

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Гардашова Намига Тофиг Оглы:  
«Диагностика и хирургическое лечение послеоперационного жёлчного перитонита»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.17 – хирургия

Проблема лечения пациентов с послеоперационным жёлчным перитонитом остается чрезвычайно сложной и актуальной в практической хирургии. Не всегда своевременно осуществляется его диагностика, более чем в половине наблюдений он сопровождается развитием и прогрессированием абдоминального сепсиса, что в большинстве случаев приводит к летальному исходу. Успехи в совершенствовании патогенетически обоснованной интенсивной терапии и методов хирургического лечения послеоперационного желчного перитонита мало повлияли на общую летальность, которая на протяжении последних лет остается неизменной и достигает 80%, при этом, более 60% пациентов – лица активного трудоспособного возраста. Среди пациентов, перенесших абдоминальный сепсис вследствие послеоперационного желчного перитонита, у 70% возникает стойкая утрата трудоспособности, что придает проблеме большую социально-экономическую значимость.

Автором четко сформулированы цель и задачи исследования, которые были им успешно решены в ходе исследования.

В представленной диссертационной работе автором установлены частота и факторы влияющие на развитие жёлчного перитонита после хирургических вмешательств в билиопанкреатодуоденальной зоне, исследован исходный уровень микробной контаминации и этиопатогенетические механизмы инфицирования при послеоперационном желчном перитоните.

В исследовании определена эффективность и информативность лабораторных и инструментальных диагностических методов при осложнении послеоперационного периода желчным перитонитом и проведён сравнительный анализ клинической эффективности открытых, эндовидеохирургических и пункционных рентгенохирургических методик санации брюшной полости под ультразвуковым наведением у больных с послеоперационным жёлчным перитонитом и определены показания к выбору наиболее рациональной методики лечения.

Автором установлено, что последовательное или комбинированное применение миниинвазивных эндовидео - и рентгенохирургических методик позволяет существенно улучшить результаты лечения некоторых категорий больных путём снижения объёма операционной травмы связанного с открытым хирургическим вмешательством, до развития клинических и лабораторных признаков абдоминального сепсиса.

Лечебно-диагностическая пункция жидкостных образований при послеоперационном жёлчном перитоните помимо микробиологической верификации инфекционного очага, имеет важное самостоятельное значение при лечении прогрессирующей интраабдоминальной инфекции, как эффективная методика деконтаминации патологического биотопа.

Для достоверности полученных результатов автором были использованы современные диагностические методы обследования. Полученные в результате проведенного исследования данные, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном количестве клинических наблюдений (522 пациента перенесших оперативные вмешательства в билиопанкреатодуоденальной зоне, у которых в 77 случаях течение послеоперационного периода осложнилось жёлчным перитонитом.

Достоверность полученных результатов исследования подтверждена проведенным статистическим анализом с использованием специальных программ обработки материала. Выводы логически вытекают из поставленных задач исследования. Практические рекомендации четко сформулированы и представляются клинически значимыми для использования в повседневной клинической деятельности.

Выполненное автором исследование оформлено по классическому принципу и включает в себя: оглавление, введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы из 301 источника (237 отечественных и 64 зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 23 таблицами и 31 рисунком. По теме диссертации автором опубликованы 7 печатных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

**Заключение.** Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет. Судя по автореферату, диссертация Гардашова Намига Тофиг Оглы: «Диагностика и хирургическое лечение послеоперационного жёлчного перитонита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научной работой, выполненной на высоком методическом уровне и имеющей важное значение для клинической хирургии. Оформление автореферата соответствует всем требованиям, устанавливаемым Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

Заведующий отделением хирургии  
ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр  
специализированных видов медицинской помощи  
и медицинских технологий» Федерального  
медико-биологического агентства РФ,  
доктор медицинский наук, профессор, Заслуженный врач РФ



Иванов Ю.В.

Подпись Иванова Ю.В. «заверяю»: Специалист по кадрам  
07.09.2017 г.