

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сараева Алишера Рахматуллоевича на тему «Оптимизация прогнозирования исхода и выбора тактики лечения распространенного перитонита» представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Проблема распространенного гнойного перитонита не теряет своей актуальности и представляет собой сложную задачу, требуя комплексного подхода к лечению, поиска хирургической тактики и путей ее модификации.

Существующий в настоящее время уровень результативности хирургического лечения распространенного перитонита указывает на недостаточную эффективность лечебно-диагностических мер, особенно при распространенном гнойном перитоните. При этом удовлетворительным результатом хирургического лечения распространенного гнойного перитонита в различных группах исследования считается показатель летальности около 20%. Диссертант по результатам своих исследований отмечает уровень летальности в 13,4%, доказав однако что данный показатель зависит от степени тяжести заболевания, а значит и от стадии её развития. Стратифицировав больных по стадиям в соответствии с предложенной классификацией, диссертанту удалось доказать что каждая стадия дискриминируется не только в соответствии с оценкой тяжести состояния, но и по результатам определения уровня панели биомаркеров воспаления и сепсиса.

Применение предложенной автором новой системы оценки тяжести состояния больных, позволяющей прогнозировать исход лечения больных на различных стадиях развития процесса, представляется нам многообещающей, позволяющей решить многие задачи в стратификации больных с разлитым гнойным перитонитом.

Прогноз и исход распространенного перитонита определяется взаимодействием многих факторов, включая факторы, зависящих от пациента, специфических для заболевания факторов а также диагностических и терапевтических вмешательств. Распределение пациентов по группам риска в зависимости от тяжести заболевания позволило диссертанту прогнозировать его исход, проводить отбор пациентов для интенсивной терапии, установить степень операционного риска, что подтолкнуло автора разработать алгоритм оптимального выбора объёма оперативного вмешательства. Диссертант также предлагает учитывать информативность маркеров, обладающих высокой чувствительностью и специфичностью в

отношении генерализации воспаления, полиорганной дисфункции и, в конечном итоге, исхода заболевания.

Диссертант научно обосновал целесообразность прогнозирования исхода лечения распространённого перитонита на основе оценки тяжести состояния больных с применением новшества – учёты интраоперационной морфологической картины брюшной полости.

Возможности статистики позволяют провести отбор наиболее значимых симптомов (предикторов), имеющих связь с вариантами исходов распространённого гнойного перитонита.

Оперативное лечение распространённого гнойного перитонита направлено на ликвидацию источника, санацию и адекватное дренирование брюшной полости. Одним из наиболее активно развивающихся и перспективных направлений для решения задачи лечения тяжёлых форм распространённого перитонита является применение методов нескольких saniрующих операций по «программе» или «по требованию».

В связи с этим актуальным остается поиск методов уменьшения числа летальных исходов при распространённом гнойном перитоните путем оптимизации выбора хирургической тактики, что и предпринимает диссертант судя по представленному автореферату диссертации. Оптимальной альтернативой традиционному хирургическому лечению распространённого гнойного перитонита является метод программированных санационных релапаротомий.

Результаты исследования внедрены в лечебную практику хирургических отделений научной базы, где проводил исследования соискатель.

Все научные результаты, содержащиеся в автореферате, получены автором лично и являются самостоятельным исследованием. Достоверность результатов работы подтверждается данными, представленными в известных работах, посвящённой данной теме.

Положения, выносимую на защиту, выводы и практические рекомендации доказаны результатами исследования и соответствуют цели и задачам исследования. Полученные автором результаты и сделанные выводы представляются достоверными как в научном, так и в практическом плане.

Результаты исследований отражены в 46 научных публикациях из них 20 в журналах рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан, 1 монография, 4 методических пособий и разработок. Получены 2 патента на изобретение и 2 удостоверения не рационализаторское предложение.

Автореферат диссертации оформлен грамотно, материалы в нём изложены в логичной последовательности и включают все необходимые разделы в соответствии с установленными требованиями. Замечаний по оформлению автореферата нет.

Заключение

На основании представленного автореферата можно утверждать, что диссертационная работа Сараева Алишера Рахматуллоевича на тему «Оптимизация прогнозирования исхода и выбора тактики лечения распространенного перитонита» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является полноценным отражением завершённой научно-квалификационной работы, в которой решена научная проблема по оптимизации прогнозирования исхода и разработке алгоритма тактики лечения тяжёлых форм распространённого перитонита, имеющая важное значение для хирургов.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утвержденная постановлением Правительства Республики Таджикистан №267 от 30 июня 2021 года раздел 3, пункт 32, предъявляемый к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук а автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Самаркандский государственный
медицинский университет,

профессор кафедры общей хирургии, д.м.н.


С.А.Абдуллаев

