

ОТЗЫВ

на автореферат Кучина Дмитрия Александровича

**«Оптимизация процесса планирования релапаротомии у пациентов с
распространенным перитонитом»,**

**представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.9. Хирургия.**

Актуальность темы исследования. Проблема лечения распространенного перитонита, несмотря на десятилетия изучения, сохраняет свою острую актуальность. Летальность при данной патологии, как справедливо отмечено в автореферате, остается на высоком уровне, достигая 20-60% и более. Одним из ключевых и сложных вопросов в хирургии является своевременное определение показаний к повторным оперативным вмешательствам — релапаротомиям. Существующие интегральные шкалы (МИП, ИБП, ПИР) зачастую обладают недостаточной прогностической точностью в отношении необходимости релапаротомии, не учитывают динамику современных лабораторных маркеров или имеют ограниченную специфичность для отдельных нозологий. В связи с этим, диссертационное исследование Кучина Д.А., направленное на оптимизацию планирования релапаротомий путем модернизации существующего индекса, является своевременным и практически значимым.

Научная новизна и практическая значимость. Автором впервые проведен детальный анализ статистической значимости компонентов существующих перитонеальных индексов отдельно для двух наиболее тяжелых групп пациентов — с перфорацией толстой кишки и перфоративными гастродуоденальными язвами. Это позволило выявить ограничения их применения. Научная новизна работы несомненна и заключается в создании модифицированного Мангеймского индекса перитонита (ММИП). Принципиальным отличием ММИП от оригинального МИП является не только коррекция исходных балльных оценок (например, детализация возраста по классификации ВОЗ и органной недостаточности по количеству пораженных систем), но и включение в него высокоспецифичных лабораторных предикторов сепсиса и системного воспаления — уровней прокальцитонина (ПКТ),

C-реактивного белка (СРБ), сывороточного альбумина, а также критериев синдрома системной воспалительной реакции (ССВР). Такой комплексный подход, объединяющий интраоперационные, клинические и лабораторные данные, ранее не применялся. Практическую ценность работы усиливает разработанное автором цифровое приложение для платформы Android, которое стандартизирует и ускоряет расчет ММИП, минимизируя риск врачебной ошибки.

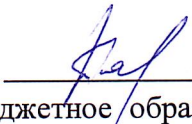
Степень обоснованности и достоверности научных положений. Достоверность результатов не вызывает сомнений и обеспечивается репрезентативным объемом выборки (120 ретроспективных клинических наблюдений), четкими критериями включения и исключения, а также использованием современных методов статистической обработки данных. Применение ROC-анализа с расчетом AUC, чувствительности и специфичности, а также методов логистической регрессии для оценки отношений шансов (ОШ) полностью соответствует современным требованиям доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов и поставленных задач.

Содержание работы. Из автореферата следует, что диссертация имеет классическую структуру. В результате проведенного исследования автор убедительно доказывает недостаточную эффективность традиционных шкал (чувствительность МИП — 60%, ПИР — 65%, ИБП — 30%) для определения показаний к релапаротомии. Ключевым результатом работы является создание ММИП, который продемонстрировал значительно более высокие прогностические характеристики: чувствительность 70% и специфичность 94% при пороговом значении 25,5 балла (AUC 0,85). Важно, что в 96,7% случаев показания к санационной релапаротомии, определенные по ММИП, совпали с клинической ситуацией, а пороговое значение в 28 баллов и выше определено как грозный признак летального исхода. Автореферат написан хорошим научным языком, содержит достаточное количество таблиц и рисунков, позволяющих оценить основные результаты исследования.

Замечания. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Встречающиеся стилистические погрешности не снижают научной и практической ценности работы.

Заключение. Диссертационное исследование Кучина Дмитрия Александровича «Оптимизация процесса планирования релапаротомии у пациентов с распространенным перитонитом», судя по автореферату, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи хирургии — улучшение результатов лечения пациентов с распространенным перитонитом путем разработки и внедрения модернизированного индекса для планирования повторных операций. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении научных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.9. Хирургия.

Доктор медицинских наук
(научная специальность 3.1.9. Хирургия),
профессор РАН, профессор кафедры хирургии и эндоскопии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

 /Тимербулатов Шамиль Вилевич/
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации.

Почтовый адрес: 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3. Тел.: +7 (347)
2721160, email: rectorat@bashgmu.ru



