ВАЗОРАТИ ТАНДУРУСТӢ ВА ҲИФЗИ ИҶТИМОИИ АҲОЛИИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

ДОНИШКАДАИ ТАҲСИЛОТИ БАДИДИПЛОМИИ КОРМАНДОНИ СОҲАИ ТАНДУРУСТИИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН

ИНСТИТУТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

ш. Душанбе, хиёбони Исмоили Сомонӣ, 59. Тел.: 250-31-01
г. Душанбе, пр. Исмоили Сомони, 59. Тел.: 250-31-02

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по науке и инновациям
ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» д.м.н.
_____С.Б. Давлятов
«_27_»_____2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

Диссертация **Обидова Джурахона Саидалиевича** «Паллиативные операции с одномоментной пластикой дефекта передней грудной стенки у больных с диффузными формами рака молочной железы» по специальности 14.01.12 – Онкология - выполнена на кафедре онкологии Государственного образовательного учреждении «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (ГОУ ИПОвСЗ РТ).

В период подготовки диссертации Обидов Д.С. являлся заочным аспирантом кафедры онкологии ГОУ ИПОвСЗ РТ (с 2016 по 2020 гг.), работал больничным ординатором отделения маммологии и реконструктивно-восстановительной хирургии ГУ «Республиканский онкологический научный центр» МЗиСЗН РТ.

В 2012 году окончил Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский институт им. Абуали ибн Сино» по специальности “Лечебное дело”.

С 2012 по 2013 год проходил интернатуру на кафедре общей хирургии № 1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибн Сино».

С 2013 по 2015 гг. обучался в клинической ординатуре в Республиканском научно-практическом центре онкологии и медицинской радиологии им. Александрова в г. Минске Республики Беларусь.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано 13.12.2022 г. № 14 ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Приказ о зачислении в очную аспирантуру ГОУ ИПОвСЗ № 63 от 05.11.2016 г.

Тема диссертации и научный руководитель утверждены на заседании Учёного совета ГОУ ИПОвСЗ РТ от 24.02.2017 года (протокол №2/12).

Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ГОУ ИПОвСЗ РТ.

Научный руководитель:

Расулов Самеъ Рахмонбердиевич - д.м.н., доцент, заведующий кафедрой онкологии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

По итогам обсуждения принято следующее

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Актуальность исследования. Онкологические заболевания являются важной составляющей структуры неинфекционной патологии, которая на сегодняшний день является глобальной пандемией в рамках всего мирового сообщества. Рак молочной железы (РМЖ) является наиболее распространенной онкологической патологией среди женского населения в большинстве стран мира. Согласно данным GLOBOCAN (совместный проект Всемирной Организации Здравоохранения и Международного агентства исследований рака), в 2020 году в мире было зарегистрировано 2 206 771

(11,4%) миллион новых случаев РМЖ. Из общего количества впервые выявленных случаев умерли 684 996 (6,9%) женщин. По данному отчету, РМЖ занимает лидирующее место по уровню заболеваемости в подавляющем большинстве стран мира (159 из 185 стран) и по смертности - в 110 странах.

Статистический анализ данных организационно-методического отдела Республиканского онкологического научного центра и Республиканского Центра медицинской статистики и информации Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан за 2016-2020гг. показал, что заболеваемость раком молочной железы в Республике Таджикистан также имеет тенденцию к ежегодному росту и занимает первое место среди других злокачественных опухолей, составляя 13,1% [Расулов С.Р. и соавт., 2018].

Несмотря на налаженную систему маммографического скрининга в большинстве стран мира, доля больных с запущенными стадиями (III-IV стадии) РМЖ остается высокой. В отчете GLOBOCAN особое место занимает показатель запущенности (III-IV стадии) РМЖ, который в 2009 году составлял 23,7%, в 2013 году он составлял 24,4%, а в 2014 году - 21,7% [65].

