

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.

Одним из важных вопросов неотложной хирургии является своевременное и эффективное лечение тяжелых форм распространенного перитонита, что способствует снижению летальности от такого заболевания. Это подталкивает хирургов на поиски более оптимальной тактики лечения перитонита.

Современный уровень результативности хирургического лечения распространенного перитонита свидетельствует о недостаточной эффективности диагностических и лечебных мероприятий, особенно при распространенном гнойном перитоните. При этом примерная летальность в 20% в различных группах исследований - удовлетворительный результат хирургического лечения распространенного гноиного перитонита. По результатам своего исследования автор отметил смертность на уровне 13,4%, доказав однако, что этот показатель зависит от тяжести заболевания, а значит, и от стадии его развития. Стратифицируя больных по стадиям, согласно предложенной классификации, автор выделяет каждую стадию не только по тяжести состояния, но и по результатам определения уровня панели биомаркеров воспаления и сепсиса.

Использование новой системы оценки тяжести состояния больного, предложенной автором, позволяет прогнозировать исход лечения больных на разных стадиях развития процесса и представляется нам перспективным и позволяющим решить многие проблемы стратификации больных с распространенным гноиным перитонитом.

Прогноз и исход распространенного перитонита определяются взаимодействием многих факторов, в том числе специфичных для заболевания диагностических и лечебных мероприятий. Согласно автореферату диссертации, разделение больных по группам риска в зависимости от тяжести состояния больного позволило докторанту спрогнозировать исход заболевания, отобрать больных для интенсивной терапии, определить степень операционного риска. Это побудило автора разработать алгоритм выбора оптимального объема хирургических вмешательств. В исследовании также предлагается учитывать информативность панели маркеров, обладающих высокой

чувствительностью и специфичностью в отношении общего воспаления, полиорганной недостаточности и, следовательно, в отношении исхода заболевания.

В диссертации научно обоснована целесообразность прогнозирования исхода лечения больных распространенным перитонитом на основе оценки тяжести состояния больного с использованием новинки - данных интраоперационной морфологической картины брюшной полости.

Возможности статистики позволяют выделить наиболее важные признаки (предикторы), связанные с различными исходами распространенного перитонита.

Судя по представленному автореферату диссертации автор предпринимает поиск методов уменьшения числа летальных исходов при распространенном гнойном перитоните путем оптимизации выбора хирургической тактики. Одним из наиболее активно развивающихся и перспективных направлений для решения задачи лечения тяжёлых форм распространенного перитонита является применение метода этапных «программированных» санаций, в противовес релапаротомиям «по требованию», что и использует диссертант, предлагая оптимальный алгоритм выбора лечебной тактики.

Результаты исследований, проведённых соискателем, внедрены в лечебную практику хирургических отделений клиники. Автором были разработаны и внедрены в клиническую практику также и новые методики контрастного промывания брюшной полости, ретроградной интубации кишечника, энтеросорбции при распространенном перитоните.

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

Положения, выносимую на защиту, выводы и практические рекомендации выработаны по результатам 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. Принципиальных 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 практическое 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.

профессор кафедры
хирургических болезней,
Международного казахско-турецкого
университета им. Х.А.Яави д.м.н.,
г. Туркестан
e-mail: shora.seyedinov@ayu.edu.kz

РАСТАЙМЫН:
Қ.А.Ясаналиұлығы
Халықаралық қазақ-турк
университеті
Адам ресурстарын басқару
бөлімінің бастығы
Ш.М.Сейдинов


