

## О Т З Ы В

официального оппонента кандидата медицинских наук Баротова Заробуддин Зайнуудиновича, доцент кафедры хирургии медицинского факультета Таджикского национального университета, на диссертационную работу Икромии Зиёратшо на тему: «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

**Актуальность.** Опухоли слюнных желез (ОСЖ) в основном составляют от 1% до 25% от всех опухолей человеческого организма и 3-6% от числа опухолей области головы и шеи, в основном, в подавляющем большинстве случаев они встречаются в околоушных слюнных железах (Базаров Н.И., 2018; Пачес А.И., 2013; Бернадский Ю. И., 2003). Для утверждения диагноза опухолей слюнных желёз, безусловно, лежат клиническое, анамнестическое, объективное, одной из важных задач диагностики ОСЖ является решения вопроса о характере и морфологии опухолей, то есть она доброкачественная или злокачественная - патоморфологические данные (Базаров Н.И., 2018; Арстанбеков С.Р., 2016; Болотин М.В., 2008; Денисов А.Б., 2000). Хирургическое лечение ОСЖ представляет собой одну из наиболее сложных проблем в клинической онкологии, которое связано с выделением лицевого нерва. При доброкачественных опухолей применяется оперативное радикальное лечение, а при злокачественных опухолей, лечение сложное и состоит из нескольких видов: основное (применяется только один метод лечения напр. хирургическое, химиотерапия или телегамматерапия); комбинированное (применении не более двух методов лечения напр. химиотерапия потом хирургическая или лучевая потом хирургическая); комплексное (применении трёх и более методов лечения напр. химиотерапию след за неё лучевую потом хирургическую); сочетанное лечение (одновременное применении двух способов одного метода лечения с одинаковым механизмов действия); паллиативное (применяется с целью облегчения состояния больного в запущенных стадиях); симптоматическое лечение (это по симптомное лечение больных в терминальной и запущенной стадии злокачественных опухолей слюнных желёз).

Вышеизложенные работы из отечественной и зарубежной литературы принесли за собой успехов, но для решения профилактики и лечения осложнении ОСЖ после различных резекциях слюнных желез по поводу опухолей, такие как лимфорей, слюнотечение из послеоперационной раны, парез и неврит ветвей лицевого нерва, которые отрицательно влияют на

качества жизни пациентов, нашли своё отражение до сих пор не в полном объёме. По этому, представленная диссертационная работа актуальная и современная. Работа посвящена изучению клиники, диагностики, профилактики, эффективности и оптимизация реабилитации больных с опухолями слюнных желёз, требует поиск их решения для усовершенствовании диагностики и оптимизация методов лечения.

#### **Степень обоснованности научных положений, заклучения и рекомендаций**

Научные положения, новизна, теоретическая и практическая ценности исследования, положения, выносимые на защиту разработанной диссертантом, заклучения (основные научные результаты диссертации) и рекомендации по практическому использованию результатов обоснованы на основании достаточным объёмом материала исследования, статистической обработкой результатов диссертации и публикациями.

Результаты работы могут быть успешно использоваться в практике отделении опухолей головы и шеи, челюстно-лицевой хирургии и стоматологических учреждениях МЗ и СЗН РТ.

#### **Научная новизна.**

Изучены частота и удельный вес опухолей слюнных желёз в структуре опухолей головы и шеи. Рассмотрены особенностей клинико-анамнестических, морфологических проявлений, распространённость, роль факторов риска в развитии ОСЖ, профилактика и алгоритм диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей слюнных желёз. Проведена сравнительная оценка эффективности и алгоритма лечения доброкачественных и злокачественных опухолей слюнных желёз. Установлено, что в послеоперационном периоде у больных с опухолями слюнных желёз после различных по объёму и характеру операций наблюдаются лимфорея, слюнотечение, неврит и парез лицевого нерва, и для устранения их разработаны алгоритмы и способы консервативного их лечения.

#### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Результаты работы используются при чтении лекций и практических занятиях студентам и курсантам на кафедры онкологии и лучевой диагностики ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино» и в ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения РТ.

