

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и издательской
деятельности ГОУ «ТГМУ им. Абуали
ибни Сино», д.м.н., профессор



Дж. К. Мухаббатзода
» _____ 2021 год

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино», Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Диссертация «**Миниинвазивные технологии в диагностике и лечении абсцессов печени**» выполнена на кафедре хирургических болезней №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» МЗ СЗН РТ.В период подготовки диссертации Фарзонаи Иброхим являлась докторантом (PhD) кафедры хирургических болезней №1 (2017-2020гг), работает в ГУ «Городской центр скорой медицинской помощи» врачом - хирургом.

В 2015 г. окончила ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело». Тема кандидатской диссертации утверждена на заседании межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ТГМУ им. Абуали ибни Сино от 19 марта 2018 (протокол №2).

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» в 2020 г.

Научный руководитель - доктор медицинских наук. Назаров Ш.К. зав. кафедрой хирургических болезней №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино». По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы. Абсцесс печен(АП) – весьма сложная и тяжелая патология, диагностика и лечение которой до настоящего времени вызывает проблему и некоторые трудности. На сегодняшний день непаразитарные абсцессы печени составляет весомую часть по частоте заболевания в России и в странах Средней Азии, которое наблюдается у 0,02 - 2% среди госпитализированных пациентов в хирургических стационарах республики а частота их, имеет тенденцию к увеличению [Мошковский Ю. Г. 2010, Esseghaier, S. et al 2017].

АП клинически характеризуется высоким риском развития тяжелых осложнений со стороны органов брюшной полости вызывая в некоторых случаях перитонит, сепсис, полиорганную недостаточность [Вайнер, Ю. С. С соавтр, 2010, Гулов М.К с соавтр, 2016, .Rubens, D. J. et al 2016], при этом общая летальность которой составляет 10 - 15% [Acharya, M. N., et al 2012, Panebianco, A, et al., 2016], по другим данным (14-56%) [Ахмедов С.М. с соавтр, 2014]. В современной литературе сведения об этиологии и развитии АП, факторах риска, развития послеоперационных осложнениях, имеются противоречивые данные, которые нуждаются в дальнейшем уточнении.

Однако, несмотря на имеющиеся современные высокоточных диагностические методы исследования, количество диагностических ошибок при АП остается довольно высокой, что ведет к возникновению нарушения этапов диагностики, а поздняя диагностика абсцесса печени порой сопровождается высокой послеоперационной смертностью, достигающий 15% [Гусев Л.Л, с соавтр, 2017; Eltawansy, S. A, et al 2016; Williams C, et al 2016]. Сама диагностика АП печени существенно затруднена, при этом клиническое течение болезни не редко маскируются сопутствующими заболеваниями, а связанные общим и тяжелым состоянием пациентов.

Компьютерная томография (КТ) в диагностике абсцессов печени занимает особое место и является наиболее перспективным методом исследования для своевременного выявления очаговых поражений печени, которая позволяет установить топикку патологического очага, оценить его

структуру, провести денситометрический анализ [Chang, Z. et al 2015]. При КТ абсцессы печени имеют вид очагов низкой плотности с различным коэффициентом поглощения излучения, который обычно близок к таковому воды. Часто по краю очага определяется гипоехогенный ободок. Своевременная диагностика на КТ как одиночных, так и множественных абдоминальных процессов позволяет сократить время предоперационного обследования больных и выбрать рациональную тактику хирургического лечения, а также контролировать эффективность проведенного лечения, размеры гнойной полости в процессе лечения в послеоперационного периода [Багненко, С. С, с соавтр, 2017; Acharya, M. N, et al 2012; Malik, A. A, et al 2015].

Ультразвуковое исследование (УЗИ) на сегодняшний день широко используется в диагностике, оценке и выбора тактики лечения АП, однако ввиду отсутствия полноценной информации о клинических, и данных инструментального исследования АП у различных этиологических подгрупп на разных её стадиях формирования, ранняя диагностика бывает весьма затруднительной.

Большинство авторов придерживаются мнения об ограниченном применении миниинвазивных вмешательств (МИВ) в лечении АП и не рекомендуют их в лечении категорий АП, немало спорных моментов в разнообразии показаний к дренированию и применении новых технологических подходов, в вопросах послеоперационных осложнений и неудач [Затолокин, В. Д., с соавтр, 2004; Церетели, И. Ю., с соавтр, 2004; Lardièrre-Deguelte, S, . et al 2017; Nychytaïlo, M. I. et al 2017].

Все вышеизложенное свидетельствуют об актуальности АП и диктуют дальнейшее изучения вопросов диагностики и комплексного лечения АП.

