

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Стяжкиной Светланы Николаевны на диссертационную работу аспиранта кафедры общей хирургии №1 им. профессора Каххарова А.Н. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Носирова Эхрома Шухратовича на тему: «Диагностика и персонафицированная тактика лечения острого панкреатита» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы исследования. Острый панкреатит продолжает оставаться одной из наиболее значимых проблем современной хирургической и неотложной абдоминальной медицины. По данным современных отечественных и зарубежных исследований последних пяти лет, заболеваемость острым панкреатитом демонстрирует тенденцию к росту, особенно среди трудоспособного населения (Рустемова К.Р. и соавт., 2024; Авидов У.О. и соавт., 2025; Ну J.Х. и соавт., 2023; Voxhoorn L. et al., 2020; Tenner S. et al., 2024). Данное заболевание занимает ведущие позиции среди острых хирургических патологий органов брюшной полости и характеризуется высокой частотой осложнений, что обуславливает актуальность изучения его патогенеза и совершенствования лечебно-диагностических подходов.

Несмотря на внедрение современных методов диагностики и лечения, тяжёлые формы острого панкреатита, осложнённые панкреонекрозом и полиорганной недостаточностью, сопровождаются высокой летальностью (Isaji S. et al., 2021; Freeman M.L. et al., 2022; Banks P.A. et al., 2020; Crockett S.D. et al., 2022). Существующие прогностические шкалы и классификации (Ranson, APACHE II, BISAP, пересмотренная Атлантская классификация) не всегда позволяют учесть индивидуальные особенности течения заболевания, динамику воспалительного процесса и сопутствующую патологию, что может приводить к несвоевременному выбору оптимальной лечебной стратегии (Bollen T.L. et al., 2021; Leppäniemi A. et al., 2023; Tenner S. et al., 2024).

В работах последних лет подчёркивается необходимость перехода от унифицированных подходов к персонафицированной тактике ведения

пациентов с острым панкреатитом (Авидов У.О. и соавт., 2025; Ну J.Х. и соавт., 2023; Trikudanathan G. et al., 2022; Leppäniemi A. et al., 2023). Индивидуализированный подход, основанный на комплексной оценке клинико-лабораторных, инструментальных и прогностических критериев, позволяет оптимизировать выбор консервативных, миниинвазивных и хирургических методов лечения, снизить частоту осложнений и улучшить результаты терапии.

Таким образом, разработка и научное обоснование алгоритмов диагностики и персонифицированной тактики лечения острых форм панкреатита является актуальной задачей современной хирургии и соответствует приоритетным направлениям развития клинической медицины.

Научная новизна исследования. Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что автором на основании всестороннего анализа клинического материала установлены основные факторы риска развития острого панкреатита у различных категорий больных. Разработана и апробирована оригинальная схема алгоритм диагностики, позволяющий в ранние сроки и с высокой степенью объективности определить клиническую форму заболевания и обосновать выбор оптимальной лечебной тактики.

Впервые получены данные, свидетельствующие о наличии выраженной корреляционной зависимости между показателями перекисного окисления липидов, уровнем гипоксии крови и степенью интраабдоминальной гипертензии, с одной стороны, и выраженностью воспалительно-деструктивных изменений в поджелудочной железе и парапанкреатических тканях - с другой.

Автором разработан способ ранней диагностики различных клинических форм острого панкреатита и выбора наиболее эффективного метода консервативного или хирургического лечения, защищённый патентом Республики Таджикистан № 1576 от 27.01.2025 г. Сформулированы объективные критерии выбора тактики ведения пациентов с острым панкреатитом, предусматривающие применение консервативных, миниинвазивных и лапаротомных оперативных вмешательств.

Кроме того, предложен и внедрён способ миниинвазивного лечения острого деструктивного панкреатита (рационализаторское предложение № 3434/R822 от 28.10.2021 г.). Доказано, что использование миниинвазивных вмешательств (лапароскопических, эндоскопических и пунктионно-дренирующих под ультразвуковым контролем) позволяет достоверно улучшить результаты лечения по сравнению с традиционными лапаротомными операциями.

Практическая значимость работы. Практическая значимость диссертационной работы заключается в том, что полученные автором результаты ориентированы на их непосредственное использование в клинической практике. Установленные факторы, непосредственно влияющие на развитие острого панкреатита, позволяют повысить качество ранней диагностики и прогнозирования течения заболевания.

Разработанный и внедрённый в клиническую практику диагностический алгоритм способствует снижению частоты диагностических ошибок, обеспечивает своевременное определение клинической формы заболевания и обоснованный выбор рациональной лечебной тактики.

Предложенная автором дифференцированная хирургическая тактика ведения пациентов с острым панкреатитом, предусматривающая применение консервативных, миниинвазивных и традиционных оперативных вмешательств, позволяет снизить частоту послеоперационных осложнений и улучшить непосредственные результаты лечения.

Материалы диссертационной работы могут быть использованы в практической деятельности хирургических стационаров, а также в учебном процессе при подготовке врачей-хирургов, клинических ординаторов и студентов медицинских вузов.

Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации. Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы по проблеме диагностики и лечения острого

панкреатита являются обоснованными и достоверными. Они основаны на анализе достаточного объёма клинического материала, включающего пациентов с различными клиническими формами и степенью тяжести острого панкреатита.

