

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Носирова Эхрома Шухратовича на тему «Диагностика и персонифицированная тактика лечения острого панкреатита» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.**

Острый панкреатит (ОП) – это острое воспалительное заболевание поджелудочной железы с высокой частотой осложнений и значительной летальностью в тяжелых формах. Несмотря на достижения медицины за последние десятилетия, точная ранняя диагностика и оптимальный выбор лечебной тактики остаются клинически сложными проблемами. По данным ряда исследований, уровень смертности при тяжелом ОП достигает 20–30 %, а частота системных осложнений – до 50 % у пациентов с выраженным некрозом ткани железы (Banks et al., 2013; Petrov et al., 2010).

Ключевым звеном, определяющим исход болезни, является раннее выявление тяжелого течения, что требует интеграции клинической оценки, лабораторных маркеров и неинвазивной визуализации (Forsmark & Baillie, 2017). Однако традиционные диагностические алгоритмы демонстрируют ограниченную чувствительность на ранних стадиях и недостаточно точно прогнозируют развитие осложнений, что делает необходимым внедрение персонифицированных подходов к диагностике и лечению.

В последние годы растет интерес к концепции персонализированной медицины в лечении ОП, включающей использование биомаркеров воспаления (про-аденомедуллин, IL-6, CRP), оценку генетических факторов риска и адаптивные схемы интенсивной терапии, основанные на тяжести состояния отдельного пациента (Mofidi et al., 2019; Papachristou et al., 2022). Персонифицированная тактика позволяет более точно распознавать риск развития органной недостаточности и выбирать оптимальные интервалы для хирургического или интервенционного вмешательства, снижая частоту ненужных операций и улучшая клинические исходы (Tenner et al., 2023; Working Group IAP/APA, 2019).

Таким образом, совершенствование методов диагностики и внедрение персонализированных лечебных алгоритмов являются актуальной задачей современной гастроэнтерологии и интенсивной терапии, направленной на снижение заболеваемости, смертности и экономической нагрузки на систему здравоохранения.

Представленный автореферат посвящён актуальной проблеме современной хирургии – совершенствованию диагностики и лечения различных клинических форм острого панкреатита. Учитывая сохраняющуюся высокую заболеваемость, значительную частоту деструктивных форм и уровень летальности, выбранное направление исследования является своевременным и социально значимым.

Цель работы сформулирована чётко и направлена на улучшение непосредственных результатов комплексного лечения острого панкреатита на основе разработки персонифицированного диагностического и лечебного алгоритма. Поставленные задачи логично вытекают из цели исследования и последовательно раскрываются в работе.

Диссертационное исследование выполнено на клиническом материале, включающем 126 пациентов с острым панкреатитом, что является достаточным

объёмом выборки для решения поставленных задач. Сравнительный анализ основной и контрольной групп проведён с применением современных методов статистической обработки данных.

Автором впервые в комплексе изучена взаимосвязь маркёров липопероксидации, показателей анаэробного гликолиза и уровня внутрибрюшного давления с клиническими формами острого панкреатита. Установлена их прямая корреляционная зависимость со степенью выраженности воспалительно-деструктивных изменений в поджелудочной железе и парапанкреатических тканях.

Сформулированы объективные критерии выбора лечебной тактики, включающие консервативные, миниинвазивные и традиционные хирургические вмешательства. Предложен и внедрён персонифицированный диагностический алгоритм, позволяющий повысить точность стратификации пациентов по степени тяжести заболевания.

Практическая значимость работы заключается во внедрении разработанного алгоритма диагностики и лечения в клиническую практику, что позволило снизить частоту ранних послеоперационных осложнений и летальных исходов.

Предложенные критерии выбора тактики лечения способствуют рациональному применению миниинвазивных технологий, снижению числа необоснованных лапаротомий и оптимизации комплексной терапии. Результаты исследования внедрены в деятельность лечебного учреждения и используются в образовательном процессе, что подтверждает их прикладной характер.

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Носирова Эхрома Шухратовича на тему «Диагностика и персонифицированная тактика лечения острого панкреатита», является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи по улучшению диагностики и результатов комплексного лечения острого панкреатита.

Основные научные положения диссертационной работы полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор – Носиров Эхром Шухратович - заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

**Заведующий кафедрой хирургии  
Таджикского национального университета  
Министерства образования и науки  
Республики Таджикистан д.м.н., доцент**



**Полвонов Шукрулло  
Бобоевич**

Адрес: Республика Таджикистан, 734025, г. Душанбе, пр. Рудаки 17,  
тел: (+992) 907-71-71-99, E-mail: [pshukrullo@mail.ru](mailto:pshukrullo@mail.ru).

*03. февраля 2022.*