Диффузный РМЖ входит в клиническую группу местно-распространенного РМЖ (МР РМЖ), к которой относятся опухоли III стадии (T3N1M0, T03N23M0 и T4N03M0) и опухоли IV стадий, при которых наблюдается метастатическое поражение только ипсилатеральных надключичных лимфоузлов. Диффузные формы РМЖ составляют около 15-17%. Большая часть диффузных форм РМЖ представлена отечными формами [Пак Д.Д., Сарибекян Э.К., 2008]. В Республике Таджикистан доля больных с диффузными формами РМЖ, по данным 2015 года, составила 24,7% [Расулов С.Р., 2015].

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. Авторы, проводившие такие операции, называют их сверхрадикальными мастэктомиями или расширенными модифицированными мастэктомиями [Рыбачков В.В. и соавт., 2012; Максимов Д.А., Сергеев А.Н., Морозов А.М., Пельтихина О.В., Минакова Ю.Е., 2021]. В настоящее время представленные методы

реконструкции стали широко использоваться при паллиативных операциях по поводу МР РМЖ для максимального продления жизни и повышения ее качества (КЖ), т.е. интегральной оценки физического, психологического, эмоционального и социального функционирования, в основе которой лежат субъективные ощущения.

Несмотря на достигнутые успехи в диагностике и профилактике РМЖ, частота диффузной формой РМЖ у женщин держится на высоком уровне. Лечение этих больных, целью которого является улучшение КЖ, до сих пор остается актуальной проблемой клинической онкологии. В связи с этим проведение данного научного исследования является актуальным.

Теоретические и методологические основы исследования. В основу исследования положена оптимизация диагностики, лечения и повышения качества жизни у женщин, прооперированных по поводу диффузных форм РМЖ с использованием оптимальных способов закрытия дефектов передней грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами после расширенной модифицированной мастэктомии. Теоретическим обоснованием для написания диссертации послужили проведенные ранее диссертационные и другие исследования, а также публикации, касающиеся результатов опыта хирургического лечения диффузного РМЖ отечественными и зарубежными исследователями. По методологии выполненная работа носит контролируемый ретро- и проспективный характер и охватывает оценку степени распространения РМЖ по стадиям, удельного веса диффузного РМЖ в структуре заболеваемости РМЖ, средней выживаемости и качества жизни пациенток после расширенной модифицированной мастэктомии с закрытием дефектов передней грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами в комплексном лечении больных РМЖ.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации. Заочным аспирантом лично проведен аналитический обзор литературных данных, анализ архивного материала 1005 больных РМЖ, изучена распространенность РМЖ по стадиям и клиническим формам. Автором непосредственно проводилась курация больных, внедрение и производство операции по новой методике для Таджикистана, анализ клинического материала исследуемых групп больных, непосредственное оформление диссертационной работы. Аспирантом лично подготовлены и опубликованы статьи, выступления с докладами на профильных научных

конференциях, результаты НИР апробированы и внедрены в работу профильных отделений.

Вклад автора является определяющим в данном диссертационном исследовании.

Степень достоверности результатов проведенных исследований. Достоверность результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений. Работа Обидова Д.С. выполнена на достаточном клиническом материале: ретроспективно (n=955) и проспективно (n=50) изучены клинические данные 1005 больных РМЖ – на предмет определения локализации, формы, распространенности, иммунногистохимической и биологической характеристики опухолевого процесса с разработкой показаний к хирургическому лечению. Больные проспективного исследования были распределены в зависимости от объема хирургического вмешательства на две группы: 26 пациенткам (1 группа) произведена радикальная мастэктомия с закрытием дефекта передней грудной стенки местными тканями или паллиативная мастэктомия с санитарной целью (у 4 (15,4%) на первом этапе произведена простая мастэктомия в связи с наличием распада и кровотечения из опухоли, у 22 (84,6%) - радикальная мастэктомия с закрытием дефекта грудной стенки местными тканями); 24 пациенткам (2 группа) выполнена модифицированная радикальная мастэктомия с закрытием дефекта мягких тканей грудной стенки ТДЛ- и TRAM-лоскутами (закрытие дефекта мягких тканей грудной стенки ТД-лоскутом выполнено у 17 (70,8%), у 7 (29,2%) использовали ТРАМ-лоскут).

