

## ОТЗЫВ

научного руководителя на тему диссертационной работы заочного аспиранта кафедры онкологии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Обидова Дж.С. **«Паллиативные операции с одномоментной пластикой дефекта передней грудной стенки у больных с диффузными формами рака молочной железы».**

Обидов Дж.С. работает в Государственном учреждении «Республиканский онкологический научный центр» Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан с 2015 г. в качестве врача – онколога отделения маммологии и реконструктивно-восстановительной хирургии. Постоянно стремится повысить уровень своих практических и теоретических знаний. С 2012 по 2013 года проходил интернатуру на кафедре общей хирургии №1 ТГМУ имени Абуали Ибни Сино. С 2013 по 2015г. проходил клиническую ординатуру в Республиканском научном практическом центре онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова г. Минск, Республики Белоруссия. В 2018 году проходил курс усовершенствования по реконструктивно-пластическим операциям у больных злокачественными опухолями молочной железы в Московском научно-исследовательском онкологическом институте имени П. А. Герцена. Полученные навыки зарубежных школ помогли ему внедрить в практику отделения реконструктивно-пластические операции по восстановлению формы груди и закрытия дефектов после расширенных операций. Поставил перед собой задачу помочь тяжёлым больным с диффузным раком молочной железы, хирургические вмешательства для которых носят паллиативный характер. В связи с этим он выбрал тему исследования, связанную с расширенной модифицированной мастэктомией у больных диффузным раком молочной железы с закрытием дефекта мягких тканей грудной стенки перемещенными лоскутами на сосудисто-мышечных ножках.

С 2017 по 2020 года обучался в заочной аспирантуре на кафедре онкологии ГОУ ИПОв в СЗ РТ.

Диффузный рак молочной железы входит в клиническую группу местно-распространенного РМЖ и составляет около 15-17%. В Республике Таджикистан доля больных с диффузными формами РМЖ составляет 24,7%.



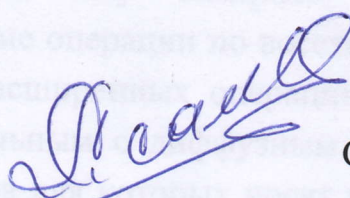
При диффузном РМЖ зачастую процесс выходит за границы молочной железы - на кожу и мягкие ткани грудной стенки в виде инфильтрации и сателлитов. В таких случаях объем выполняемых операций значительно превышает объемы традиционных мастэктомий. В связи с этим возникает необходимость применения различных вариантов реконструктивных вмешательств для закрытия образовавшихся дефектов грудной стенки.

В литературе встречаются работы, посвященные подобным вмешательствам. Авторы, проводившие такие операции, называют их «сверхрадикальными мастэктомиями» или «расширенными модифицированными мастэктомиями». Поэтому проведенное исследование может считаться новым направлением в лечении больных с диффузной формой рака молочной железы.

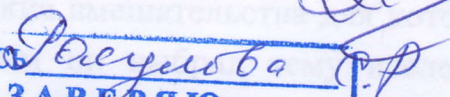
Соискатель уверенно исправился с поставленной целью и задачами. На большом клиническом материале (1005 больных) дал оценку распространенности РМЖ по стадиям, в его структуре изучал частоту диффузного РМЖ и его разновидностей. Впервые в Республики Таджикистан произведено широкое внедрение расширенной модифицированной мастэктомии у больных диффузным РМЖ с закрытием дефектов передней грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами.

Дана оценка непосредственным и отдаленным результатам расширенной модифицированной мастэктомии у больных диффузным РМЖ с закрытием дефектов передней грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами и изучено качество жизни больных после проведенных методов операции.

Научный руководитель,  
доктор мед. наук, профессор



С.Р. Расулов

подпись   
**ЗАВЕРЯЮ**  
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ  
" 19 " 04 20 2017

С 2017 по 2020 года обучалась в заочной аспирантуре на кафедре онкологии ГОУ ИПОУ БСЗ РТ.  
Диффузный рак молочной железы входит в клиническую группу местнораспространенного РМЖ и составляет около 15-17%. В Республике Таджикистан доля больных с диффузными формами РМЖ составляет 24,7%.