

## 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.**

Несмотря на современное достижение в области хирургии эхинококкоза печени, в том числе внедрение и усовершенствование миниинвазивных технологий, среди хирургов нет единого мнения относительно выбора метода и объема хирургического вмешательства.

Последние годы все чаще в литературе встречаются работы, посвященные результатам хирургического лечения эхинококкоза печени с применением миниинвазивных технологий, в том числе лапароскопических и чрескожных методик. По данным авторов миниинвазивные вмешательства имеют свои преимущества, в том числе малотравматичность, низкий процент осложнений и недлительность пребывания больных в стационаре. Однако применение миниинвазивных вмешательств ограничено, в связи с отсутствием технологий в клиниках разных регионов и отсутствие опыта большинства хирургов. Также сегодня результатами большинства исследований установлены показания и противопоказания к применению миниинвазивных вмешательств. Год за годом миниинвазивные технологии усовершенствуются и список противопоказаний к их применению уменьшается. Благополучные результаты применения миниинвазивных вмешательств при хирургическом лечении эхинококкоза печени позволяют прогнозировать, что в будущем они смогут составлять альтернативу традиционным открытым вмешательствам.

Автором на основании исследования достаточного количества больных с эхинококкозом печени изучены факторы и патогенез развития осложнений. Установлено, что с увеличением площади поражения паренхимы печени паразитарным процессом наблюдается уменьшение массы функциональных гепатоцитов и фагоцитарных клеток с развитием гепатодепрессии и образованием высокотоксичных продуктов перекисного окисления липидов на фоне эндотоксемии.

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, что является одним из основных факторов нагноения эхинококковых кист.

Установлено, что высокоинформативным методом диагностики инфицирования и нагноения эхинококковых кист печени является повышение уровня прокальцитонина в сыворотке крови.

В работе приведены хорошие результаты двухэтапных методов лечения при осложненных форм эхинококкоза печени. Установлено, что при паразитарной механической желтухе эхонконтролируемые чрескожные вмешательства способствуют снижению гипербилирубинемии, что позволяет выполнять второй этап операции на более благоприятном фоне для пациента.

Автором предложена методика интраоперационной эндовидеоскопии остаточной полости после эхинококкэктомии и предложены новые варианты ликвидации цистобилиарных свищей.

Непосредственные результаты хирургического лечения показали, что у больных контрольной группы, которым выполнены традиционные открытые вмешательства, послеоперационные осложнения были отмечены у 51,8% больных. У пациентов основной группы послеоперационные осложнения были отмечены у 17,6% больных.

Автором изучены и отдаленные результаты лечения больных. В отдаленном периоде рецидивы эхинококкоза печени были диагностированы у 10,9% основной и 24,8% пациентов контрольной группы, что свидетельствует об эффективности применения миниинвазивных вмешательств. На основании результатов исследований автором предложен алгоритм выбора метода оперативного вмешательства в зависимости от его размеров, расположения и стадий развития паразита.

Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из поставленных перед диссертантом целей и задач исследования. По теме диссертации опубликовано 43 научных труда, из них 19 статей опубликованы в журналах, включенных в перечень рецензируемых изданий ВАК при Президенте РФ. В ходе исследования изданы 2 монографии, 6 методических разработок, получено 2 патента на изобретение РФ и 1 рационализаторское удостоверение.

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 улучшения результатов диагностики и хирургического лечения эхинококкоза печени и его осложнений с применением миниинвазивных технологий.

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.

Профессор кафедры детской хирургии ГОУ ИПО в СЗ РТ  
доктор медицинских наук, профессор



Ибодов Х.

Подпись д.м.н., профессора Ибодова Х.

заверяю

Нач. ОК

Хафизова Ф.А.

Адрес организация: Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

Контактная информация: 734026. Республика Таджикистан. г. Душанбе проспект Исмоили Сомони 59.

Тел: (372) 236-17-56. Факс (372) 236-18-20. [www.ipovszrt.tj](http://www.ipovszrt.tj)

