

ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук, профессора, академика НАН РК, Председателя
правления Национального научного центра хирургии имени А.Н. Сызганова**

Баймаханова Болатбека Бимендеевича

**на автореферат диссертационной работы «Мультимодальное лечение
альвеококкоза печени» Юрковской Ангелины Иосифовны, представленную
к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности**

3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Альвеококкоз печени является грозным паразитарным заболеванием. Первые годы болезнь протекает бессимптомно. Нередко заболевание можно выявить только на стадии развития осложнений, как следствие, болезнь диагностируется на поздних стадиях, в связи с чем в 61,3–70% наблюдений невозможно выполнить радикальную операцию. Несмотря на современные методы и подходы к лечению альвеококкоза печени, его осложнений, как после радикальной резекции возникают рецидивы, так и после трансплантации печени возможно возникновение рецидива заболевания в трансплантате. Проблема резидуального и рецидивного альвеококкоза остается до сих пор открытой. Большинство авторов считает, что противопаразитарная терапия должна быть назначена после любого хирургического вмешательства, а при тяжелом массивном поражении печени и других органов – приниматься пожизненно.

Тем не менее, в практике такое наблюдается не во всех ситуациях. Актуальность исследования связана с увеличением числа пациентов с распространенными формами альвеококкоза печени и отсутствием единой тактики по выбору лечения, а также оптимального алгоритма диагностики и лечения у этой категории больных.

Приведенные в диссертации результаты, а также разработанный мультимодальный алгоритм позволит подойти к лечению персонализировано, за

счет чего может увеличить выживаемость и качество жизни пациентов в отдаленном периоде.

Автореферат выполнен по общепринятым научным принципам, четко отражена суть положений, выносимых на защиту, что подтверждается логичностью изложения основных результатов исследования и выводов диссертации, показан личный вклад автора в проведенное исследование, актуальность и значимость которого не вызывает сомнений.

Работа выполнена на достаточном объеме наблюдений – 145 пациентов с диагнозом альвеококкоз печени. В диссертационном исследовании пациенты были разделены на следующие группы: 1-я группа – 50 (34,5%) пациентов, которым выполнены радикальные резекции печени; 2-я группа – 19 (13,1%) пациентов, которым выполнены циторедуктивные резекции печени; 3-я группа – 28 (19,3%) пациентов, которым выполнены комбинированные резекции печени, дополненные криодеструкцией, а также изолированная криодеструкция паразитарной ткани при нерезектабельных случаях; 4-я группа – 29 (20%) пациентов, которым были выполнены минимально инвазивные вмешательства (антеградные/ретроградные, чрескожные), как самостоятельный метод лечения; 5-я группа – динамическое наблюдение и трансплантация печени. В нее вошли 19 (13,1%) пациентов: 10 (6,9%) были отправлены на консервативное лечение (противопаразитарную терапию), а 9 (6,2%) – на трансплантацию печени. Отдельную группу составили пациенты, которые были оперированы повторно, эта группа выделена отдельно в 5-й главе. В исследование также включено 27 (29,3%) пациентов, которым были выполнены повторные открытые хирургические вмешательства.

Основные научные результаты, полученные лично автором в ходе исследования, по последовательности изложения и содержанию полностью соответствуют поставленным задачам. При обследовании пациентов использованы современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы диагностики, а при анализе полученных данных – адекватные статистические методы анализа.

Изучен мультимодальный подход к лечению альвеококкоза печени, включающий не только радикальные, циторедуктивные, но и резекции печени, дополненные криодеструкцией, а также возможность применения минимально инвазивных вмешательств; оценены ближайшие и отдаленные результаты различных методов лечения пациентов с альвеококкозом печени; проанализированы повторные открытые оперативные вмешательства, изучены причины необходимости выполнения повторных операций у пациентов с альвеококкозом печени; произведена оценка качества жизни пациентов в отдаленном периоде, оперированных по поводу альвеококкоза печени, а также пациентов группы динамического наблюдения и трансплантации печени; на основе полученных результатов разработан лечебно-диагностический алгоритм при альвеококкозе печени, включающий в себя диагностику, оценку резектабельности АП, выбор метода лечения, длительность наблюдения в отдаленном периоде с использованием диагностических методов, а также длительность приема противопаразитарной терапии для конкретного пациента. Результаты исследования, статистический анализ четко проанализированы и занесены в таблицы. Показатели безрецидивной и общей выживаемости для каждой группы пациентов проиллюстрированы на графиках. В каждой группе оценен прием противопаразитарной терапии, дозировка препарата, причины отмены терапии.

Результаты исследования могут служить теоретическим и практическим обоснованием индивидуального мультимодального алгоритма для конкретного пациента с диагнозом альвеококкоз печени. Алгоритм лечения АП сформулирован лаконично и иллюстративно, с показаниями для определения тактики для каждой из групп пациентов с АП.

В автореферате Юрковской Ангелины Иосифовны представлен достаточный объем информации для подтверждения актуальности и практической значимости. Данные исследования обработаны с помощью современных и актуальных статистических методов. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе, логически обоснованы и закономерно вытекают из научных положений, выносимых на защиту. Полученные автором данные имеют высокую научную ценность и практическую значимость и представлены в 15 печатных работах, среди которых 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов докторских и кандидатских диссертаций.

Выбранная диссертантом тема и полученные результаты исследования представляют интерес для широкого круга медицинских учреждений, а также для врачей общих хирургов, гепатобилиарных хирургов. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата диссертационной работы нет.

Заключение

Таким образом, анализ автореферата диссертационного исследования позволяет сделать вывод о том, что диссертация на тему «Мультимодальное лечение альвеококкоза печени» является законченной научно-исследовательской работой и соответствует требованиям, установленным пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. № 426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 751»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Юрковская Ангелина Иосифовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Автореферат диссертационной работы Юрковской А.И. на тему «Мультимодальное лечение альвеококкоза печени» на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) обсуждена на заседании ученого совета АО «Национальный научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова» (протокол №1 от 26 марта 2024 г.).

Председатель Правления

**АО «Национальный научный центр хирургии
им. А.Н. Сызганова», д.м.н., профессор,
академик НАН РК**



Баймаханов Болтабек Бимендеевич

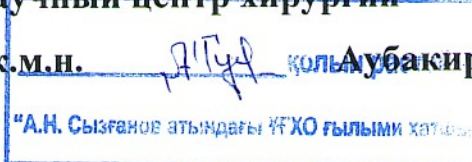
Подпись д.м.н., профессора, академика НАН РК

Баймаханова Болтабека Бимендеевича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь

АО «Национальный научный центр хирургии

им. А.Н. Сызганова», к.м.н.



Аубакирова Айгуль Токтасыновна

“А.Н. Сызганов атындағы ҚҒХО ғылыми хатшысы”

15.04.2024г

АО «Национальный научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова
Почтовый адрес: 050554, Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Желтоқсан, 62
Телефон: +7 (727) 225 09 30 (городской)
Электронная почта: info@nnch.kz
Web-site: <http://nnch.kz>