

Отзыв

Научного руководителя диссертационной работы соискателя кафедры хирургических болезней №1 ТГМУ им. Абуали ибни Сино Давлатов Дж.Ё на тему «Диагностика и тактика хирургического лечения рецидивного эхинококкоза печени» по специальности

14.01.17 - хирургия

Научное исследование Давлатов Дж.Ё «Диагностика и тактика хирургического лечения рецидивного эхинококкоза печени» посвящена актуальной проблеме гепатохирургии. Эхинококкоз печени является тяжелым хроническим паразитарным заболеванием, имеющим широкое распространение в Среднеазиатском регионе, в том числе и в Республике Таджикистан. На сегодняшний день единственным радикальным методом лечения является хирургический метод [И.Г.Ахмедов., 2009; В.А.Вишневский, М.А.Кахаров, С.М.Ахмедов., 2009]. К недостаткам хирургического метода лечения этого заболевания относится возникновение рецидивов, частота которых колеблется от 3,3 до 54%.

Диагностика рецидивного эхинококка печени (РЭП) представляет в ряде случаев значительные трудности, так как вопросы повторной реинвазии и забытых недолеченных кист остаются не решенными, а длительное нередко атипичное клиническое течение заболевания создает определенные трудности в современной диагностике РЭП и приводит к развитию тяжелых осложнений, представляющих угрозу жизни больных.

Необходимо отметить, что до настоящего времени многие аспекты, касающиеся вопросов причин рецидива заболевания, особенностей его клинического проявления, а также методов профилактики и лечения, не решены и нуждаются в дальнейшем изучении [Б.И.Альперович., 2010; К.М.Курбонов., М.К.Гулов., Ф.И.Махмадов., Дж.А.Абдуллоев., 2013]. Существует мнение, что рецидивы заболевания возникают из-за зародышевых элементов, проникающих в фиброзную капсулу, а также из-за остаточных полостей, что побуждает многих хирургов отказаться от органосохраняющих операций и прибегнуть к резекции печени [А.З.Вафин и соавт. 2013; В.А.Журавлев., 2010; Martel et al., 2014]. Однако радикальные операции по поводу РЭП, как правило, выполняются в сложных условиях спаечного и инфильтративно-воспалительного процесса, измененной анатомии и нередко на фоне утяжеляющих состояние больного факторов, что приводит к увеличению частоты послеоперационных осложнений

(кровотечений, желчеистечений) и летальных исходов [Н.М.Даминова., К.М.Курбонов., 2009; М.И.Лукманов.,2018; А.Н.Лотов и соавт.,2010].

Заслуживают пристального внимания вопросы выбора методов профилактики и способов выполнения повторного оперативного вмешательства при РЭП. В этом плане важное значение имеет проведение комплексных мер профилактики, включающих интраоперационные и послеоперационные мероприятия с применением современных антисептиков и антипаразитарных средств при выполнении органосохраняющих вмешательств, а также хирургических вмешательств, направленных на радикальное удаление эхинококковых кист вместе с участком печени.

В связи с этим, на материале клиники аспирантом Давлатов Дж.Ё проведены исследования по диагностике и тактика хирургического лечения рецидивного эхинококкоза печени. Доказано, что клиническое проявление рецидивного эхинококкоза печени атипичное и зависит от локализации и характера осложнения. Установлена высокая информативность современных диагностических технологий (КТ, МРТ) в диагностике рецидивного эхинококка печени и послеоперационных осложнений. Разработаны объективные критерии выбора радикальных и органосохраняющих операций при РЭП. Разработанные усовершенствованные методы профилактики билиарных осложнений улучшают результаты резекционных и органосохраняющих операций.

При выполнении данной работы автор проявил себя исключительно добросовестным, вдумчивым и зрелым исследователем, способным четко определить и сформулировать цели и задачи, глубоко осмысливать и анализировать полученные результаты, определить необходимые методы исследования. Давлатов Дж. Ё как врач является добросовестным и своевременно выполняет указания руководства.

Кафедра хирургических болезней №1 ТГМУ им. Абуали ибни Сино обсудила на внеочередном заседании результаты диссертационной работы Давлатов Дж. Ё на тему: «Диагностика и тактика хирургического лечения рецидивного эхинококкоза печени» и рекомендовала на защиту в специализированном совете.

Научный руководитель:
профессор кафедры хирургических болезней
№1 ТГМУ им. Абуали ибни Сино, академик
АМН РТ д.м.н., профессор

