

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Остроумовой Юлии Сергеевны «Сравнительная оценка критериев прогнозирования течения вторичного перитонита и абдоминального сепсиса», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия

Актуальность проблемы лечения вторичного перитонита определяется не только высокими цифрами летальности от осложненных форм данного заболевания, которые достигают 60-70%, но и большим количеством нозологий, осложняющихся распространённым воспалением брюшины. Во избежание столь плачевной статистики приоритетной задачей в лечении подобной категории больных является раннее выявление болезни, быстрая коррекция связанной с ней дисфункции витальных систем и органов, адекватная санация первичного очага и назначение рациональной антибактериальной терапии. Результаты применения различных шкал при оценке течения и прогнозирования исхода заболевания, так же, как и их клиническая трактовка в разные периоды госпитализации существенно отличаются. Поэтому, используя известные схемы, в первую очередь, необходимо достоверно определить тяжесть состояния таких больных, которая, в свою очередь, позволит относительно точно прогнозировать вероятность летального исхода и выбрать наиболее рациональную лечебную тактику. Данное обстоятельство свидетельствует о том, что тема диссертационного исследования Остроумовой Ю.С. является актуальной и соответствует нуждам современной хирургической практики.

Диссертация представляет собой проспективное исследование, в котором анализированы результаты обследования и лечения 86 пациентов со вторичным перитонитом. При этом сформированы две выборки в зависимости от исхода лечения: летальный – 30 человек (35%), и выздоровление – 56 (65%). По данным сравнительного анализа прогнозирования посредством различных критериев и шкал статистическую значимость проявили APACHE II, Индекс Чарлсон, возраст, ASA, MODS, SOFA, MPI, креатинин. В конечном счёте соискателем установлено, что на этапе поступления пациента в стационар индекс коморбидности Чарлсон и органная дисфункция, оцененная по шкале SOFA, являются значимыми предикторами исхода вторичного перитонита, осложненного генерализованной хирургической инфекцией. Критическое значение органной дисфункции, оцененное по шкале SOFA более 6 баллов, определяет высокий риск неблагоприятного течения болезни и требует проведения дифференцированной хирургической тактики по типу "Damage Control". Предлагаемый соискателем алгоритм прогнозирования на основании динамики данных до операции и в первые сутки послеоперационного периода показывает, что время предоперационной подготовки не должно превышать 520 минут от момента поступления в стационар. Эти нюансы составляют безусловную новизну диссертационного исследования.

Рассматриваемая работа имеет важное прикладное значение для хирургической практики. В частности, занимаясь интенсивным лечением данной категории больных, представляется чрезвычайно важным



ежедневных расчетов по шкале SOFA, так как она является самой чувствительной и специфичной шкалой. По мнению автора, в случае нарастания органной дисфункции или ее сохранения на прежнем уровне необходимо ставить вопрос об адекватности санации первичного очага инфекции и заниматься интенсивным диагностическим поиском возможных других внеабдоминальных причин мультисистемных нарушений.

Достоверность выводов и научных положений не вызывает сомнений, поскольку они основаны на достаточном клиническом материале и использовании современных методов статистической обработки результатов исследования. Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия. По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, 4 из них в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Результаты исследования доложены на конференциях различного уровня.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертация Остроумовой Ю.С. «Сравнительная оценка критериев прогнозирования течения вторичного перитонита и абдоминального сепсиса» является завершённой научной квалификационной работой, которая соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованием Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.092.01.

Заведующий кафедрой общей хирургии
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия)
профессор

Ларичев Андрей Борисович

15 ноября 2021 г.

Подпись профессора Ларичева А.Б. «ЗАВЕРЯЮ»

Учёный секретарь учёного совета
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент

15.11.2021

Потапов Максим Петрович

ФГБОУ ВО-ЯГМУ Минздрава России
150000, г. Ярославль, ул. Революционная, д.5
тел. +7 (4852) 30-56-41
rector@ysmu.ru

