

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 по прежнему остаётся одним из часто встречаемых паразитарных заболеваний печени, требующее хирургическое лечение. Несмотря на современное достижение в области хирургии эхинококкоза печени, в том числе внедрение и усовершенствование миниинвазивных технологий среди хирургов до сих пор сохраняется разногласие относительно выбора метода и объема хирургического вмешательства при различных формах и стадиях развития паразита.

После выполнения открытых хирургических, в том числе радикальных вмешательств различные осложнения наблюдается у 6-80% больных. Применение в последние годы миниинвазивные технологии в хирургии эхинококкоза печени – лапароскопические, чрескожно-пункционные методы, имеют некоторые преимущества: малая травматичность, низкая частота развития осложнений в послеоперационном периоде и уменьшение времени пребывания больного в стационаре.

Для хирургии особую актуальность представляет диагностика и лечение осложненных форм эхинококкоза печени. Выполнении эхинококкэктомии на фоне высокой гипербилирубинемии и эндотоксемии чреваты высокими показателями послеоперационных осложнений.

Процент рецидивов заболевания после выполнения эхинококкэктомии остаётся высоким, что составляет от 3,3 - 54%. Лечение рецидивных форм эхинококкоза печени предоставляют трудности в связи с наличием спаечных процессов в брюшной полости.

В связи с чем, вопрос поиска методов направленных на улучшения результатов хирургического лечения эхинококкоза печени сохраняет свою актуальность.

Применяемый предложенный автором двухэтапные вмешательства при осложненных формах эхинококкоза печени способствуют улучшению результатов лечения, поскольку выполнении операции на фоне гипербилирубинемии и эндогенной интоксикации сопровождаются высоким процентов осложнений.

Автором предложен метод ликвидации цистобилиарных свищей при интраоперационной эндовидеоскопии остаточной полости коагулированием, а при ненадежности коагуляции дополнительным закрытием пластиной «Тахокомб» или для накладыванием биопластический коллагеновый материал «Коллост» в виде жгутика (Патент РТ на изобретение №ТJ 981).

В работе представлена методика ранней диагностики нагноения эхинококковых кист печени, осуществляемой по разработанной методике, основанной на определении в сыворотке крови прокальцитонина (Патент РТ №1069 от 14.03.2020). При развитии нагноения эхинококковой кисты уровень прокальцитонина достигает 3,5 нг/мл.

Предложенный метод чрескожных вмешательств при паразитарной механической желтухи способствует снижению уровня гипербилирубинемии и выполнение операции на более благоприятном фоне, что способствует улучшению результатов лечения (рац.удост. №3669/R720 от 15.09.2019г, выдано ТГМУ им.Абуали ибни Сино).

Предложенный алгоритм диагностики и выбора метода оперативного вмешательства при эхинококкозе печени и его осложнениях позволяет хирургам выбрать наиболее оптимальный метод вмешательства.

Таким образом, 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 для абдоминальной хирургии.

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, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Врач хирург отделения хирургии
желудка и кишечника

ГУ «Институт Гастрэнтерологии МЗ и СЗН РТ»

д.м.н.

Кодиров Ф.Д.

Контактная информация

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

e-mail: farhod.kadyrov@yandex.ru

Подпись д.м.н. Кодиров Ф.Д. Заверяю:

Начальник отдела кадров

ГУ «Института Гастрэнтерологии» МЗ и СЗН РТ Ниёзов А.

