

Отзыв

**на автореферат диссертации Муродовой Шабнама Махмудовны
на тему: «Оптимизация хирургического лечения хронического
толстокишечного стаза на фоне долихосигмы»,
представленной на соискание учёного степени
кандидата медицинских наук, по специальности
14.01.17. – хирургия.**

Одной из наиболее актуальных проблем современной медицины на сегодняшний день, является хронический толстокишечный стаз, что связано как с его распространенностью, так и со сложной тактикой консервативного, как и хирургического лечения. Длительные страдания пациентов хроническим толстокишечным стазом приводят к выраженной астенизации, нарушению работоспособности, ухудшению качества жизни, что определяет социальную значимость проблемы. По данным литературы не решенными остаются вопросы патогенеза, диагностики, консервативного и хирургического лечения хронического толстокишечного стаза. Несмотря на то, что предложено большое количество методов консервативного и хирургического лечения хронического толстокишечного стаза, процентное соотношение неудовлетворительных результатов доходит от 27,3% до 45,9%, после оперативных вмешательств. Среди всех аномалий толстой кишки долихосигма является наиболее распространенной причиной развития хронического толстокишечного стаза, и достигают до 45-55%. Исходя из этого усовершенствованные методы диагностики и эндовидеохирургических способов с ассистированием для практического здравоохранения, направленные на лечение больных с хроническим толстокишечным стазом представляет большой практический интерес.

В связи с этим диссертационная работа Муродовой Шабнама Махмудовны, касающаяся вопросов диагностики и лечения больных с хроническим толстокишечным стазом, является актуальной проблемой абдоминальной хирургии.

Положения, разработанные и изученные автором, в материале диссертации, являются современными. В них осуществлено новое решение в диагностики и применение миниинвазивной технологии в лечении больных с хроническим толстокишечным стазом.

Автором разработан рациональный диагностический алгоритм и обоснованы показания к оперативному вмешательству с применением минимально инвазивных технологий. Установлено также информативность лапароскопии для диагностики и была разработана лапароскопическая классификация долихосигмы по степени удлинения кишки. Оценены возможности видеолапароскопического и видеолапароскопически ассистированым при хирургическом лечении толстокишечного стаза и определены критерии выбора наиболее оптимального способа объема и завершения оперативного вмешательства в зависимости от стадии заболевания. Разработан способ профилактики несостоятельности толстокишечного анастомоза позволяющий снизить не только риск развития послеоперационного перитонита, но и снизить летальность данной категории больных

Материал в диссертации Муродовой Ш.М., изложен последовательно и наглядно, полученные выводы отвечают поставленным задачам, цель работы достигнута. Полученные результаты диссертационной работы Муродовой Ш.М., носят несомненное практическое значения.

Принципиальных замечаний по автореферату нет. Представленное исследование Муродовой Ш.М., «Оптимизация хирургического лечения хронического толстокишечного стаза на фоне долихосигмы», является законченной научно-квалификационной работой, положения которой содержат решение поставленных задач лечения больных с хроническим толстокишечным стазом.

Всё вышеперечисленное позволяет заключить, что диссертационная работа соответствует требованиям, п.9 (абзац 1) «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание

