



**УТВЕРЖДАЮ»**

**Ректор**

**ФГБОУ ВО «Национальный  
исследовательский Мордовский  
государственный университет**

**имени Н.П. Огарёва»**

**кандидат педагогических наук**

**Глушко Д.Е.**

**« 06 » 02 2026 года**

### **ОТЗЫВ**

**ведущей организации федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования «Национальный  
исследовательский Мордовский государственный университет  
им. Н.П. Огарёва» Минобрнауки Российской Федерации о научно-  
практической ценности 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**

#### **Актуальность избранной темы**

Диссертационная работа Носирова Э.Ш. на тему «Диагностика и персонифицированная тактика лечения острого панкреатита» посвящена актуальной проблеме гепатопанкреатобилиарной хирургии. В настоящее время острый панкреатит является одной из наиболее важных и далеко не решённых проблем неотложной хирургии. Основанием тому является то, что отмечается неуклонный рост заболеваемости острым панкреатитом (ОП), которая по различным регионам России колеблется от 38 до 95 человек на 100 тыс. населения, а за последние 10 лет в структуре острой абдоминальной патологии ОП стойко занимает ведущее место. Кроме того, несмотря на определен-

ные успехи в совершенствовании диагностики острого панкреатита, диагностические ошибки в стационаре достигают 26%, а с подозрением на другие острые хирургические заболевания оперируется до 17,2% больных ОП.

Общая летальность при остром панкреатите на протяжении последних 10 лет находится на стабильном уровне и колеблется в зависимости от удельного веса деструктивных форм заболевания в пределах 3-6%, а при тяжелых формах острого панкреатита – в пределах 20 - 45%.

Одной из важнейших проблем продолжает оставаться выбор лечебной тактики при остром панкреатите. Нерешенными и дискуссионными вопросы о методах консервативного и хирургического лечения при различных формах острого панкреатита, как нет и единого мнения о показаниях к оперативному лечению, сроках и способах его проведения.

Таким образом, неуклонный рост заболеваемости острым панкреатитом, особенно его деструктивными формами, неопределенность в способах оценки тяжести острого панкреатита, трудности ранней диагностики тяжелых форм заболевания, неоднозначность подходов в вопросах лечебной тактики и неудовлетворительные результаты лечения острого панкреатита определяют необходимость дальнейшей разработки клинических аспектов данной патологии. Указанные проблемы диагностики и лечения острого панкреатита, имеющие важное теоретическое и практическое значение, обосновывают актуальность и необходимость проведения исследований, направленных на их решение.

#### **Связь темы с планами соответствующих отраслей науки, народного хозяйства и учреждения образования**

Диссертация Носирова Эхрома Шухратовича на тему «Диагностика и персонафицированная тактика лечения острого панкреатита» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

## **Новизна исследований и полученных результатов**

Научная новизна представленной работы соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Автором на основании полученных данных был разработан и внедрен алгоритм диагностики, позволяющий своевременно и объективно определить конкретную клиническую форму заболевания. Данный подход способствует обоснованному, своевременному выбору оптимальных методов терапии, соответствующих особенностям клинической картины у каждого пациента.

Кроме того, получены данные, доказывающие существование сопряженности между показателями перекисного окисления липидов, состоянием анаэробного гликолиза крови и степенью интраабдоминальной гипертензии с выраженностью воспалительных и деструктивных процессов, развивающихся в поджелудочной железе и окружающих парапанкреатических структурах.

Разработан способ ранней диагностики различных клинических форм острого панкреатита и выбора наиболее эффективного и оптимального метода консервативного или хирургического лечения.

Диссертантом сформулированы объективные критерии выбора тактики ведения пациентов, включающие консервативные, миниинвазивные (лапароскопические, эндоскопические и пункционно-дренирующие под ультразвуковым контролем) и лапаротомные оперативные вмешательства при остром панкреатите. Разработан способ миниинвазивного лечения острого деструктивного панкреатита. Представлены доказательства эффективности комплексной терапии острого панкреатита, включающей препарат антиоксидантного типа действия.

## **Практическая значимость**

Для клинической практики определенное значение имеют данные по причинам, непосредственно влияющих на развитие острого панкреатита. Внедрён в практику алгоритм диагностики, позволяющий снизить количе-

ство диагностических ошибок и определить рациональную лечебную тактику. Предложена дифференцированная хирургическая тактика для пациентов с острым панкреатитом, что способствует снижению частоты послеоперационных осложнений. Разработаны и успешно применены в клинике способ миниинвазивного лечения острого деструктивного панкреатита и способ ранней диагностики различных клинических форм острого панкреатита.

### **Степень обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций основывается на достаточном объеме клинико-лабораторно-инструментальных исследований с использованием современных методов и корректной статистической обработке данных.

Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы чётко и точно. Основные положения работы имеют несомненное научное и практическое значение.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертация изложена в традиционном стиле на 164 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 2-х глав результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 18 рисунками. Библиографический указатель содержит 215 источника из которых 105 на русском и 110 – на иностранных языках.

**Глава «Введение»** позволяет получить целостное представление о научно-исследовательской работе. Автор обосновывает актуальность выбранной темы с акцентом на нерешённые и спорные вопросы, определяет цель, ставит задачи, формулирует выносимые на защиту положения, заключает о новизне и практической значимости полученных результатов, приво-

дить перечень опубликованных публикаций и выступлений на научных форумах по теме диссертации. Цель и задачи полностью согласуются с темой работы. Научная новизна, практическая значимость диссертации, а также положения, выносимые на защиту, изложены ясно и корректно.

