ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, академика НАН Республики Беларусь, директора Государственного учреждения «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» Республики Беларусь Руммо Олега Олеговича на диссертационную работу Гулшановой Ситорабону Фарходовны на тему: «Комплексное прогнозирование, профилактика и лечение осложнений после трансплантации печени от живых доноров», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – Хирургия; 14.01.24 - Трансплантология и искусственные органы

Актуальность исследования

Терминальные заболевания печени представляют собой одну из наиболее значимых проблем современной медицины. Они занимают лидирующие позиции среди причин смертности и инвалидизации в мире. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ежегодно фиксируется более 1 миллиона случаев смерти, связанных с осложнениями хронических заболеваний печени. Наиболее частыми причинами развития терминальных состояний являются вирусные гепатиты, цирроз и неалкогольная жировая болезнь печени. Эти патологии, несмотря на совершенствование методов профилактики и лечения, продолжают демонстрировать устойчивую тенденцию к росту, что делает их ключевыми проблемами глобального здравоохранения.

Особую значимость трансплантация печени приобретает в условиях ограниченных ресурсов системы здравоохранения, таких как Республика Таджикистан. В этих регионах система трупного донорства недостаточно развита, что существенно ограничивает возможности проведения трансплантации органов. В таких условиях трансплантация печени от живого донора становится единственным возможным решением для спасения жизней пациентов с терминальными заболеваниями. Этот метод позволяет значительно сократить сроки ожидания, повысить доступность трансплантации и снизить смертность среди пациентов, находящихся в листе ожидания.

Однако трансплантация печени от живого донора сопряжена с рядом сложностей. Среди наиболее частых и значимых осложнений выделяются нарушения венозного оттока, развитие реперфузионного повреждения печени, асцит и дисфункция трансплантата. Эти состояния приводят к значительному ухудшению прогноза и нередко требуют повторных хирургических вмешательств. Частота таких осложнений варьирует в пределах 30–40%, это обусловлено сложностью реконструкции сосудистого русла трансплантата, а также анатомическими и физиологическими особенностями реципиента и донора. Таким образом, совершенствование

методов диагностики, профилактики и лечения осложнений трансплантации печени является актуальной задачей современной трансплантологии.

Диссертация Гулшановой Ситорабону Фарходовны посвящена решению проблемы ранних посттрансплантационных осложнений. Автором проведён анализ патогенетических механизмов, предложены методы их прогнозирования и профилактики, усовершенствованы хирургические техники. Особое внимание уделено разработке методов ранней диагностики на основе биомаркеров ишемически-реперфузионного повреждения, что позволяет улучшить ведение пациентов. Работа имеет особую значимость для Республики Таджикистан, где трансплантация печени от живого донора является основным методом лечения терминальных заболеваний. Полученные результаты обладают высоким потенциалом для клинического применения, улучшая качество специализированной помощи и снижая риски осложнений.

Соответствие диссертации специальностям и направлениям науки, по которым она представляется к защите

Общее направление диссертационного исследования Гулшановой Ситорабону Фарходовны, цель данной работы, сформулированные для ее достижения задачи, использованный материал и примененные методы исследования, полученные автором результаты, их анализ, выводы и изложенные методические рекомендации соответствуют специальностям: 14.01.17 – Хирургия и 14.01.24 – Трансплантология и искусственные органы.

Новизна исследования и полученных результатов

Новизна диссертационной работы Гулшановой Ситорабону Фарходовны обусловлена уникальностью клинического материала, целью, задачами и предметом диссертационного исследования. Автором получены, систематизированы и проанализированы данные относительно особенностей ранних посттрансплантационных осложнений у пациентов, перенесших трансплантацию печени от живого донора.

Выполнена диагностика нарушений венозного оттока, реперфузионного повреждения и асцита с использованием современных методов, включая ультразвуковую диагностику, биохимический анализ и оценку биомаркеров ишемически-реперфузионного повреждения. Эти подходы позволили своевременно выявить патогенетические механизмы осложнений и предложить меры по их предотвращению.

Установлено, что важное место в развитии посттрансплантационных осложнений занимает нарушение оттока венозной крови из трансплантата, что связано с анатомическими особенностями трансплантата и

техническими аспектами операции. Автором разработана модифицированная техника реконструкции венозного оттока, позволяющая снизить риск тромбозов и перегибов сосудов.

