

## ОТЗЫВ

научного руководителя на диссертационную работу соискателя кафедры Общей хирургии №1 ТГМУ имени Абуали ибни Сино Мусоева Диловаршо Аскаревича «Хирургическое лечение кишечной непроходимости, обусловленной опухолью левой половины толстой кишки» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Одним из самых тяжёлых и опасных осложнений рака левой половины толстой кишки (РЛПТК) является острая обтурационная толстокишечная непроходимость (ООТКН), которая развивается у более половины пациентов. Несмотря на разработки современных методов диагностики и лечения до настоящего времени не принята единая стандартная хирургическая тактика при ООТКН. Остаются не до конца разработанными схемы лечения данных больных в хирургических стационарах общего профиля, не всегда учитываются особенности лечения онкологического больного. При этом после выполнения неотложных операций и проведения интенсивной терапии, у 20-40% отмечается летальный исход. Этим вопросам посвящена работа соискателя, которая преследовала цель несколько улучшить результаты хирургического лечения больных с острой обтурационной кишечной непроходимостью опухолевого генеза левой половины толстой кишки.

Соискателем впервые в условиях Республики Таджикистан определено возможности современных лучевых методов (УЗИ, КТ, эндоректальное и интраоперационное УЗИ) в диагностике острой обтурационной толстокишечной непроходимости. Было установлено, что показатели уровня СРБ являются прогностическими признаками риска возникновения несостоятельности толстокишечных анастомозов.

Автором предложены критерии показаний и алгоритм использования малоинвазивных декомпресивных вмешательств при острой обтурационной кишечной непроходимости левой половины толстой кишки.

Впервые доказано преимущество дифференцированной хирургической тактики лечения больных с острой обтурационной кишечной

непроходимостью левой половины толстой кишки, основанной на малоинвазивных методах разрешения обтурационной непроходимости.

С учётом патогенетических особенностей развития острой обтурационной толстокишечной непроходимости, локализации зоны обструкции, общего состояния больных, обоснована целесообразность выполнения илео- или трансверзостомы из мини-доступа, а также применения колоректальных стентов. Установлена зависимость частоты развития несостоятельности толстокишечных анастомозов от наличия воспалительных перипроцессов в стенке толстой и прямой кишки. Предложены новые способы толстокишечных и толсто-прямокишечных анастомозов, в значительной степени снижающих частоту несостоятельности.

Таким образом, диссертационная работа Мусоева Д.А. на тему: «Хирургическое лечение кишечной непроходимости, обусловленной опухолью левой половины толстой кишки» является законченным научным исследованием и может быть представлена для публичной защиты на диссертационном совете Д737.005.01 при ТГМУ им. Абуали ибни Сино по специальности 14.01.17 – Хирургия.

**Научный руководитель**  
**профессор кафедры общей хирургии №1**  
**ТГМУ им. Абуали ибни Сино,**  
**д.м.н., профессор**

Достиев А.Р.



Имзои/подпись *Достиева А.Р.*

ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ  
/ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ / Т.Р.К.  
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК

*08* / *12* / *2022*