

ОТЗЫВ

научного руководителя на научно-исследовательскую работу соискателя кафедры общей хирургии №1 имени профессора Каххарова А.Н. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Сафарова Бехруза Изатуллоевича на тему «Комплексная диагностика и лечение острой спаечной тонкокишечной непроходимости», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Острая спаечная тонкокишечная непроходимость (ОСТКН) является одним из наиболее тяжелых и распространенных заболеваний в абдоминальной хирургии. ОСТКН, по данным литературы (Бойко В.В. и др., 2018, Курбонов К.М. и соавт. 2018), в 7-10% наблюдений приобретает прогрессирующий характер, обуславливая клиническую картину рецидивирующего стойкого болевого абдоминального синдрома. После экстренных полостных оперативных вмешательств по поводу спаечной кишечной непроходимости рецидивы наступают в 32-71% случаев (Адамян, Л.В. и др. 2017; Власов А.П и соавт. 2020). Вполне понятно, что раннее восстановление функций желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде является залогом скорейшего выздоровления пациента и уменьшает вероятность развития рецидива спаечной болезни брюшины. Для решения этой проблемы предложен ряд эффективных интраоперационных пособий: денервация верхней брыжеечной артерии, интраоперационное облучение ультрафиолетовым лазером, и послеоперационных методик: звуковая стимуляция, перидуральная блокада, внутриворотальные реинфузии аутокрови, облученной ультрафиолетовыми лучами, которые, либо технически достаточно сложны для выполнения, либо требуют значительных финансовых затрат (Багненко С.Ф., 2019; Неверов П.С., 2020).

Современная ситуация характеризуется, с одной стороны увеличением числа больных со спаечной кишечной непроходимостью, послеоперационным парезом, а с другой - отсутствием эффективных методов его лечения и профилактики, требующей поиск методов, улучшающих результаты хирургического лечения спаечной кишечной непроходимости, уменьшение послеоперационных осложнений, что является одной из наиболее актуальных и практически значимых проблем в хирургии.

В связи с этим, на материале соискателя Сафаровым Б.И. на достаточном клиническом материале определены структура и предикторы, влияющие на развитие ОСТКН. Разработан и предложен диагностический алгоритм, позволяющий определённые сроки установить ОСТКН и выбрать наиболее оптимальные методы лечения. Доказано роль прямой корреляционной связи выраженности изменения продуктов перекисного окисления липидов, цитокинового статуса и серотониновой недостаточности в крови и в слизистой оболочке тонкой кишки в патогенезе развития спаечной болезни и острой

спаечной тонкокишечной непроходимости. Установлено на фоне оксидантного стресса и активизации маркеров цитокинового статуса замедляется мембраностабилизирующей функций в тканевых структурах стенке тонкого кишечника, способствующей усилению адгезиогенеза. Разработаны объективные критерии к проведению лапароскопического, лапароскопически-ассистированного и традиционного, лапаротомного вмешательства в лечении ОСТКН. Разработан способ профилактики несостоятельности швов межкишечных анастомозов и предложено патогенетически обоснованный консервативный метод профилактики и лечения спаечной болезни и ОСТКН. Доказана эффективность лапароскопического и лапароскопически-ассистированного адгезиоэнтеролизиса в лечении ОСТКН по сравнению традиционных, лапаротомных вмешательств.

На основании вышеуказанного, тема диссертационной работы является актуальной и имеет определённое значение для науки и практического здравоохранения. Все поставленные перед исследователем задачи выполнены в соответствии с научным планом.

В завершение, учитывая вышеизложенное, рекомендую диссертационную работу соискателя кафедры общей хирургии №1 имени профессора Каххарова А.Н. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Сафарова Бехруза Изатуллоевича на тему «Комплексная диагностика и лечение острой спаечной тонкокишечной непроходимости» к защите.

**Научный руководитель,
д.м.н., профессор**



Сафаров

Гулов М.К.

имзои/подпись	<i>Гулова М.К.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ФРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
" 30 "	01 2023с/г