Корректное проведение основных и вспомогательных методов исследования ОСЖ, смогли достаточно подтвердить наличия опухолевого процесса, её морфологическую структуру, развитии малигнизацию, инвазию

и метастазированию. Для профилактики ОСЖ больным с имеющими облигатными и факультативными предраковыми заболеваниями, их группировка в зависимости тяжести влияния факторов риска, а также их диспансеризация для раннего выявления виды ОСЖ, привели к получению благоприятных результатов проведенных методов лечения. Доказано, что данные способы консервативного лечения лимфореи, слюнотечения, неврита и пареза ветвей лицевого нерва после резекции околоушной слюнной железы по поводу опухолей, привели в основном к хорошим и отменным результатам лечения.

#### **Личный вклад соискателя, апробация работы, публикации и реализация результатов исследования**

Автор лично изучил данные архива (истории болезней и амбулаторных карт больных с ОСЖ) ГУ «РОИЦ» МЗ и СЗН РТ, комплектовал, проанализировал ретроспективный и проспективный материал, им был использованы анкеты для каждого больного, шкала Карновского по качеству жизни и создан опросник для анализа выявления факторов риска. Заполнение анкеты, опросники, статистическая обработка материала и анализ полученных результатов осуществлены лично автором.

Материал диссертации обсуждены и доложены на: 1) Научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибн Сино с международным участием, посвященной 25-летию Государственной независимости Республики Таджикистан «Медицинская наука: достижения и перспективы», 29 апреля 2016г; 2) Материалы круглого стола «Достижения, перспективы, актуальные проблемы дерматовенерологии», посвященного 25-летию независимости Республики Таджикистан, 11-12 июля 2016г; 3) Материалы 64-ой научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибн Сино с международным участием, посвященной 25-летию Государственной независимости Республики Таджикистан «Проблемы теории и практики современной медицины», 18 ноября 2016г; 4) Материалы научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибн Сино с международным участием, посвященной «Году молодёжи», «Роль молодёжи в развитии медицинской науки», 28 апреля 2017г; 5) Сборник научных статей 65 годичной международной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибн Сино «Фундаментальные и прикладные исследования в современном мире», 23-24 ноября 2017г; 6) Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием, посвященной «Году развития туризма и народных ремесел», «Медицинская наука: новые возможности», 27 апреля 2018г; 7) Материалы 66-ой годичной научно-

практической конференции ТГМУ им. Абуали ибн Сино с между народным участием, в рамках которой проходят симпозиум детских хирургов « Хирургия пороков развития у детей» и веб-симпозиум по нормальной физиологии, посвященные «Году развития туризма и народных ремесел», «Роль и место инновационных технологий в современной медицине», 23 ноября 2018г.

По теме диссертационную работу Икромии З. опубликованы: 3 - статьи в журналах, рецензируемых перечнем ВАК при Президенте Республики Таджикистан, 4 - научные статьи, 3 - тезиса, 1 - изобретения, 2 - рационализаторских предложений.

Результаты полученных исследований данной диссертационной работы внедрены в практическую деятельность отделения опухолей головы и шеи ГУ «РОНЦ» МЗ и СЗН РТ, челюстно-лицевой хирургических и стоматологических учреждениях г. Душанбе, а также в Согдийского областного онкологического центра и других медицинских учреждениях районов республиканского подчинения.

### **Содержание диссертации**

Диссертация Икромии З. написана по традиционной структуре и изложена на 140 страницах компьютерного текста, содержит введение, 4 глав результатов материала, методов исследования и их обсуждения, заключению (основные научные результаты диссертации) и рекомендации по практическому использованию результатов, списка литературы включающего 174 источника (из них 17-отечественных и 157-зарубежных). Работа имеет 12 таблиц и 26 рисунков.

**Во введении** изложены анализ литературы касающийся выбранной темы, актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, объект и предмет исследования, обоснованы научная новизна, теоретическая и практическая ценности исследования, основные положения, выносимые на защиту, а также реализация полученных результатов.

**Первая глава** диссертации содержит обзор литературы, охватывающий статистику, клинику, патоморфологию, классификацию, этиологию, роль факторов риска в развитии опухолей слюнных желёз, а также методы распознавания (диагностики) и лечения опухолей слюнных желёз.

Литературные данные показали, что насколько имеются разработанные труды по клинику, этиологии, диагностики и лечению ОСЖ. Все литературные данные приведены по заданными задачами диссертации.

