с терминальными заболеваниями печени остаётся трансплантация печени. Реципиенты печеночного трансплантата представляют собой группу больных, у которых проблемы эффективной профилактики и лечения осложнений, таких как реперфузионный синдром, small-for-size syndrom, послеоперационный асцит и реакция отторжения, стоят наиболее остро. В связи с этим данное исследование, целью которого является улучшение результатов лечения больных после трансплантации печени от живого донора путём совершенствования диагностики, прогнозирования и лечения осложнений в раннем посттрансплантационном периоде, представляется актуальным.

Автор провела комплексное исследование с включением 120 реципиентов. Пациенты, включенные в исследование, были грамотно разнесены по группам. Автор четко сформулировал цель и задачи, детально описал методы исследования и результаты собственных наблюдений.

Результаты диссертации хорошо изложены в автореферате, а также в печатных работах, среди которых 15 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ и ВАК при Президенте Республики Таджикистан, для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание

ученой степени доктора наук. Получен патент на изобретение и рационализаторское предложение.

В работе впервые изучен опыт проведения трансплантации печени от живого донора, определены необходимость этой процедуры и оценены ресурсы для её осуществления в Республике Таджикистан.

Работа представляет собой научную ценность, обусловленную новизной предложенного метода восстановления и формирования гепатокавального анастомоза. Важным является внедрение в клиническую практику методики ранней локальной диагностики повреждений и дисфункции трансплантата, вызванных реперфузией. Кроме того, разработаны подходы к коррекции состава крови в условиях реперфузионного синдрома, основанные на нейтрализации негативного воздействия продуктов перекисного окисления липидов. В лечебный комплекс включен антиоксидант/антигипоксикант, что привело к существенному снижению повреждений трансплантата, вызванных реперфузией, за счет уменьшения гипоксии тканей, улучшения утилизации кислорода печенью, восстановления антиоксидантной защиты и снижения активности процессов перекисного окисления липидов.

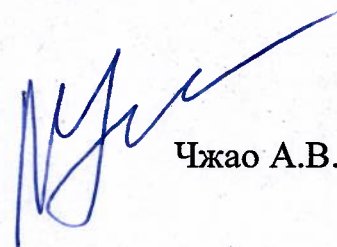
Автором проведен детальный анализ и оценка факторов, предикторов риска развития асцита в раннем послеоперационном периоде после пересадки фрагмента печени. Исследованы морфофункциональные изменения и резервные возможности портальной вены и вен брюшной полости у реципиентов, установлена связь между этими изменениями и степенью выраженности асцита. Предложено патогенетически обоснованное лечение с использованием венопротектора до и после трансплантации. В работе сформирована и научно обоснована перспективная модель организации и обеспечения качества трансплантации печени от живых доноров для населения Республики Таджикистан, направленная на повышение эффективности трансплантационной программы.

Таким образом, исследование посвящено актуальной проблеме, имеет научную новизну и практическую ценность.

Автореферат хорошо оформлен, содержит наглядные таблицы и иллюстрации, написана грамотным научным языком. Результаты работы полностью отражены в автореферате. Выводы соответствуют поставленным задачам. В работе присутствуют опечатки, но принципиальных замечаний к работе нет.

Таким образом, основываясь на изучении автореферата С.Ф. Гулшановой можно считать, что работа является законченным научно-квалификационным исследованием, в которой решена актуальная проблема по улучшению результатов трансплантации фрагмента печени от живого донора, она полностью соответствует критериям, 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 ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.24 - трансплантология и искусственные органы и 14.01.17-хирургия.

**Руководитель хирургической клиники ЕМС,
профессор кафедры неотложной и общей хирургии
им. А.С. Ермолова ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ**


Чжао А.В.

129090 Россия, Москва, ул. Щепкина, д.35

Тел: +7(495)9336655 e-mail: achzhao@emcmos.ru

Подпись профессора Чжао А.В.

«Заверяю»

Главный врач ЕМС

25 марта 2025



Гардашник Р.И.