

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Азиззода Зубайдулло Абдулло «Миниинвазивные технологии в комплексной диагностике и хирургическом лечении эхинококкоза печени и его осложнений», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14-01.17 – хирургия.

Актуальность исследования.

Эхинококкоз до сих пор остаётся одной из самых распространённых паразитарных инвазий печени, встречающейся в хирургической практике. Заболеваемость эхинококкозом во многих эндемических регионах мира, в том числе в Республики Таджикистан остаётся довольно высокой.

Актуальность проблемы эхинококкоза печени (ЭП) обусловлено тем, что до сих пор нет единство во мнениях по вопросу, касающейся выбора метода и объёма оперативного вмешательства, применение миниинвазивных или традиционных лапаротомных вмешательств, направленных на снижение частоты послеоперационных осложнений, летальности и рецидивов заболевания.

Сложившийся ситуация обуславливает необходимость разработки патогенетически обоснованных методов лечения ЭП и его осложнений с применением миниинвазивных технологий, а также разработка комплексных мер профилактики рецидивов заболевания.

Автором на большом клиническом материале изучены патогенез развития послеоперационных осложнений. Установлено, что с увеличением площади поражения паренхимы печени паразитарным процессом наблюдается уменьшение массы функциональных гепатоцитов и фагоцитарных клеток с развитием гепатодепрессии. Развитие осложнений в виде нагноения эхинококковой кисты и механической паразитарной желтухи приводит к эндогенному интоксикации организма, диагностическими маркерами которых являются увеличение в крови показателей перекисного окисления липидов, лейкоцитов, печеночных аминотрасфераз, С-реактивного белка и прокальцитонина в сыворотке крови.

Исследованием установлено, что вследствие гепатодепрессии происходит снижение количества и качества желчи и развивается билиарная недостаточность, у больных с ЭП наблюдается бактериальная транслокация

из просвета тонкой кишки в желчные протоки, который в последующем способствует развитию воспалительных осложнений.

Установлено, что по мере увеличения площади поражения паренхимы печени эхинококкозом в ней развивается выраженное нарушение кровообращения с морфологическими изменениями.

Автором при осложненных формах эхинококкоза печени нагноением, механической паразитарной желтухи и тяжелом состоянии больных применены двухэтапные вмешательства. На первом этапе при желтухе выполнены чрескожные вмешательства на кисте или расширенных желчных ходах, лишь после снижение уровня билирубина выполнены оперативные вмешательства по устраниению паразитарной кисты. На основе интраоперационной эндоскопии остаточной полости автором предложены новые варианты ликвидации цистобилиарных свищей (Патент РТ на изобретение №TJ 981).

Соискателем предложен информативный метод диагностики нагноения эхинококковых кист печени (Патент РТ на изобретение №TJ 1069). Предложен метод лечения паразитарной механической желтухи с помощью эхоконролируемых чрескожных вмешательств (рац.удост. №3669/R720 от 15.09.2019г, выдано ТГМУ им.Абуали ибни Сино).

На основе результатов исследования разработан алгоритм диагностики и выбора метода миниинвазивного вмешательства при эхинококкозе печени и его осложнениях.

Применение миниинвазивных вмешательств по сравнению с традиционными открытыми вмешательствами, а также разработанные и усовершенствованные новые схемы химиотерапевтического лечения, позволили снизить частоту послеоперационных осложнений с 51,8% до 17,6%, послеоперационную летальность - с 2,3% до 0,5%, рецидивов заболевания - с 24,8% до 10,9%.

Принципиальных замечаний по автореферату нет. Представленная научная работа Азиззода Зубайдулло Абдулло «Миниинвазивные технологии в комплексной диагностике и хирургическом лечении эхинококкоза печени и его осложнений», является законченной научно-исследовательской работой, цель которого являлось решения поставленных задач по улучшению результатов диагностики и хирургического лечения эхинококкоза печени и его

осложнений и имеет огромное научно-практическое значение в хирургии эхинококкоза печени.

Таким образом, на основании изучения автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа по своей актуальности, уровню проведенных исследований, новизне научных результатов и практической значимости соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 год., за №505, пункт, №164, предъявляемым к докторским диссертациям. Её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заведующий отделением хирургии печени
и поджелудочной железы института

Гастроэнтерологии МЗ и СЗН

Республики Таджикистан,

член корр. НАН Таджикистана

д.м.н., профессор

Ахмадзода С.М.

Контактная информация

Почтовый адресс: 734025. г. Душанбе, ул. Маяковского 2

e-mail: gkbsmp2004@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора Ахмадзода С.М. Заверяю:

Начальник отдела кадров

ГУ “Института Гастроэнтерологии” МЗ и СЗН РТ

Низзов А.