**Вторая глава** диссертация охватывает подробно о клинических наблюдений архивного и собственного материала за период с 1985г. по 2018г. (33годов), которые составили 236 (100 %) случаев опухолей слюнных желёз.

Из них в 146 (61,8%) случаев составили доброкачественные опухоли слюнных желёз, и в 90 (38,2 %) – злокачественные опухоли слюнных желёз, которые обследовались и лечились в Государственное учреждение «Республиканский онкологический научный центр» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистана (ГУ «РОНЦ» МЗ и СЗНРТ). Все методы исследований, начиная с основных (патоморфологических) и дополнительных (УЗИ, рентген, КТ и МРТ) проводились вполне достаточно. Методы лечения ОСЖ применялись соответственно по степеням тяжести опухолевого процесса, а также способы консервативного лечения послеоперационных осложнений по поводу резекции слюнных желёз, такие как лимфорея, слюнотечение, неврит и парез ветвей лицевого нерва разработаны вполне корректно и эффективно, при применении которых в основном наблюдались хорошие и отменные результаты лечения.

**Третья глава** диссертации посвящена особенностям клинического проявления, роли факторов риска, алгоритмы диагностики и эффективности лечения доброкачественных опухолей слюнных желёз.

Все результаты заданных задачи данной главе приведены соответственно и достаточно, корректировка в статистике, таблицах и рисунках не требуются.

**В четвертой главе** диссертант подробно описывает особенностей клинических и морфологических проявлений, роль факторов риска в их развитии, алгоритм диагностики, эффективность лечения злокачественных опухолей слюнных желёз.

При изучении вышеприведенных аспектов, результаты представлены достаточно корректно и не приводят к сомнениям. Применении «Способ консервативного лечения слюнотечения и лимфореи после резекции околоушной слюнной железы по поводу опухолей» и «Способ консервативного лечения неврита и пареза лицевого нерва после резекции околоушной слюнной железы по поводу опухолей и опухолеподобных процессов», больным со злокачественными опухолями слюнных желёз, в основном принесли хорошие и отменные результаты эффективности лечения, кроме того улучшали качества жизни больных.

Все подразделения данной главе соответствуют целью и задачи диссертации, доработки и корректировка в статистике, таблицах и рисунках не требуются.

Принципиальных замечаний в содержание и оформление диссертации и автореферата не наблюдались.

### Заключение

При рассмотрении кандидатской диссертационной работы Икромии Зиёратшо на тему: «Особенности клиники, диагностики и лечения опухолей слюнных желёз», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12-Онкология, является полностью завершённой научно-обоснованной работой, в которой содержится новые решения актуальных проблем данной нозологии в диагностике, в первичную, вторичную и третичную профилактику, а также в улучшении эффективности лечения опухолей слюнных желёз.

Диссертационная работа Икромии Зиёратшо по актуальности темы, повышенному методичекому и уровню анализа, а также достаточному объёму материала, высокой качеству научной новизны, теоретической и практической ценности работы, положения, выносимые на защиту и внедрения полученных результатов в практику онкологических, стоматологических и челюстно-лицевой хирургических учреждений здравоохранения Республики Таджикистан, полностью соответствует требованиям пункта 163, главы 10 «Типового положения о диссертационных советах» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор Икромии Зиёратшо заслуживает учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

Отзыв представляется в диссертационный совет 6D.КOA - 025 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибн Сино».

**Официальный оппонент:**  
доцент кафедры хирургии  
медицинского факультета  
Таджикского национального  
университета,  
кандидат медицинских наук

**З.З. Баротов**

«Заверяю» подпись Баротова З.З.

Начальник УК и СЧ ТНУ

**Тавкиев Э.Ш.**



**Официальный оппонент:** Баротор Заробуддин Зайнуллоевич.

**Ученая степень:** кандидат медицинских наук, 14.01.12-Онкология.

**Должность:** доцент кафедры хирургии медицинского факультета Таджикского национального университета.

**Контактные данные:**

**Почтовый индекс:** 734035, г. Душанбе, проспект Рудаки 17.

**Телефон:** +7 (10992-37) 221-77-11; 221-74-22.

**Факс:** +7 (10992-37) 221-48-84.

**E-mail:** tnu.int.re@gmail.com.

**Web site:** <http://www.tnu.tj>