



ОТЗЫВ

на диссертационную работу докторанта PhD по специальности 8D10103– «Медицина» Танабаевой Шынар Баймахановны на тему «Морфофункциональные изменения печени на фоне портальной гипертензии и после ее коррекции (экспериментальное исследование)»

На сегодняшний день портальная гипертензия, ввиду развивающихся как следствие оложнений остается все еще актуальной проблемой.

Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан 8D10103– «Медицина».

Исследование отраженное в диссертационной работе Танабаевой Шынар Баймахановны было направлено на оценку результатов лечения осложненной портальной гипертензии на фоне перенесенных портосистемных шунтирующих вмешательств путем использования интракорпорального аутоорганического биофильтра в эксперименте.

Самостоятельно докторантом был проведен обзор и анализ научной литературы по традиционным и современным методам лечения портальной гипертензии, возникающих осложнений.

Докторант в диссертационной работе демонстрирует актуальность темы исследования и показывает, что ввиду возникающих осложнений вследствие применения шунтирования, и по причине трудности выполнения трансплантации органов, «трансформация» вместо «пересадки» органа может послужить оптимальным решением.

Первая глава диссертации содержит информацию о существующих методах лечения портальной гипертензии, их недостатков и моделировании данные нарушений в эксперименте.

Вторая глава диссертации содержит методологию исследования, которая включает в себя три блока, такие как создание осложненной модели портальной гипертензии методом сужения просвета каудальной полой вены, создание модели интракорпорального аутоорганического биофильтра и применение на фоне модели осложненной портальной гипертензии портосистемных шунтирующих вмешательств и применения интракорпорального аутоорганического биофильтра. В данной главе подробно описаны объекты, этапы и методы исследования. Качественно описывается характеристика включенных в исследование методов, обоснована их ценность в изучении эффективности на фоне модели осложненной портальной гипертензии портосистемных шунтирующих вмешательств и применения интракорпорального аутоорганического биофильтра.

В третьей главе подробно описаны основные результаты трех экспериментальных блоков исследования, выполненного докторантом.



Четвертая глава отражает оценку результатов трех экспериментальных блоков исследования.

Также, докторантом определены конкретная, четкая цель и задачи исследования, соответствующие теме диссертации. Каждая последующая задача последовательно и логично направлена на реализацию цели исследования. Согласно поставленным целям и задачам, можно сказать что на каждую задачу в диссертационной работе сделан качественный вывод, достоверность которого доказана статистическими методами.

Достижение второй задачи позволило разработать модель портальной гипертензии, которая приводит к паренхиматозной дистрофии, расширению центральных вен, уменьшению митотического индекса и функциональной клеточной массы ($p \leq 0.05$) печени, снижению коэффициента АСТ/АЛТ в крови ($p \leq 0.001$), увеличению портального давления ($p \leq 0.001$), снижению когнитивных функций ($p \leq 0.05$) и выживаемости ($p \leq 0.01$) в сравнении с контрольной группой в зависимости от степени сужения каудальной части нижней полой вены в эксперименте.

Реализация третьей задачи позволило разработать методику формирования интракорпорального аутоорганического биофильтра, которая показала, что, трансплантации живых клеток печени в паренхиму селезенки приводит к увеличению массы селезенки ($p=0.001$), уменьшению объема лимфоидных областей, капилляров и увеличению объема плотных клеточных скоплений за счет формирования кластеров гепатоцитов и желчевыводящих протоков на 60 сутки в условиях эксперимента.


Согласно четвертой задаче комбинированное использование портокавального шунта и интракорпорального аутоорганического биофильтра не привело к повышению времени задержке реакции по сравнению с контрольной группой ($p \leq 0,05$), обеспечило снижение портального давления в группах PCG 25 и PCG 50 соответственно, $p \leq 0.05$ и повысило выживаемость в группах PCG 25 и PCG 50 соответственно, $p \leq 0.05$, а показатели коэффициента АСТ/АЛТ на 60 сутки в этих группах ($p=0,782$ и $p=0,823$) не имеют значимых различий с контрольной группой, что контрастирует с значительными отклонениями в группах PCG 50 и PCG 75 ($p \leq 0,001$).

Таким образом, все разделы и научные положения в диссертационной работе логически взаимосвязаны и обладают единством идей.

Дополнительно, необходимо отметить, что результаты исследования оформлены в виде 1 патента на полезную модель, 1 Евразийского и 1 Казахстанского предпатента на изобретения, и 1 Казахстанского предпатента на полезную модель.

Структура диссертации стандартна, содержит введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, выводы, и список литературных источников. Все главы и разделы диссертационной работы оформлен согласно действующему ГОСТу.

Диссертация является законченной самостоятельной исследовательской работой. Диссертация полностью завершена и имеет научную новизну и

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра общей хирургии и топографической анатомии	Отзыв

практическую значимость. Результаты исследования достаточно полно отражены в публикациях в отечественных и зарубежных рецензируемых изданиях, доложены на международных конференциях.

С учетом вышеизложенного, диссертация Танабаенвой Шынар Баймахановны на тему «Морфофункциональные изменения печени на фоне портальной гипертензии и после ее коррекции (экспериментальное исследование)» по специальности 8D10103– «Медицина» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющее значение для экспериментальной хирургии. Диссертационная работа по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям, предъявляемым «Правилам присуждения степеней» МНВО РК.

Научный консультант
д.м.н., профессор



Алмабаев Ы.А.