Разработана схема профилактической антиоксидантной терапии, направленной на снижение частоты реперфузионного повреждения трансплантата. Это позволяет уменьшить повреждение тканей, связанное с окислительным стрессом, и повысить функциональные показатели печени в раннем посттрансплантационном периоде.

Значимость для науки и практики

Научная и практическая значимость диссертационной работы Гулшановой Ситорабону Фарходовны несомненна. В работе выявлены основные факторы риска развития осложнений, связанных с трансплантацией печени от живого донора, включая нарушения венозного оттока, реперфузионное повреждение и асцит. Автором предложены инновационные подходы к их диагностике, оценке степени поражения и профилактике, которые имеют важное прикладное значение.

Сформулированные диссертантом практические рекомендации могут быть рекомендованы к внедрению в деятельность трансплантационных центров и отделениях по трансплантации органов в Республике Таджикистан. Применение разработанных методов позволит значительно снизить частоту осложнений, улучшить функциональные показатели трансплантата и повысить качество жизни пациентов. Особая значимость работы заключается в её адаптации к условиям ограниченных ресурсов, что делает результаты исследования применимыми в трансплантационной практике развивающихся стран.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертационной работы

Новизна полученных результатов является обоснованной и достоверной. Она определяется репрезентативной выборкой пациентов исследуемой группы (120 пациентов), применением современных клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, а также выполнением детального анализа результатов с использованием методов статистической обработки данных.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы

Диссертационная работа Гулшановой Ситорабону Фарходовны выполнена и представлена как научный труд, написанный в

монографическом стиле и по классической схеме. Работа включает следующие основные разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований (6 глав), обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Работа изложена на 217 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций. Библиографический указатель содержит 44 источника отечественных и 280 источников зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 40 таблицами и 19 рисунками, что свидетельствует о глубоком изучении автором современных научных достижений в области трансплантологии.

Во введении представлена актуальность диссертационного исследования, определены цель, задачи, объект и предмет работы. Автор детально охарактеризовал степень разработанности темы, связь исследования с программами и научной тематикой учреждения, где была выполнена работа. Введение также включает положения, выносимые на защиту, новизну и практическую значимость исследования, степень достоверности полученных результатов и структуру работы.

Замечание: во введении недостаточно раскрыта степень разработанности проблемы, акцент сделан преимущественно на актуальности темы и патогенезе осложнений. Это упущение могло быть устранено путем более детального анализа предыдущих исследований.

Первая глава представляет собой подробный анализ современной литературы, посвященной лечению хронических заболеваний печени методом трансплантации. Автор освещает эпидемиологию, патогенез и ключевые аспекты трансплантации печени, включая роль трансплантации от живого донора, особенно актуальную для стран с ограниченными возможностями трупного донорства. Глава отличается чёткостью структуры и глубоким анализом факторов риска и патогенетических механизмов осложнений, что подчёркивает высокий научный уровень работы.

Во второй главе изложена методология исследования, охватывающая подбор пациентов, клинический и лабораторный мониторинг, а также использование современных инструментальных методов, таких как УЗИ, КТ и МРТ. Применение статистического анализа и описание режимов иммуносупрессии демонстрируют научную обоснованность и практическую применимость работы. Глава подчёркивает комплексный подход автора к исследованию и высокий уровень подготовки.

Третья глава посвящена анализу клинико-социальных характеристик пациентов, нуждающихся в трансплантации печени. Описаны демографические и этиологические аспекты, тяжесть состояния и сопутствующие заболевания. Автор выделяет ключевые факторы, влияющие на исходы трансплантации, что подчёркивает значимость работы в условиях Республики Таджикистан.

В четвёртой главе рассмотрены подходы к оптимизации венозного оттока при трансплантации печени. Автор предложил усовершенствованные методы реконструкции сосудов, улучшившие функциональные результаты трансплантата и снизившие риск осложнений. Представленные данные подтверждают высокую клиническую значимость предложенных решений.

Пятая глава посвящена профилактике и лечению реперфузионного повреждения трансплантата. Автор разработал методы ранней диагностики, применил антиоксидантную терапию и доказал её эффективность в снижении частоты осложнений. Это подчёркивает практическую значимость работы для трансплантологии.

Шестая глава включает анализ факторов риска асцита и методы его профилактики. Автор разработал систему прогнозирования на основе пред- и интраоперационных данных, что позволило снизить частоту осложнений. Глава демонстрирует системный подход и высокую практическую значимость.