Применённые методы исследования с использованием клинических (сбор анамнеза, общий осмотр, осмотр молочных желез, пальпация молочных желез в вертикальном и горизонтальном положениях, пальпация подмышечных, шейных и надключичных лимфатических узлов), диагностических (аспирационная биопсия опухоли и пораженных лимфатических узлов, трепанобиопсия, иммуногистохимический анализ, цитологическое и биологическое исследование биопсийного материала), инструментальные (ультразвуковое исследование МЖ, УЗИ органов брюшной полости, рентгенография легких, КТ органов грудной клетки и по показаниям скелета), оценка качества жизни (опросник для онкологических больных – FACT-G (Functional Assessment of Cancer Therapy-General) до операции и через месяц после операции) современны, адекватны

поставленным задачам, а результаты, полученные с использованием методик, сопоставимы друг с другом. Статистическая обработка данных обеспечивают надежность и достоверность положений диссертации.

Основные положения работы, выводы и практические рекомендации аргументированы с позиции доказательной медицины, отражают суть диссертации, логически вытекают из результатов исследований и подтверждены фактическим материалом.

Апробация результатов и положений проведена в рецензируемых ВАК при Президенте РТ и ВАК Минобрнауки РФ журналах.

Научная новизна исследования. Впервые в Республике Таджикистан на большом клиническом материале дана оценка распространенности РМЖ по стадиям, представлена частота диффузного РМЖ и его разновидностей в структуре заболеваемости РМЖ: в структуре злокачественных новообразований населения Республики Таджикистан РМЖ с удельным весом 13,1% занимает первое место среди других злокачественных опухолей. Выявлено, что частота диффузных форм РМЖ составляет 15,6%, среди них преобладает отечно-инфильтративная форма (64,3%), далее маститоподобная форма (16,1%), с рожистым воспалением (12,5%), панцирный рак (7,1%).

Внедренный способ расширенной модифицированной мастэктомии с закрытием образовавшегося обширного дефекта мягких тканей грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами (2 группа) способствует улучшению качества жизни обреченных больных, т.к. отдаляет развитие местных рецидивов РМЖ. При проведении этой операции первичное заживление раны составляет 87,5%, местные осложнения в виде краевого некроза и расхождения краев раны развиваются в 12,6% случаев; после традиционной радикальной мастэктомии (1 группа) - 26,9% и 38,4% соответственно. Медиана общей выживаемости после модифицированного способа составляет 38 месяцев, медиана безрецидивной выживаемости - 28 месяцев; после традиционной радикальной мастэктомии с закрытием дефекта местными тканями – 18 и 10 месяцев соответственно.

Частота и сроки реализации отдаленных метастазов у больных обеих групп приблизительно сопоставимы: встречается у 37,5% и 30,8% больных, в основном появляются в сроках до 12 месяцев - 77,8% и 87,5% соответственно.

КЖ по четырем шкалам опросника FACT–G показал, что расширенная

модифицированная мастэктомия с закрытием дефекта мягких тканей грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами заметно улучшает социально-семейное взаимоотношение больных и их благополучие в повседневной жизни от 18,0 и 15,0 баллов до 20,0 и 19,0 баллов соответственно. У больных после радикальной мастэктомии с закрытием дефекта местными тканями эти параметры остаются без динамики - 17,0 и 16,0 баллов - 17,0 и 15,5 баллов соответственно.

