

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Магомеда Дибировича Дибирова на диссертационную работу Ганджи Николая Сергеевича: «Прогнозирование, профилактика и выбор хирургических методов лечения инфицированного панкреонекроза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки)

Актуальность избранной темы. Острый панкреатит представляет собой одну из наиболее сложных проблем современной хирургии, что обусловлено высокой летальностью, достигающей от 30 до 85% при его инфицированных формах. Патогенетические механизмы, лежащие в основе развития тяжелых форм острого панкреатита, требуют мультидисциплинарного подхода к лечению данной патологии. Особое внимание заслуживают деструктивные формы, которые составляют 15–20% от всех случаев острого панкреатита. Основной причиной, приводящей к неблагоприятным исходам острого деструктивного панкреатита, является развитие гнойно-септических осложнений.

Современные подходы к диагностике инфекционных осложнений при тяжелом остром панкреатите включают использование высокотехнологичных методов визуализации, таких как компьютерная томография и магнитно-резонансная томография. Однако эти методы не всегда позволяют точно определить наличие очагов инфицированного панкреонекроза на ранних стадиях заболевания. В сочетании с лабораторными исследованиями маркеров воспаления они способствуют своевременному выявлению очагов некротизированной паренхимы поджелудочной железы, что позволяет предотвратить дальнейшее ухудшение состояния пациента.

Прогресс в области профилактики инфекционных осложнений основывается на тщательном мониторинге и индивидуализированном подходе к каждому пациенту. Дальнейшие исследования в этой области могут улучшить результаты лечения и снизить риски инфекционных осложнений, что, в свою очередь, повысит общую выживаемость и качество жизни пациентов с тяжелым острым панкреатитом.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Проведенное исследование выполнено ретро- и проспективно. Дизайн работы согласуется с актуальными стандартами и принципами доказательной медицины, включая четкое определение критериев для включения и исключения. Основные научные концепции диссертации, представленные в виде таблиц и графиков, дают основание для выводов и практических рекомендаций, которые обоснованы, достоверны и не подлежат сомнению в силу обширного клинического материала (142 пациента с острым деструктивным панкреатитом).

Автор применил современные методы комплексного клинического, лабораторного и инструментального исследования, включая анализ $\alpha 1$ -дефенинов (HNP-1), убиквитин протеин лигазы E3 (УПЛЕ3) и активности полиморфноядерных лейкоцитов (ПМЯЛ). Изучение концентрации HNP-1 и УПЛЕ3 у пациентов с острым панкреатитом было проведено для выявления их роли как ранних предикторов инфекционных осложнений.

Полученные данные были обобщены и обработаны с использованием современных статистических методов, соответствующих современным стандартам анализа материалов научных исследований. Выводы были сформулированы четко, основываясь на поставленных задачах и полностью отражают фактический материал. Представленные рекомендации имеют высокую научно-практическую значимость.

Научная новизна полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертационное исследование Ганджи Н.С. «Прогнозирование, профилактика и выбор хирургических методов лечения инфицированного панкреонекроза» характеризуют оригинальность подхода и научная новизна. Они заключаются в том, что автор выполнил статистический анализ заболеваемости острым деструктивным панкреатитом в Ставропольском крае за последние 27 лет и определил частоту развития инфицированных форм острого панкреатита. Автор разработал метод определения риска возникновения инфицированных форм

острого панкреатита с использованием анализа HNP-1, УПЛЕЗ и активности ПМЯЛ в процессе динамического наблюдения.

Разработанный алгоритм диагностики и хирургической тактики ведения пациентов с инфицированными формами острого панкреатита, учитывающий экспрессию изучаемых маркеров воспаления позволил сократить сроки пребывания в стационаре и снизить летальность.

Анализ структуры и содержания диссертации, соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации. Диссертация Н.С. Ганджи является законченным научным квалификационным трудом, написанном в традиционном научном формате, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, глав собственных данных, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 31 рисунком и 55 таблицами. В диссертации имеются ссылки на 259 литературных источника, включая 120 отечественных и 139 зарубежных авторов. Содержание диссертации соответствует шифру специальности 3.1.9. – Хирургия.

В разделе «Введение» была определена цель проведенного исследования, сформулированы задачи, подчеркнута научная новизна и практическая значимость работы, изложены ключевые положения, подлежащие защите.

Первая глава в полной мере представляет собой обзор современного состояния проблемы диагностики и профилактики инфекционных осложнений острого панкреатита. В литературном обзоре изложены актуальные эпидемиологические сведения о распространенности острого панкреатита и деструктивных его форм, обозначены особенности этиологии и патогенеза заболевания.