Личный вклад автора в проведенном исследовании.
Диссертационная работа – самостоятельное научное исследование автора. Дисертант самостоятельно определила цель и задачи исследования, проводила сбор, обобщение и анализ полученных результатов, выполнила полноценный

патентный поиск и анализ имеющийся научной литературы по теме исследования. Провела ретроспективный анализ 73 историй болезней за период с 2000 до 2019 г., и тематический подбор больных в соответствии с задачами исследования. Автором проведена анализ ультразвукового метода исследования более 200 пациентов, поступивших с абсцессами печени, выполнены лечебные вмешательства более у 170 пациентов, в качестве ассистента – у 120 больных по тематическому плану исследования. Автором самостоятельно написаны все разделы диссертации, сформулированы ее основные положения и выводы, проведен статистический анализ полученных данных. В исследованиях, выполненных в соавторстве, реализованы научные идеи соискателя.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных диссертантом. Научные положения, выводы и практические рекомендации отражают суть диссертационной работы, вытекают из фактического материала, высокоинформативных методов исследования. Для решения поставленных задач диссертантом обследовано 159 пациентов с абсцессом печени. Все пациенты прошли лечение в ГУ «Городской центр скорой медицинской помощи» г. Душанбе. Больным наряду с общеклиническими, биохимическими методами исследования, проводились исследования продуктов ПОЛ и антиоксидантной системы, Витамина Д, УЗИ, КТ, УЗИ с цветным дуплексным картированием (ЦДК), а также выполнено пункция под УЗ наведением. Достоверность полученных автором результатов подтверждено высоким методическим уровнем исследований и статистической обработкой научного материала.

Научная новизна

Разработана ультразвуковая, компьютерно - томографическая клиническая семиотика абсцессов печени и их осложнений для постановки полноценного диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Разработаны клинические сведения о локализации абсцессов

печени по сегментам, выделены приоритеты сегментарного расположения и состояния окружающих сосудов.

Разработана клиническая картина 3-х мерного объемного изображения патологического объекта для постановки топической диагностики и выбора адекватного метода лечения. Изучено клиническое значение перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы у пациентов с абсцессами печени с целью полноценности эффективности лечения. Изучена эффективность использования доплерографических режимов в улучшении и визуализации осложнений для проведения пункционного метода дренирования. Доказано эффективность миниинвазивного пункционного метода лечения абсцессов печени.

Практическая значимость

Разработанные диагностические критерии абсцессов печени различной этиологии на разных стадиях формирования, могут улучшить выбор методов диагностики и оптимальную лечебную тактику и будут способствовать снижению числа открытых операций, послеоперационных осложнений и летальных исходов.

Полнота изложения материала в публикациях. Основные положения диссертационной работы изложены в 13 научных работах, в том числе 3 статьях в научных изданиях, рецензируемых ВАК при Президенте РТ; получено 2 удостоверения на рационализаторские предложения.

СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ

ДИССЕРТАЦИИ:

1. Фарзонаи И. Методы лечения абсцессов печени/ Фарзонаи И., Назаров Ш.К., Али-заде С.Г., Шамсуллозода Ш.Н.// Научно-практический журнал Авчи Зухал. №4. -2019. -С. 82-87.
2. Фарзонаи И. Эффективность современной технологии в лечении послеоперационных осложнений при эхинококкэктомии из печени/ Фарзонаи И., Назаров Х.Ш., Гуломов М.Ш., Восиев А.С., Ибодов Дж. Б.// Научно-практический журнал Авчи Зухал. №3. -2019. -С. 21-27.

