

ОТЗЫВ

научного руководителя на диссертационную работу очного аспиранта кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевого лечения ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Ниязова Илхомидина Каримовича на тему «Выбор способа пластики дефектов головы и шеи лоскутами на ножке после операций по поводу рака», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия.

На современном этапе лечение плоскоклеточного рака головы и шеи является мультимодальной, успешность которого зависит от координированной работы специалистов разного профиля (лучевых диагностов, химиотерапевтов, радиотерапевтов, онкохирургов, логопеда и реабилитолога). Хирургический метод лечения плоскоклеточного рака головы и шеи при большинстве локализациях опухоли является наиболее радикальным и даёт наилучшие результаты. Вместе с тем одной из сложных проблем является пластическое замещение послеоперационных дефектов, нарушающих основные жизненно-важные функции изучаемой области и внешний вид пациентов. При этом сложности связаны как с точки зрения объёма выполняемой радикальной операции, так и с позиции выбора пластического материала для замещения послеоперационных дефектов.

Сложность реконструктивных вмешательств при раке органов головы и шеи заключается в том, что в большинстве случаев, операции выполняются после неoadьювантной химиолучевой терапии на изменённых тканях, при которых увеличивается частота послеоперационных осложнений. Разработка и внедрение методов реконструкции дефектов сложными артериализированными лоскутами на

ножке с осевым характером кровообращения, расширила показания для хирургического лечения местно-распространённых новообразований. Установлено, что при хирургическом лечении местно-распространённого рака головы и шеи, методом выбора являются одномоментные реконструктивно-восстановительные операции, которые при наличии резектабельной опухоли должны проводиться на первом этапе комбинированного и комплексного методов лечения.

В диссертационной работе аспирант предлагает разработанную упрощённую классификацию послеоперационных дефектов на 4 категории по их сложности. На клинических примерах изучены положительные и отрицательные стороны существующих способов реконструкции. Изучены возможности пластических способов операций с применением различных кожно-мышечных, кожно-фасциальных, кожно-жировых и других ауто трансплантатов.

В зависимости от локализации послеоперационных дефектов, категории их сложности и анатомо-топографических характеристик лоскутов разработан алгоритм выбора оптимальных способов реконструкции. Доказаны преимущества применения артериализированных лоскутов перед метно-пластическими способами реконструкции послеоперационных дефектов. Выявлены наиболее частые причины специфических осложнений. Разработан и применён алгоритм мониторинга ближайшего послеоперационного периода и профилактики специфических осложнений.

Все приведенные выше высказывания свидетельствуют, что проведенное диссертантом исследование является актуальным, имеющее большое значение для науки и практического здравоохранения. Все поставленные перед исследователем задачи выполнены в соответствии с научными планами.

В завершение, учитывая вышеизложенное, рекомендую диссертационную работу очного аспиранта кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевого лечения ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Ниязова Илхомидина Каримовича на тему «Выбор способа пластики дефектов головы и шеи лоскутами на ножке после операций по поводу рака» к публичной защите.

Научный руководитель,

Д.М.Н.



Сангинов Д. Р.