Практическая значимость исследования. Доказано, что проведение расширенной модифицированной мастэктомии с закрытием дефектов передней грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами в комплексном лечении (при диффузном РМЖ без распада опухоли и кровотечения на фоне первоначальной неоадъювантной лекарственной и лучевой терапии) больных РМЖ позволяет подвергать инкурабельных больных оперативному лечению, что заметно увеличивает продолжительность и качество жизни данной категории пациентов. При выполнении расширенной модифицированной мастэктомии с закрытием обширного дефекта мягких тканей грудной стенки аутотканями предпочтение следует отдавать ТД-лоскутом, так как эта операция, по сравнению с использованием ТРАМ-лоскута, менее травматична с меньшими осложнениями.

Полученные результаты убедительно доказали преимущество расширенной модифицированной мастэктомии с закрытием образовавшихся дефектов передней грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами перед традиционной радикальной мастэктомией.

Результаты проведенного исследования внедрены в практическую деятельность отделения маммологии и реконструктивной хирургии ГУ «Республиканский онкологический научный центр» МЗиСЗН РТ. Методологические аспекты, научная новизна, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, используются в учебных, лечебных и научных программах подготовки курсантов, врачей - ординаторов, интернов и аспирантов кафедры онкологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибн Сино».

Ценность научной работы соискателя. Научные работы соискателя представляют научную и практическую ценность в виде статей, тезисов и докладов на конференциях и съездах.

При расширенной радикальной мастэктомия с закрытием дефекта мягких тканей грудной стенки ТД-лоскутом (рационализаторское предложение «Способ закрытия дефектов кожи передней поверхности грудной клетки торакодорзальным лоскутом у больных с диффузными формами рака молочной железы после расширенных мастэктомий» - выданное ГОУ ИПОвСЗРТ от 15.11.2018 года, №14) цель операции заключалась в закрытии дефекта кожи, этот метод технически более прост в исполнении, по сравнению с ТРАМ-лоскутом (рационализаторское предложение «Способ закрытия дефектов мягких тканей передней поверхности грудной клетки нижнеабдоминальным горизонтальным лоскутом на прямой мышце живота у больных с диффузными формами рака молочной железы после модифицированных радикальных мастэктомий», выданное ГОУ ИПОвСЗРТ от 14.10.2022 года, №13).

Исходя из полученных данных в результате проведения исследования, разработанные и оптимизированные хирургические способы лечения позволили улучшить сроки общей 63-месячной выживаемости больных диффузным РМЖ до 21,3% и 63-месячной безрецидивной выживаемости до 14,4%. Также в результате расширенной модифицированной мастэктомии с закрытием дефекта мягких тканей грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами у больных диффузным РМЖ удалось заметно улучшить социально-семейное взаимоотношение и их благополучие в повседневной жизни.

Специальность, которой соответствует диссертация. Диссертационная работа Обидова Д.С. «Паллиативные операции с одномоментной пластикой дефекта передней грудной стенки у больных с диффузными формами рака молочной железы», соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.12 – Онкология: подпункт 3.3. «Эпидемиология, статистика злокачественных новообразований и организация противораковой борьбы. Разработка и совершенствование программ скрининга, методов первичной и вторичной профилактики развития новообразований, раннего и своевременного их выявления. Диспансерное наблюдение за контингентами онкологических больных»; 3.5. Клинические проявления опухолевой болезни, диагностика

новообразований с использованием клинических, лабораторных, биохимических, цитологических, патоморфологических, иммунологических, иммуногистохимических и иммуноцитохимических, молекулярно-биологических, генетических, цитофлуориметрических, рентгенологических, эндоскопических, радиоизотопных и других методов исследования; дифференциальная диагностика опухолевой и неопухолевой природы заболеваний; 3.6. Лечение опухолей в эксперименте и клинике: разработка и усовершенствование способов хирургического вмешательства, изучение эффективности применения новых лекарственных противоопухолевых препаратов, разработка схем и вариантов лекарственной противоопухолевой терапии, методов комбинированного лечения с использованием лучевой терапии, общей и локальной гипертермии, гипергликемии, гипоксирадиотерапии, электронакцепторных соединений, антиоксидантных комплексов, фотодинамической терапии, магнитотерапии, иммунотерапии и других модифицирующих факторов; 3.7. Разработка методов медицинской реабилитации онкологических больных (реконструктивно-восстановительные операции, консервативное лечение).