Седьмая глава посвящена организационным подходам к развитию трансплантации печени в Таджикистане. Рассмотрены подготовка кадров, создание материально-технической базы и нормативно-правовое регулирование. Автор предлагает комплексные меры, направленные на улучшение трансплантационной помощи в регионе.

Заключение подводит итоги работы, подчёркивая значимость предложенных методов для диагностики и лечения осложнений трансплантации печени. Автор сформулировал практические рекомендации, основанные на результатах исследования, и отметил важность дальнейшего развития трансплантологии в Таджикистане.

Выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, раскрыты достаточно, их достоверность и новизна сомнения не вызывают. Полученные автором результаты содержат достаточную научно-практическую значимость. Замечания:

1. Недостаточная проработка отдельных аспектов обзора литературы. В обзоре литературы уделено много внимания международным данным, однако недостаточно представлены региональные аспекты трансплантологии в Республике Таджикистан.

2. Избыточная детализация в разделе «Материалы и методы исследования». Некоторые описания методов диагностики и хирургической техники изложены слишком подробно, что создает впечатление перегруженности текста.

3. Неравномерное распределение статистического материала. В ряде случаев отсутствует сопоставление с контрольной группой, что затрудняет оценку эффективности предложенных методик.

4. Оформление рисунков и таблиц. Некоторые таблицы и рисунки имеют недостаточно информативные подписи, а их формат не всегда соответствует общепринятым стандартам.

Замечания носят частный характер и не снижают общей научной и практической ценности работы.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения диссертационного исследования доложены на VII Съезде хирургов Таджикистана (Душанбе, 2010), VI Всероссийском съезде трансплантологов (Москва, 2012), 60-й ежегодной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино (Душанбе, 2013), 61-й ежегодной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием (Душанбе, 2013), Среднеазиатском съезде трансплантологов (Алма-аты, 2014), Первом съезде трансплантологов тюркского мира (Астана, 2015), ITN Projekt (Стамбул, 2015). Среднеазиатском съезде трансплантологов (Казахстан, Алма-ата, 2021), Съезде трансплантологов (Москва, 2022), Международном Съезде трансплантологов (Казахстан, Алма-ата,2022), Белоруссия Минск 2024, Liver Transplantation Updates 2024 (Корея Сэул 2024), Кубанский конгресс хирургов, инновационные технологии в хирургии (Россия Сочи – 2024).

Заключение

Диссертационная работа Гулшановой Ситорабону Фарходовны является актуальной и важной для практического здравоохранения Республики Таджикистан. Автором достигнута поставленная цель, и выполнены все заявленные задачи. Замечания, сделанные в процессе анализа работы, носят частный характер и не являются принципиальными, касаясь главным образом оформления диссертации. Они не умаляют значимости проведённого исследования и научных заслуг автора. Совокупность полученных результатов представляет собой значительное научное достижение, которое имеет существенное практическое значение для диагностики, профилактики и лечения осложнений трансплантации печени.

Диссертация на тему «Комплексное прогнозирование, профилактика и лечение осложнений после трансплантации печени от живых доноров», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия **и** 14.01.24 – Трансплантология и искусственные органы, является завершённой самостоятельной научной квалификационной работой. На основании проведённого исследования автором предложено новое решение научной задачи, что имеет важное значение для улучшения результатов лечения пациентов с терминальными стадиями заболеваний печени.

Диссертационная работа обладает научной новизной, методологической обоснованностью и соответствует требованиям, 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). Автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия и 14.01.24 – Трансплантология и искусственные органы.

Официальный оппонент
Директор ГУ «Минский научно-практический
центр хирургии, трансплантологии
и гематологии», Республика Беларусь,
академик НАН Республики Беларусь,
доктор медицинских наук, профессор О.О.Руммо

Почтовый адрес: 220045
г. Минск, ул. Семашко, 8
Телефон: **+375 (17) 277-10-91**
Электронная почта: **info@m9gkb.by**
Адрес в сети Интернет: **https://msth.by**

Подпись Руммо Олега Олеговича
удостоверяю. 14.02.2025
Начальник отдела кадров
ГУ "МНПЦ ХТиГ"
О.Н.Позняк

Государственное учреждение «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» ОТДЕЛ КАДРОВ