Вторая глава содержит исчерпывающее описание исследуемых групп пациентов, подробно изложены применяемые методы диагностики и лечения. Проведено обследование и лечение 142 пациентов, разделенных на группы в зависимости от этапов исследования. Выполненная статистическая обработка данных позволила получить достоверные результаты.

В ходе исследования в третьей главе были представлены две группы пациентов с панкреатитом средней и тяжелой степени тяжести для создания прогностических моделей. Путем анализа клинических, лабораторных и инструментальных данных двух групп пациентов была разработана модель для прогнозирования дальнейшего хода развития заболевания. Исследование концентрации HNP-1, УПЛЕЗ и активности ПМЯЛ позволило разработать диагностический алгоритм и выполнять стратификацию риска гнойных осложнений у больных с острым деструктивным панкреатитом. Проведенное исследование демонстрирует высокую чувствительность и специфичность предикторов для выявления инфекционных осложнений острого панкреатита.

В четвертой главе представлены результаты раннего прогнозирования инфицированного панкреонекроза и хирургической тактики ведения. Проведен анализ выполненных хирургических вмешательств в основной и контрольных группах, отражены результаты оптимальной хирургической тактики в первой и во второй фазах развития заболевания на основе оценки HNP-1, УПЛЕЗ, ПМЯЛ в качестве ранних маркеров инфекционных осложнений.

В заключении диссертации изложены основные положения и представлено целостное понимание авторского подхода к улучшению методов диагностики, профилактики и выбору оптимальных хирургических пособий при лечении пациентов с острым панкреатитом. Выводы и практические рекомендации сформулированы ясно, соответствуют целям и задачам исследования, отражают ключевые аспекты, выносимые на защиту.

Автореферат полностью отражает основные принципы, результаты научного исследования, выводы и практические рекомендации. Его структура соответствует нормам и стандартам ВАК Министерства науки и высшего образования России.

Внедрение проведенных исследований в практику, полнота опубликования, обсуждения результатов исследования. Результаты исследования, проведенного Ганджой Н.С., успешно интегрированы в деятельность хирургических стационаров ГБУЗ СК «Ставропольская краевая

клиническая больница» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №2» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Ставрополя. Полученные результаты активно используются в учебном процессе на кафедрах хирургии и эндохирургии с курсом сосудистой хирургии и ангиологии, госпитальной хирургии и факультетской хирургии Ставропольского государственного медицинского университета.

В рамках представленной диссертации было опубликовано 10 научных статей, включая 4 публикации в научных изданиях, которые входят в перечень ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Получено 2 патента на изобретения. Основные выводы и результаты проведенного исследования неоднократно были представлены на научно-практических конференциях.

Замечания. Данная диссертация не вызывает особых возражений. Некоторые недочеты в работе представлены в виде опечаток и стилистических ошибок, однако они несут незначительный характер и не оказывают влияния на общую положительную оценку диссертации. При прочтении работы возник ряд вопросов, которые носят дискуссионный характер и не влияют на общую оценку работы:

1. Какие мероприятия являются эффективными для профилактики инфицирования панкреонекроза?
2. Какое ваше отношение к раннему стентированию главного панкреатического протока для «обрыва» острого панкреатита?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Ганджи Николая Сергеевича «Прогнозирование, профилактика и выбор хирургических методов лечения инфицированного панкреонекроза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия, является завершённым научно-квалификационным исследованием, выполненным лично автором и раскрывающим новое решение актуальной научной задачи – по прогнозированию и определению тактики хирургического лечения инфицированного

панкреонекроза, что имеет существенное значение для хирургии и практического здравоохранения.

Диссертационная работа Ганджи Николая Сергеевича «Прогнозирование, профилактика и выбор хирургических методов лечения инфицированного панкреонекроза» соответствует специальности 3.1.9. – Хирургия и отвечает требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в последней редакции, измененной и дополненной от 16.10.2024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии научно-образовательного института стоматологии им. А.И. Евдокимова федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный врач РФ, Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук по специальности 14.00.27. (3.1.9.) Хирургия, профессор

Магомед Дибирович Дибиров

Подпись Дибирова Магомеда Дибировича заверяю:

Ученый секретарь Российского университета медицины — главный врач университетской клиники НОИ клинической медицины имени Н.А. Семашко, зав. кафедрой роботической хирургии, зав. лабораторией роботической хирургии, доктор медицинских наук



Павел Ильич Раснер

« 26 » 03 2026

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации 127006, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1, тел.: +7 (495) 609-67-00, e-mail: msmsu@msmsu.ru, сайт: <https://rosunimed.ru/>