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем. Основные результаты настоящей работы доложены на ежегодной XXV-й научно-практической конференции ГОУ ИПОвСЗРТ «Опыт и перспективы формирования здоровья населения» (Душанбе, 2019), республиканской научно-практической конференции «Современные подходы в диагностике и лечении злокачественных новообразований в Республике Таджикистан» (Душанбе, 2019), республиканской научно-практической онлайн-конференции «Пути улучшения диагностики и лечения злокачественных опухолей в Республики Таджикистан» (Душанбе, 2020), на XIII Съезде онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии (Алматы, 2021), ежегодной XXVIII научно-практической конференции ГОУ ИПОвСЗРТ с международным участием «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения» (Душанбе, 2022).

Результаты проведенных исследований внедрены в практическую деятельность отделения маммологии и реконструктивно-пластической хирургии ГУ РОНЦ МЗиСЗН РТ, в учебный процесс кафедр онкологии ГОУ ИПОвСЗ РТ и онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино» в виде семинаров и лекций.

Результаты представлены в виде 9 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах, включенных в реестр ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации и ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

Статьи в рецензируемых журналах

[1-А].Обидов Дж.С. Расширенная радикальная мастэктомия с закрытием дефекта мягких тканей грудной стенки кожно-мышечным торакодорзальным лоскутом у больных раком молочной железы IIIB, IIIC И IV стадии [Текст] / С.Р. Расулов, Д.С. Обидов, К.С. Расулов // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. - 2022. - №2 – С. 52-56.

[2-А]. Обидов Дж.С. Расширенная радикальная мастэктомия с закрытием дефекта мягких тканей грудной стенки перемещённым ТРАМ-лоскутом у больных диффузным раком молочной железы [Текст] /С.Р. Расулов, Д.С. Обидов // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. - 2022. – Т. XII, № 3(43). – С. 67-73

[3-А]. Непосредственные результаты расширенной модифицированной мастэктомии у больных с диффузными формами рака молочной железы [Текст] / С.Р. Расулов, Дж.С. Обидов, К.С. Расулов // Здравоохранение Таджикистана. 4 (355) 2022. – С. 58-64

[4-А]. Лечение диффузного рака молочной железы (обзор литературы) [Текст] / Дж.С. Обидов // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2022. - №4. – С. 90-96

[5-А]. Обидов Дж.С. Качество жизни больных диффузным раком молочной железы до и после расширенной модифицированной мастэктомии [Текст] / Дж.С. Обидов, С.Р. Расулов // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. - 2022. – Т. XIII, № 1 (45). – С. 67-72

Статьи и тезисы в других журналах и сборниках

[6-А]. Обидов Дж.С. Паллиативные операции с одномоментной пластикой дефекта при местно-распространенном раке молочной железы / Дж.С. Обидов, С.Р. Расулов, А.Б. Нуъмонова, С.Г. Раджабова, Н.К.

Гайратова, Ш.Р. Сатторов, Б.Б. Насимов // Евразийский онкологический журнал. – 2018. – Т. 6, № 1. – С. 179.

[7-А]. Обидов Дж.С. Отсроченная аутомаммопластика с использованием импланта при раке молочной железы в условиях ограниченных ресурсов: Материалы IX Съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии (Минск, 15-17 июня 2016 г.) / Б.Б. Насимов, Д.С. Мирзоева, С.Г. Раджабова, А.Б. Нуъмонова, Ф.Г. Солиев, Дж.С. Обидов // Евразийский онкологический журнал. – 2016. – Т. 4, №2 - С. 281.

