

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Халеева Ивана Александровича на тему
«Пути коррекции эндотелиальной дисфункции при роже с сепсисом»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.9 – хирургия.**

Работа И.А. Халеева посвящена актуальной проблеме хирургии – профилактике и лечению сепсиса у пациентов с хирургической инфекцией. Сепсис продолжает оставаться одной из наиболее частых причин летальности, достигая 40% при развитии септического шока. В последние годы произошли серьезные изменения в подходах к трактовке понятия «сепсис». В 2021 г. появились международные рекомендации Surviving Sepsis Campaign, которые базируются на диагностических критериях концепции «Сепсис-3», предусматривающие в качестве ключевого признака сепсиса не проявления синдрома системного воспалительного ответа, что имело отражение в предыдущих концепциях, а наличие органных нарушений, развивающихся в ответ на формирование инфекционного очага. Именно прогрессирующая органная недостаточность является главной причиной смерти таких больных, а предотвращение усугубления органной дисфункции и своевременная коррекция органных нарушений – важнейший элемент комплексного лечения таких пациентов. Рутинные клинико-лабораторные показатели, широко используемые в настоящее время, в большинстве отражают непосредственное развитие и тяжесть органной недостаточности или подтверждают этиологию процесса. Однако, поиск новых направлений для выявления лиц, угрожаемых развитием сепсиса имеет особую важность.

Цель диссертационной работы актуальна, задачи исследования соответствуют цели и имеют логическую взаимосвязь.

Исследование проведено на базах ГУЗ «СГКБ №2» и ГУЗИ «СГКБ №6» г. Саратова в период с 2008 по 2021 г. Всего в исследование включено 126 пациентов, которые разделены на основную группу и группу сравнения, в зависимости от проводимого лечения. Четко сформулированы критерии включения и исключения пациентов в исследование.

В работе использованы современные методы исследования.

Представленный автором анализ непосредственных результатов лечения пациентов с тяжелыми формами рожи и определение свободных сосудистых молекул адгезии в качестве показателя, отражающего тяжесть системной воспалительной реакции и сепсиса имеют клиническую ценность. Определено, что уровень свободных сосудистых молекул адгезии sICAM-1, sVCAM-1, sE-selectin у пациентов с тяжёлыми формами рожи достоверно отражает тяжесть системного воспалительного ответа и сепсиса, т.к. при выявлении симптомов ССВР он возрастает в 4,5-5 раз, а при сепсисе 6-9 раз по отношению к условной норме. Помимо этого, автором установлено, что определение уровня sVCAM-1 является высокочувствительным (95,7%) и специфичным (93,1%) методом как регистрации органных дисфункций, так и

