

## 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 представляет собой полиморфное заболевание с крайне переменчивым клиническим течением - от доброкачественного кратковременного воспаления до быстрого развития системной воспалительной реакции и полиорганной недостаточности. Несмотря на широкое применение международных классификаций (например, модификация Atlanta 2012 года), существует значительная неопределённость в предсказании исхода заболеваний на ранних этапах госпитализации (Banks & Freeman, 2006; Petrov & Yadav, 2009).

Традиционные клинические шкалы тяжести (Ranson, APACHE II, BISAP) широко используются в практике, однако их чувствительность и прогностическая ценность не всегда достаточны для персонального подхода к пациенту. Доказано, что результаты этих шкал наиболее точны только спустя 48 часов после поступления больного, что ограничивает их практическую ценность в критическом «золотом окне» ранней диагностики (Pivovarova L.P. 2022, Osipova I.V.2025, Wu et al., 2018).

В последние годы внимание исследователей все чаще обращено к биологическим маркерам и современным радиологическим технологиям - включая мультidetекторную компьютерную томографию и методы функционального изображения - для более точной стратификации риска и индивидуального выбора лечебной тактики (Korimasov E.A. 2019; Zarem, 2015). Ряд работ подтверждает, что комбинированный подход с использованием маркёров воспаления (например, pro-ADM, IL-8), генетических профилей и динамической визуализации улучшает раннюю диагностику тяжелого течения и прогнозирование осложнений (Morris et al., 2011; Petrov et al., 2022).

Особое внимание уделяется персонифицированным стратегиям терапии, включающим раннюю врачебную триаж-оценку, антибактериальную профилактику у высокорисковых пациентов, оптимизацию нутритивной поддержки и минимально инвазивное вмешательство при некротизирующем панкреатите. Такие подходы уже продемонстрировали снижение частоты хирургических вмешательств и улучшение показателей выздоровления по сравнению с традиционными протоколами лечения (Natale F 2020, Bakker et al., 2022).

Таким образом, повышение точности диагностики и внедрение персонализированных лечебных алгоритмов остаются насущными задачами современной гастроэнтерологии и хирургии, направленными на уменьшение распространённо-

сти осложнений, снижение летальности и оптимизацию использования ресурсов здравоохранения.

Диссертационная работа Носирова Эхрома Шухратовича посвящена актуальной и социально значимой проблеме современной абдоминальной хирургии - совершенствованию диагностики и лечения различных клинических форм острого панкреатита. С учётом устойчивого роста заболеваемости, высокой частоты деструктивных форм и сохраняющейся летальности выбранное направление исследования является своевременным, научно обоснованным и практически востребованным.

Работа отличается чётко сформулированной целью и логично выстроенными задачами, последовательно раскрывающими поставленную научную проблему. Автором проведено клиническое исследование на достаточном фактическом материале - 126 пациентах, что обеспечивает репрезентативность выборки и статистическую достоверность полученных результатов.

Научная новизна исследования заключается в разработке и внедрении персонализированного диагностического алгоритма, основанного на комплексной оценке показателей липопероксидации, энергетического метаболизма и уровня внутрибрюшного давления. Особого внимания заслуживает установленная корреляционная зависимость между маркерами оксидантного стресса, гипоксическими нарушениями, степенью интраабдоминальной гипертензии и выраженностью воспалительно-деструктивного процесса в поджелудочной железе, что расширяет современные представления о патогенезе заболевания и возможностях ранней стратификации тяжести.

Практическая значимость работы не вызывает сомнений. Разработанные критерии выбора лечебной тактики позволяют объективизировать процесс принятия клинических решений и оптимизировать применение консервативных, миниинвазивных и традиционных хирургических вмешательств. Важным преимуществом диссертации является внедрение результатов исследования в клиническую практику и образовательный процесс. Представленные данные свидетельствуют о снижении частоты послеоперационных осложнений и летальности в основной группе пациентов, что подтверждает клиническую эффективность предложенного диагностико-лечебного подхода.

Выводы диссертации являются обоснованными, логично вытекают из поставленных задач и полностью отражают содержание выполненной работы, подчёркивая научную новизну и практическую значимость полученных результатов. Автореферат и 8 опубликованных научных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ, в полной мере отражают основные положения и результаты диссертационного исследования.