3. Фарзонаи И. Ультразвуковое и компьютерное томографическое исследование в диагностике абсцессов печени и проведение мини-инвазивных лечебных вмешательств / Фарзонаи И., Абдуллоев Ф.М., Назаров Ш.К., Рахимова С.У., Давлатов Х.Х., Саидов С// Научно-практический журнал Таджикского института последипломной подготовки медицинских кадров. №1.-2020. -С.19-23.
4. Фарзонаи И. Диагностика и тактика хирургического лечения пациентов с бактериальными абсцессами печени / Фарзонаи И., Назаров Ш.К., Холматов П.К., Сайдалиев Ш.Ш., // Материалы 66-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино с международным участием «Роль и место инновационных технологий в современной медицине» 23 ноября. Душанбе. 2018г. С. 179-180.
5. Фарзонаи И. Интервенционная сонография и миниинвазивные вмешательства в диагностике и лечении холангиогенных абсцессов печени/ // Материалы 66-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино с международным участием «Роль и место инновационных технологий в современной медицине» 23 ноября. Душанбе 2018г. С. 180-181 .
6. Фарзонаи И. Информативность современных методов исследования в диагностике и лечении абсцессов печени /Фарзонаи И., Додихудоев Р.А// Материалы XIII-научно практической конференции молодых ученых «Медицинская наука: новые возможности» 27 апреля. Душанбе. 2018. С. 279.
7. Фарзонаи И. Современные технологии в диагностике и хирургическом лечении абсцессов печени /Фарзонаи И., Амиров Дж., Назаров Т // Материалы XIVнаучно- практической конференции молодых ученых студентов «Научная дискуссия: актуальные вопросы, достижения и инновации в медицине» 19 апреля. Душанбе. 2019. -С. 260-261.
8. Фарзонаи И. Пункционно - аспирационные санации в лечении абсцессов печени / Фарзонаи И., Амиров Дж., Назаров Т // Материалы XIVнаучно- практической конференции молодых ученых студентов «Научная дискуссия: актуальные вопросы, достижения и инновации в медицине». 19 апреля. Душанбе. 2019. -С. 261.
9. Фарзонаи И. Принципы диагностики и оперативных вмешательств при эхинококкозе печени/ Фарзонаи И., Назаров Ш.К., Али-заде С.Г., Чонов Б.Н., // Материалы международной научно- практической конференции 67-ой годичной посвященной 80- лею ТГМУ им Абуали ибни Сино и «Годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)» «Медицинская наука XXI века - взгляд в будущее» 27 ноября. Душанбе. 2019. С. 322-323.
10. Фарзонаи И. Диагностика абсцессов печени / Фарзонаи И., Ш.К. Назаров., Али-зоде С., Назаров Т.Ш// Материалы международной научно- практической

конференции 68-й годичной посвященной «Годам развития село, туризма и народных ремесел (2019-2021)» «Фундаментальные основы инновационного развития науки и образования» 27 ноября. Душанбе. 2020. С. 224-226.

11. Фарзонаи И., Чрескожные миниинвазивные вмешательства в лечении абсцессов печени / Фарзонаи И., Ш.К. Назаров., Али-заде С., Назаров Т.Ш // Материалы международной научно- практической конференции 68-ой годичной посвященной «Годам развития село, туризма и народных ремёсел (2019-2021)» «Фундаментальные основы инновационного развития науки и образования» 27 ноября. Душанбе. 2020. С. 324-325.
12. Фарзонаи И., Анализ непосредственных результатов лечения абсцессов печени / Фарзонаи И., Назаров Ш.К., Али-заде С. Г., Назаров Т.Ш // Материалы международной научно- практической конференции 68-ой годичной посвященной «Годам развития село, туризма и народных ремёсел (2019-2021)» «Фундаментальные основы инновационного развития науки и образования» 27 ноября. Душанбе. 2020. С. 325-327
13. Фарзонаи И, Современные методы в диагностики и лечения абсцессов печени. / Фарзонаи И., Р.А. Додихудоев., Эрачи Ч// Материалы XV научно практической конференции молодых ученых «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки» 24 апреля. Душанбе. 2020. С. 233-234.

Рационализаторские предложения

1. Назаров Ш.К., Али-заде С.Г., Фарзонаи Иброхим. «Способ контроля эффективности и качества пункции абсцессов печени». Рац.удост. №3678/R729 выданное ТГМУ от 05.05.2019г.
2. Назаров Ш.К., Али-заде С.Г., Фарзонаи Иброхим. «Способ пункции абсцессов печени». Рац.удост. №3677/R728 выданное ТГМУ от 18.09.2019г.

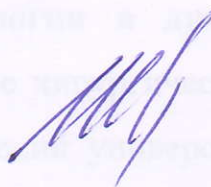
Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите. Диссертация, представленная Фарзонаи Иброхим, посвящена оптимизации диагностики и хирургической тактики лечения больных абсцессом печени, соответствует ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 6Д110117-Хирургия.

Диссертация «Миниинвазивные технологии в диагностики и лечение абсцессов печени» Фарзонаи Иброхима рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора PhD, доктора по специальности 6Д110117-Хирургия.

Заключение принято на заседании межкафедральной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Присутствовали на заседании 22 человека. Результаты голосования: «за» -22 человека, «против» и «воздержавшихся»- нет, протокол №11 от 16.06.2021 г.

Председатель межкафедральной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», д.м.н., доцент



Исмоилзода С.С.

Секретарь межкафедральной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», к.м.н., доцент



Салимов Дж.С.

имзор/подпись	<i>Исмоилзода С.С.</i>
	<i>Салимов Дж.С.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
/САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҲРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
"23" 06	2021 г/г