**В обзоре литературы** проведен всесторонний анализ затронутых вопросов по данной проблеме, обоснована актуальность поставленных задач в области диагностики и лечения острого панкреатита. В главе подвергнуты предметному анализу вопросы, отмеченные в задачах, по этиологическим агентам развития острого панкреатита, его классификации, а также компоненты по способам консервативного и хирургического лечения.

**В главе материал и методы исследования** приводится подробная характеристика клинического материала. Клинический материал включает в себе 126 больных острым панкреатитом, которые были разделены на основную группу, лечения которых осуществлялось с учетом персонализированных принципов и с применением современных медицинских технологий с проведением комплексной антиоксидантной консервативной терапией и контрольную – пациентам оказывалась помощь на основании принятых стандартов. В данной главе подробно приведены распределение пациентов в зависимости от клинической формы заболевания, метода лечения – консервативного или хирургического, а также объема и способов хирургического лечения больных острым панкреатитом. Статистическая обработка материала является современной, а описанная логика их применения – показывает глубокие знания в области медико-биологической статистики.

**Третья глава** диссертация посвящена вопросам анализа результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования. Автором установлено, что у больных острым панкреатитом наблюдаются выраженные изменения со стороны биохимических показателей крови и уровня эндогенной интоксикации, которые коррелируют с давностью патологии и выраженностью воспалительно-деструктивных изменений в паренхиме поджелудочной железы.

В работе представлены материалы по оксидантной токсемии, гипоксии и интраабдоминальной гипертензии у больных с различными клиническими формами острого панкреатита. Полученные данные доказывают, что степень изменений маркёров процессов липопероксидации и анаэробного гликолиза в крови, в сопряженности с повышенным внутрибрюшным давлением прямо коррелируют с выраженностью воспалительных и деструктивных процессов в поджелудочной железе и парапанкреатических тканях, что наряду с инструментальными методами диагностики позволяет их использовать в комплексе оценочных критериев динамики острого панкреатита.

На основании проведенных комплексного всестороннего методов диагностики острого панкреатита разработан алгоритм диагностики больных с острым панкреатитом, позволяющий в определенные сроки установить точный диагноз и алгоритм лечебной схемы.

**Четвертая глава** посвящена комплексному лечению больных с острым панкреатитом. Автор, основываясь на принцип индивидуального выбора лечебного пособия, доказал, что при остром панкреатите необходимо отдавать предпочтение строго персонифицированной тактике лечения, что определяется на основе объективных критериев при выборе методов комплексной консервативной терапии или хирургические вмешательства.

Автором был разработан и проведен миниинвазивный эндоскопический мониторинг состояния ткани поджелудочной железы, позволяющий своевременно оценивать состояние поджелудочной железы, выявлять ранние специфические осложнения острого деструктивного панкреатита, осуществлять обоснованное лечение с локальным введением лекарственных препаратов (ингибиторами протеаз, антиоксидантов, антибиотика по показаниям) и антисептиков. С целью снижения интенсивности оксидативного стресса, гипоксических явлений и панкреатогенной токсемии в раннем послеоперационном периоде проведена комплексная консервативная терапия с применением антиоксиданта тивортина.

В главе автор анализирует непосредственные результаты комплексного лечения пациентов с острым панкреатитом. Представлены положительные результаты больных, которым был применен персонифицированный подход с проведением лапароскопических, эндоскопических и пункционно-дренирующих вмешательств под УЗ-контролем с дополнением лечебного комплекса, включающего антиоксидантный компонент. Приведенные результаты убедительны и могут быть предложены для внедрения в практическое здравоохранение.

**Заключение** представляет собой обобщение и анализ полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации работы логически вытекают из полученных результатов, четко сформулированы, отражают новизну и имеют конкретное практическое значение для здравоохранения.

#### **Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научных изданиях**

Основные положения диссертации отражены в 8 научных работ, из них 3 статьи в рецензируемых изданиях ВАК. Получены 1 патент на изобретение и 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в других научных и образовательных учреждениях**

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Носирова Э.Ш., находят применение при лечении пациентов с острым панкреатитом в хирургических отделениях ГУ «Городской медицинский центр №2 имени академика К.Т. Таджиева» г. Душанбе.

Внедрение результатов данной работы в практику, безусловно, найдет применение и в других хирургических учреждениях по соответству-

ющему профилю хирургии. Основные результаты работы могут быть использованы в виде методических рекомендаций для врачей-хирургов, в учебном процессе кафедр хирургии медицинских ВУЗов. Материалы диссертации уже используются на лекциях и практических занятиях кафедры общей хирургии №1 имени профессора Кахарова А.Н. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

### **Замечания**

Диссертация написана научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, а также неудачные обороты и предложения при изложении материала, не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к работе не возникло.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

### **Заключение**

Диссертация Носирова Э.Ш. на тему: «Диагностика и персонифицированная тактика лечения острого панкреатита» является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по диагностике и улучшению непосредственных результатов хирургического лечения больных острым панкреатитом, имеющий важное значение для современной неотложной гепатопанкреатобилиарной хирургии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Носирова Эхрома Шухратовича соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее

автор Носиров Э.Ш. достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и единогласно одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института ФГБОУ ВО МГУ им. Н.П. Огарёва от «04» февраля 2026 г., протокол № 2.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва»

заслуженный деятель науки РФ

доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия) профессор

Власов Алексей Петрович

Согласен(а) на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных, связанных с работой диссертационного совета.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, 430005, Россия, г. Саранск, ул. Большевистская, д.68, 8(8342) 24-37-32, mrsu@mrsu.ru



06.02.2026