

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Аллахярова Тенгиза Чингизовича «Особенности течения ближайшего послеоперационного периода при проникающих колото-резаных ранениях живота», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности**

### **3.1.9. - Хирургия**

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что травмы живота занимают около 10% от числа всех травматических повреждений. К одним из наиболее тяжелых ранений живота можно отнести колото-резаные ранения. Доказано, что на результаты лечения таких повреждений оказывает влияние, в том числе и срок выполнения хирургического лечения. При этом данная травма приводит к изменениям микроциркуляторного русла, что, в свою очередь, оказывает влияние на развитие осложнений в ближайшем послеоперационном периоде.

Научная новизна представленной работы обусловлена тем, что автором разработана шкала, позволяющая осуществить прогноз течения ближайшего послеоперационного периода при колото-резаных ранениях, согласно которой можно спрогнозировать развитие осложнений в ближайшем послеоперационном периоде. Ближайший послеоперационный период протекает более тяжело при поступлении пострадавшего в поздние сроки от момента получения травмы, что подтверждается статистически достоверным увеличением малонового диальдегида. Кроме того, отмечается статистически достоверное уменьшение количества общей антиоксидантной активности, что свидетельствует об утрате защиты от действия свободных радикалов, это приводит к повреждению тканей, органов и развитию заболевания. О снижении защиты организма от повреждающего воздействия свободных радикалов, образующихся при усилении перекисного окисления липидов, свидетельствует и статистически достоверное уменьшение количества супероксиддисмутазы эритроцитов – металлофермента. Травматическая болезнь приводит к увеличению агрегационной активности тромбоцитов, вязкости крови, индексов агрегации и деформируемости эритроцитов, а также уровня D-димера. Помимо этого, установлено, что в ближайшем послеоперационном периоде происходит увеличение агрегационной активности тромбоцитов, вязкости крови, индексов агрегации и деформируемости эритроцитов, а также уровня D-димера и коагуляционного звена системы гемостаза. При этом эти изменения зависят от времени доставки раненого в лечебное учреждение: в случае доставки в течение менее одного часа после травмирования выявленные изменения развиваются в период от 8 до 14 часов, а восстанавливаются в период 36–48

часов; при доставке более одного часа – развиваются в период 1–7 часов и частично восстанавливаются в период 36–48 часов.

Практическая значимость обусловлена тем, что полученные в результате исследования данные позволяют понять механизм развития травматической болезни при колото-резаных ранениях живота в зависимости от времени получения ранения, что поможет в лечении и ведении таких раненых. Установлено, что основной причиной, которая приводит к развитию летальных исходов при ранениях живота, является шок. Кроме того, травматическая болезнь приводит к увеличению агрегационной активности тромбоцитов, что может привести к развитию тромбоемболических осложнений в ближайшем послеоперационном периоде.

Обоснованность и достоверность полученных результатов обусловлены хорошим методическим уровнем исполнения, применением современных корректных методов и программ математико-статистической обработки полученных результатов. Высокий научный уровень анализа полученных данных и методически правильно представленный материал позволяют считать, что сформулированные в диссертации научные положения, выводы и практические рекомендации логично обоснованы, достоверны, научно аргументированы. Материалы диссертации были неоднократно опубликованы в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, соответствуют предъявляемым требованиям.

Материалы, включенные в диссертацию, носят законченный и достоверный характер, объединены единой целью и взаимосвязаны. По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе: 12 в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ и 1 – в журнале, индексируемом международной системой цитирования Scopus.

Анализ представленной диссертации показывает, что цель исследования достигнута, а задачи выполнены. Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из данных, полученных в результате исследования. Представленные научные публикации и автореферат отражают основные положения работы. Автореферат содержит необходимую рубрикацию, написан грамотно и понятно. Все это свидетельствует о завершенности исследования.

Диссертационная работа Аллахярова Тенгиза Чингизовича на тему «Особенности течения ближайшего послеоперационного периода при проникающих колото-резаных ранениях живота», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научным квалификационным трудом, в котором автором решена актуальная задача, связанная с улучшением результатов лечения пациентов с колото-резаными ранениями живота. По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов работа Т.Ч. Аллахярова полностью соответствует критериям, предъявляемым ВАК Российской Федерации к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842,

