

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Ганджи Николая Сергеевича «Прогнозирование, профилактика и выбор хирургических методов лечения инфицированного панкреонекроза», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.070.01 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Диссертационная работа Ганджи Н.С. посвящена одному из важнейших вопросов экстренной хирургии – проблеме острого деструктивного панкреатита (ОДП). Несмотря на накопленный клинический опыт и большое количество научных работ, эта патология занимает лидирующие позиции среди острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Проблема раннего прогнозирования течения ОДП и профилактики гнойных осложнений обуславливает актуальность темы исследования, так как разнообразие существующих алгоритмов консервативного и хирургического лечения далеко не всегда позволяют добиться удовлетворительных результатов.

Диссертантом четко сформулированы актуальность исследования, представлены цель, задачи, положения, выносимые на защиту. Исследование выполнено на достаточном объеме клинического материала (142 пациента с ОДП средней и тяжелой степеней тяжести), применяемые методы диагностики и статистической обработки позволили получить достоверные результаты, обоснованные выводы и практические рекомендации.

В работе представлен анализ заболеваемости ОДП в Ставропольском крае за последние 27 лет, а также изучена частота развития инфицированных форм острого панкреатита.

Автором установлены основные причины неудовлетворительных результатов лечения инфицированного панкреонекроза: проблема раннего прогнозирования течения ОДП с учетом степени тяжести и выраженности

органной недостаточности; эмпирический выбор программы консервативного и хирургического лечения, не всегда позволяющей добиться удовлетворительных результатов; сложность прогнозирования течения заболевания и развития гнойных осложнений.

Автором разработаны прогностические модели течения острого панкреатита, позволяющие на ранних стадиях заболевания выявлять больных с наиболее высоким риском развития инфекционных осложнений и вероятностью неблагоприятного исхода.

Впервые автор исследовал уровни $\alpha 1$ -дефензинов и убиквитин протеин лигазы Е3 у больных с острым панкреатитом в качестве раннего лабораторного маркера инфекционных осложнений данного заболевания.

Диссертант разработал алгоритм диагностики и хирургической тактики лечения больных с инфицированным панкреонекрозом с учетом динамики концентрации изучаемых маркеров в периферической крови.

Сформированный диссертантом алгоритм ведения пациентов с ОДП позволил значительно улучшить исходы лечения: снизить частоту послеоперационных осложнений, сократить сроки пребывания больных в стационаре, уменьшить общую госпитальную смертность с 22,5% до 8,9% и послеоперационную летальность – с 27,3% до 8,3%.

Основные положения диссертации изложены в 10 работах, 4 из которых опубликованы в изданиях, рецензируемых ВАК, достаточно полно отражающих содержание работы. Получено 2 патента РФ на изобретения.

Автореферат написан хорошим литературным языком в соответствии с предъявляемыми требованиями, имеет достаточное количество рисунков и таблиц, в полной мере соответствующих дизайну исследования, и отражает результаты проделанной работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение. На основании анализа автореферата можно сделать заключение, что диссертационное исследование Ганджи Н.С на тему «Прогнозирование, профилактика и выбор хирургических методов лечения инфицированного панкреонекроза» является законченным, самостоятельным

