

ОТЗЫВ

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

В представленном автореферате Гардашова Н.Т. изложены и в полной мере раскрыты цели, задачи и результаты исследования, в соответствии с которыми сформулированы выводы и предложены практические рекомендации, направленные на совершенствование методологии диагностических и лечебных мероприятий при жёлчном перитоните после оперативных вмешательств.

В автореферате отмечено, что проблема диагностики и лечения послеоперационного перитонита продолжает оставаться одной из наиболее сложно решаемых задач современной хирургии. Наибольшие трудности при разработке и применении методов диагностики послеоперационного перитонита после хирургического лечения острых хирургических заболеваний и травм данной локализации заключаются в том, что хирургические вмешательства при них выполняют, как правило, в стадии прогрессирования хирургической инфекции.

Гардашов Н.Т. справедливо отмечает, что данная проблема имеет социально-экономическую значимость. 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 – это лица активного трудоспособного возраста.

Очевидны новизна и практическая значимость диссертационной работы. На основании объективных данных доказана высокая информативность применения предложенного автором алгоритма диагностики послеоперационного желчного перитонита, включающего сочетание различных методов визуализации и эндовидеохирургических методик. Установлено, что при проведении лабораторной диагностики оценка состояния пациентов по бальным шкалам APACH II и SOFA коррелирует с величиной внутрибрюшного давления и позволяет достоверно судить о динамике интоксикации. При распространенном послеоперационном желчном перитоните хирургическую тактику следует определять, ориентируясь на выраженность интраабдоминальной инфекции. При генерализации процесса применение эндовидеохирургических и миниинвазивных вмешательств под ультразвуковым наведением, а также программных лапароскопических санаций не могут быть оправданными. Эти методы следует применять только в ранние сроки после возникновения патологии и при отсутствии абдоминального сепсиса.

Наилучшие результаты на поздней стадии могут быть достигнуты при комбинированном использовании санационной релапаротомии с наружным дренированием желчных протоков и отведением жёлчи в просвет пищеварительного тракта.

Практическая значимость диссертационного исследования обусловлена внедрением результатов диссертационного исследования в лечебно-диагностический процесс ряда ведущих хирургических клиник города Москвы и Курска, используются в учебно-педагогическом процессе на кафедре хирургии МИУВ МГУ ПП, кафедре хирургии и хирургических инфекций ФГБУ НМХЦ им.

Н.И. Пирогова Минздрава России, а также на кафедре хирургических болезней №1 Курского государственного медицинского университета.

Использованные в диссертации методы обследования и обработки результатов адекватны поставленным цели и задачам.

Выводы, сделанные на основании детального анализа результатов исследования, могут быть широко использованы в практической хирургии и вносят существенный вклад в оптимизацию тактики послеоперационного ведения пациентов.

Автореферат изложен четко, лаконично, дополнен таблицами.

По теме диссертации опубликованы 7 печатных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Кроме того, Гардашов Н.Т. является соавтором главы по теме диссертации в «Руководстве для врачей по лечению ран методом управляемого отрицательного давления», под редакцией С.В. Горюнова.

Учитывая научную новизну, несомненную практическую значимость и большой объем проведенных исследований, можно говорить о том, что диссертационная работа Гардашова Намиг Тофиг Оглы на тему «Диагностика и хирургическое лечение послеоперационного жёлчного перитонита» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой.

Научная и практическая значимость работы, ее высокий методический уровень и новизна позволяют сделать вывод о том, что диссертация Гардашова Н.Т. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – «хирургия».

Профессор кафедры хирургии
с курсами онкохирургии, эндоскопии,
хирургической патологии,
клинической трансплантологии
и органного донорства
ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна ФМБА России
доктор медицинских наук, доцент



М.В. Забелин

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»

Адрес: 123182, Москва, ул. Живописная, дом 46

Эл.почта: fmbsc-fmbsa@bk.ru Сайт: <http://www.fmbafmbsc.ru> Тел.: +7 (499) 190-85-73

Подпись Забелина Максима Васильевича заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ ГНЦ
ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
кандидат медицинских наук



Е.В. Голобородько