

## 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.

Распространенный перитонит остается заболеванием с высоким уровнем летальности, и продолжает рассматриваться как одна из наиболее сложных проблем, с которой сталкиваются хирурги и их пациенты во всем мире. При этом показатель летальности около 20% в различных группах исследования считается удовлетворительным результатом хирургического лечения распространенного гнойного перитонита. Диссертант по результатам своих исследований отмечает уровень летальности в 13,4%, доказав однако что данный показатель коррелирует с тяжестью состояния пациента, а значит и от стадии развития заболевания. Основными динамическими признаками ухудшения клинической ситуации являются критерии синдрома системной реакции на воспаление, сепсиса, полиорганной дисфункции, определяющие тяжесть хирургической инфекции. Отражением этой концепции явилось обоснование информативности шкал оценки тяжести состояния пациента, созданных в ряде стран, разработка алгоритмов выбора оптимальной тактики лечения и протоколов послеоперационного ведения, доказательного определения показаний к различным современным методам лечения распространенного перитонита и абдоминального сепсиса.

В то же время методы объективного определения тяжести и оптимальной тактики лечения данного заболевания в настоящее время остаются несовершенными. Чувствительность и специфичность методов далеки от желаемых показателей. Разрешение отдельных аспектов данного вопроса, позволили диссидентанту достичь позитивных результатов лечения распространенного перитонита что способствовало в значительной мере снять остроту данной проблемы.

Стратифицировав больных по стадиям в соответствии с предложенной классификацией, диссидентанту 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. Таким образом, 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 гноинм перитонитом.

Распределение пациентов по группам риска в зависимости от тяжести заболевания позволило диссидентанту не только прогнозировать его исход, но и

проводить на его основе отбор пациентов для интенсивной терапии, установить степень операционного риска, что подтолкнуло автора разработать алгоритм оптимального выбора объёма оперативного вмешательства. Диссертант также предлагает учитывать информативность панели биомаркеров (пресепсин, прокальцитонин, интерлейкин-6), обладающих высокой чувствительностью и специфичностью в отношении генерализации воспаления, полиорганной дисфункции и, в конечном итоге, исхода заболевания.

Возможности статистики позволили автору провести отбор наиболее значимых показателей (предикторов), имеющих связь с вариантами исходов распространенного гнойного 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 (Патент РТ № TJ610 от 14.04.2014.), ретроградной интубации кишечника (Патент РТ № TJ1316 от 18.11.2022.), энтеросорбции при распространенном перитоните (рационализаторское предложение №3583/R635 от 13.02.2018).

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.

Заведующая колопроктологическим  
отделением ГКБ им. С.С.Юдина,  
д.м.н., профессор

Багдасарова Е.А.