[8-А].Обидов Дж.С. Паллиативные операции с одномоментной пластикой дефекта передней грудной стенки у больных с диффузными формами рака молочной железы / С.Р. Расулов, Дж.С. Обидов, Н.К. Гайратова // Материалы научно-практической конференции, посвященной 26-летию Независимости Республики Таджикистан: «Актуальные вопросы современной онкологии» (27 октября 2017 г.). - Курган-тюбе, 2017. – С. 88-89

[9-А].Обидов Дж.С. Применение аутологических тканей при выполнении радикальной мастэктомии: тезисы XI Съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии (Казань, 23-25 апреля, 2020 г.) / Дж.С. Обидов, Х.С. Усмонов, Н.К. Гайратова, Б.Б. Насимов // Евразийский онкологический журнал. – 2020. – Т. 8, № 2 (Прил.). – С. 428-429.

[10-А]. Обидов Дж.С. Непосредственные и отдаленные результаты расширенных мастэктомий с закрытием дефекта мягких тканей грудной стенки перемещенными лоскутами у больных IIIb, IIIc стадиями рака молочной железы: тезисы XIII Съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии / С.Р. Расулов, Дж.С. Обидов, Н.К. Гайратова, Б.Б. Насимов // Евразийский онкологический журнал. – 2022. – Т. 10, №2 (Прил.). С. 417.

Рационализаторские предложения

1. Обидов Д.С. Способ закрытия дефектов кожи передней поверхности грудной клетки торакодорзальным лоскутом у больных с диффузными формами рака молочной железы после расширенных мастэктомий / С.Р. Расулов, Дж.С. Обидов, К.С. Расулов. Выдано от 15.11.2018 г., №14.

2. Обидов Д.С. Способ закрытия дефектов мягких тканей передней поверхности грудной клетки нижнеабдоминальным горизонтальным лоскутом на прямой мышце живота у больных с диффузными формами рака молочной железы после модифицированных радикальных мастэктомий / С.Р. Расулов, Дж.С. Обидов. Выдано от 14.10.2022 г., №13.

Диссертация «Паллиативные операции с одномоментной пластикой дефекта передней грудной стенки у больных с диффузными формами рака молочной железы» **Обидова Джурахона Саидалиевича** является законченной, научно квалифицированной работой, содержащей решение задачи по улучшению качества жизни больных с диффузными формами рака молочной железы путем внедрения расширенной модифицированной мастэктомии и закрытия дефектов передней грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами, полностью соответствует всем требованиям раздела 3 пп. 31, 33, 34 «Порядка присуждения учёных степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, за № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26.06.2023 г. № 295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

С учетом вышесказанного единогласно принято

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Диссертация «Паллиативные операции с одномоментной пластикой дефекта передней грудной стенки у больных с диффузными формами рака молочной железы» **Обидова Джурахона Саидалиевича** является законченной, научно квалифицированной работой, содержащей решение задачи по улучшению качества жизни больных с диффузными формами рака молочной железы путем внедрения расширенной модифицированной мастэктомии и закрытия дефектов передней грудной стенки ТДЛ- и ТРАМ-лоскутами, полностью соответствует всем требованиям раздела 3 пп. 31, 33, 34 «Порядка присуждения учёных степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, за № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26.06.2023 г. № 295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

- Рекомендовать диссертационную работу **Обидова Джурахона Саидалиевича** на тему: «Паллиативные операции с одномоментной пластикой дефекта передней грудной стенки у больных с диффузными

Формами рака молочной железы» к публичной защите по специальности 14.01.12 – Онкология.

Заключение принято на заседании Межкафедрального экспертного совета по хирургическим дисциплинам ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Присутствовало на заседании – **25 человек**. Результаты голосования: «за» - **25 человек**, «против» - **нет**, «воздержалось» - **нет**, протокол №2/1 от 20.09.2024г.

И.о. председателя МЭС по хирургическим дисциплинам ГОУ ИПО в СЗ РТ д.м.н., доцент **Сироджов Кутбудин Хасанович**

Учёный секретарь к.м.н., доцент **Шумилина Ольга Владимировна**

«20» 09 2024г

ПОДПИСЬ Сироджова К.Х.
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
«20» 09 2024 г.