

## О Т З Ы В

на автореферат диссертации **Абдуллоева Сулаймона Халифаевича** на тему: **«Профилактика и лечение несостоятельности швов культи двенадцатиперстной кишки в хирургии «трудных» дуоденальных язв», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.**

В настоящее время накоплен значительный опыт хирургического лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Однако, на сегодняшний день остается нерешенным ряд вопросов «трудных» дуоденальных язв относительно особенностей диагностики, выбор способа и объема операции, профилактики и лечения послеоперационных осложнений. Внедрение в клиническую практику современного нового комплекса противоязвенной консервативной терапии способствовало в значительной степени уменьшению частоты выполняемых как ургентных, так и плановых оперативных вмешательств. Однако применение противоязвенных лекарственных средств не позволяет полностью избежать выполнение резекций желудка, особенно у пациентов с «трудными» язвами двенадцатиперстной кишки, а именно при их осложнениях. Выполнение резекции желудка, как в экстренном, так и плановом порядке сопровождается увеличением частоты случаев развития осложнений в послеоперационном периоде при сложных анатомических условиях в области двенадцатиперстной кишки, что диктует хирургу необходимость принятия сложных и ответственных решений и умения выходить из такой нестандартной ситуации.

Цель и задачи исследования определены актуальностью темы.

Автором доказано, что транзиторное снижению выработки серотонина ЕС-клетками слизистой ДПК в раннем послеоперационном периоде является ведущим патогенетическим механизмом развития НШДЖ. При этом наиболее значимыми причинами, способствующими к развитию НШДЖ после резекции желудка по поводу «трудных» дуоденальных язв, являются некомпенсированный или некоррегированный до операции анемия и гипопропротеинемия, нерациональный, необоснованный объем и способ

первичной проведенной операции, т.е. обработки культи ДПК, грубые рубцово-спаечные процессы в периульцерозной зоне, сочетание двух и более осложнений дуоденальной язвы. С учетом этих аспектов, автором разработаны способы консервативного лечения и профилактики несостоятельности швов дуоденальной культи, обработка культи двенадцатиперстной кишки при «трудных» и низкорасположенных неудалимых дуоденальных язвах. Также разработан способ чрездренажной лазерной стимуляции культи двенадцатиперстной кишки после резекции желудка у больных с «трудными» дуоденальными язвами. Все эти разработки способствовали уменьшению частоты развития несостоятельности швов культи ДПК.

Материалом исследования послужил анализ результатов хирургического лечения 104 пациентов с «трудными» дуоденальными язвами. Примененные автором методы исследования современны, что обеспечивает высокий методический уровень исследования. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности разработанных методик, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из существа проведенных исследований и полученных результатов, обоснованы и могут применяться в клинической практике.

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Абдуллоева Сулаймона Халифаевича на тему: «Профилактика и лечение несостоятельности швов культи двенадцатиперстной кишки в хирургии «трудных» дуоденальных язв», является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение актуальной научной проблемы по улучшению диагностики и результатов хирургического лечения «трудных» дуоденальных язв.

На основании анализа проделанной работы, полученных результатов опубликованных работ, Абдуллоева Сулаймона Халифаевича на тему: «Профилактика и лечение несостоятельности швов культи двенадцатиперстной кишки в хирургии «трудных» дуоденальных язв», законченным научно-квалификационным трудом, посвященным значимой социальной проблеме, отвечает требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34, «Типового



положения о диссертационных советах» и «Положения о присуждении учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года № 295) предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Абдуллоева Сулаймона Халифаевича достоин присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.

**Заведующий кафедрой общей хирургии №1  
им. профессора А.Н. Каххорова  
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»  
д.м.н., профессор**

**Даминова Н.М.**

Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Сино, 39/31  
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», кафедрой общей хирургии №1  
им. профессора А.Н. Каххорова



Имари/подпись <i>Даминава Н.М.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ФРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК
- 28 - 11 2023 г/г