

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации М.С. Асоева «Улучшение результатов хирургического лечения абдоминальных форм туберкулеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Несмотря на позитивные тенденции в эпидемической ситуации по туберкулезу в целом, динамика заболеваемости внелегочным туберкулезом нестабильна. Диагностика туберкулеза внелегочных локализаций, в частности абдоминальных ее форм трудна, заболевание имеет тенденцию протекать скрыто, под маской других хирургических и не хирургических патологий органов брюшной полости. Возникает вопрос: можем ли мы считать, что знаем истинную эпидемическую ситуацию по абдоминальному туберкулезу? К сожалению, нет, поскольку до сих пор не достигнут консенсус в терминологии, характеристиках и классификации, учете различных форм этой патологии.

По разным данным абдоминальный туберкулез составляет около четверти среди внелегочных локализаций туберкулеза. Наиболее грозным осложнением абдоминального туберкулеза является осложнение, в виде перитонита, с летальностью порой до 80% у больных с тяжелыми специфическими сопутствующими патологиями. Трудности лечения больных этой категории обусловлены поздним ее выявлением, протекающего с выраженной интоксикацией, легочно-сердечной недостаточностью, иммунодефицитом и недостаточностью нутритивного статуса, что приводит к быстрому прогрессированию перитонита и развитию полиорганной недостаточности.

Таким образом, в совокупности указанные обстоятельства подтверждают актуальность и обоснованность поиска критериев выбора оптимальных методов диагностики и миниинвазивного лечения абдоминальных форм туберкулеза.

В связи с этим, избранная автором тема диссертационной работы является актуальной и имеет важное значение для абдоминальной хирургии.

Цель и задачи исследования определены актуальностью темы.

Автором проведен анализ частоты встречаемости абдоминальных форм туберкулеза. Выявлено влияние абдоминальных форм туберкулеза на течение острой хирургической абдоминальной патологии. Изучен характер морфологических изменений париетальной брюшины при абдоминальных формах туберкулеза.

Проведено сравнение эффективности видеолапароскопии в диагностике абдоминальных форм туберкулеза с результатами неинвазивных методов исследования. Разработан алгоритм диагностики абдоминальных форм туберкулеза.

Исследование основано на анализе результатов хирургического лечения 106 больных с абдоминальным туберкулезом. Примененные автором методы исследования современны, что обеспечивает высокий методический уровень. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности разработанных методик, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Указанные обстоятельства позволяют считать полученные результаты достоверными, а концептуальные положения, сформулированные в автореферате - обоснованными.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, достоверны и могут применяться в клинической практике.

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Асоева М.С. на тему «Улучшение результатов хирургического лечения абдоминальных форм туберкулеза», является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение актуальных научных задач по улучшению результатов хирургического лечения абдоминальных форм туберкулеза.

Основные научные положения диссертационной работы полностью соответствует требованиям п.9 «Положения...» ВАК Российской Федерации, предъявляемой к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Директор Лечебно-диагностического  
Центра «Вароруд», доктор медицинских наук



Рахматуллоев Р.

Подпись д.м.н. Рахматуллоева Р «заверяю»:  
Начальник отдела кадров



*Рахматуллоева Р.*

«23»    2020 г.