В ходе исследования использованы современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных, а также общепринятые критерии оценки тяжести течения заболевания. Полученные данные подвергнуты адекватной статистической обработке с применением корректных методов анализа, что обеспечивает объективность и воспроизводимость результатов.

Выводы диссертационной работы логично вытекают из представленных результатов исследования, не противоречат современным научным представлениям о патогенезе и клиническом течении острого панкреатита и подтверждаются данными отечественных и зарубежных авторов. Практические рекомендации научно обоснованы, клинически оправданы и подтверждены результатами внедрения в практику.

Объём и структура диссертации. Диссертационная работа выполнена в форме клинического исследования и изложена на 163 страницах машинописного текста. Структура работы соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, и включает следующие разделы: введение, обзор литературы, три главы, посвящённые собственным исследованиям автора, заключение, выводы и практические рекомендации, а также обширный список литературы.

Список использованных источников включает 215 наименований, из которых 105 — отечественные и 110 — зарубежные публикации, что свидетельствует о глубоком анализе современного состояния проблемы и широком охвате литературы по теме исследования.

Материалы диссертации дополнены наглядными иллюстрациями и таблицами, которые способствуют более чёткому представлению результатов. Всего приведено 17 рисунков и 24 таблицы, включающие данные клинических наблюдений, результаты лабораторно-

инструментальных исследований, анализ факторов риска, алгоритмы диагностики и схемы лечения острого панкреатита.

Объём и структура работы, а также качество иллюстративного материала позволяют полно и систематично представить результаты проведённого исследований, обеспечивая высокую информативность диссертации и её практическую значимость.

В введении четко обоснована актуальность данной проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения данной научной работы.

Первая глава посвящена обзору литературы. В ней проанализированы современные данные по этиологии, патогенезу и клиническим проявлениям острого панкреатита. Рассмотрены существующие подходы к консервативной и хирургической терапии, включая традиционные и миниинвазивные методы лечения, а также проанализированы результаты их применения с точки зрения эффективности терапии и частоты осложнений. Обзор литературы позволил выявить недостатки существующих методов диагностики и лечения, определить актуальные вопросы, требующие дальнейшего изучения, и обосновать выбор направлений собственных исследований.

Во второй главе описывает материалы и методы проведенного клинического исследования. Приведены характеристики клинической группы, критерии включения и исключения пациентов, описаны методы сбора клинической, лабораторно-инструментальной и статистической информации. Отражены особенности применения различных диагностических и терапевтических подходов в зависимости от формы и тяжести острого панкреатита. Глава содержит подробное описание разработки и апробации алгоритма диагностики и индивидуализированной тактики лечения пациентов.

В третьей главе, содержит результаты собственных исследований автора. Приведены данные анализа факторов риска, влияющих на развитие острого панкреатита, оценки эффективности предложенного алгоритма диагностики и выбора лечебной тактики, а также сравнительной оценки

миниинвазивных и традиционных хирургических методов. Рассмотрены клинические исходы, частота осложнений и результаты раннего применения предложенных методов лечения. В главе представлены таблицы и рисунки, наглядно иллюстрирующие полученные результаты.

В четвертой главе, посвящена особенностям индивидуализированной тактики лечения острого панкреатита. В ней представлены результаты применения разработанного автором алгоритма ведения пациентов в клинической практике. Особое внимание уделено дифференцированному выбору методов лечения в зависимости от тяжести заболевания, формы панкреатита и наличия осложнений.

Автором обоснована необходимость применения комплексного подхода, включающего консервативные методы, а также миниинвазивные вмешательства (лапароскопические, эндоскопические и пункционно-дренирующие под ультразвуковым контролем) и традиционные лапаротомные операции в зависимости от клинической картины. Глава содержит анализ эффективности предложенной тактики, сравнительную оценку исходов лечения при различных методах и частоты осложнений, что подтверждает целесообразность внедрения индивидуализированного подхода в практическую хирургию.

В заключение диссертации подведены итоги проведенным исследованиям, проведен квалифицированный анализ концептуальных положений диссертации. Автором проведен анализ полученных результатов в дискуссионном стиле и основных научных положений диссертации.

Подобные результаты и проведенный научный анализ свидетельствуют о достижении автором поставленной цели и решение задач диссертационного исследования.

Автореферат и 8 научных работ, 3 из которых опубликованы в журналах, рецензируемых ВАК РФ, полностью отражают основное содержание диссертации.

Выводы диссертации четко сформулированы, объективны, вытекают из содержания работы, соответствуют поставленным задачам, практические

рекомендации подтверждают высокую практическую ценность настоящей научной работы.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. К числу недостатков работы следует отнести некоторые стилистические ошибки и единичные опечатки. Работа заслуживает положительной оценки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Носирова Эхром Шухратовича на тему: «Диагностика и персонафицированная тактика лечения острого панкреатита», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является самостоятельной, законченной, научно квалификационной работой в хирургии, где решены актуальные задачи, касающиеся диагностики и оптимизации хирургического лечения острого панкреатита, что имеет теоретическое и практическое значение в области хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений, теоретической значимости, по отражению основных положений в печати диссертация Э.Ш. Носирова соответствует пункта 9 требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Положения о порядке присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г., (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. и от 01 октября 2018 г. №1168) предъявляемым к диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

**Доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой оперативной
хирургии и топографической анатомии
ФГБОУ ВО «Ижевский государственный
медицинский университет»
Минздрава России**



Стяжкина С.Н.

