

**ОТЗЫВ**  
**на автореферат диссертации Сарапа Павла Владимировича "Оптимизация**  
**иммунотропной терапии при urgentной хирургической патологии с учетом**  
**кластерной организации иммунной системы",**  
**представленной на соискание ученой степени**  
**доктора медицинских наук**  
**по специальности 14.03.09 – Клиническая иммунология, аллергология**

Участие иммунологических механизмов в качестве ответных реакций при стрессовых воздействиях на организм в виде патологических процессов, травматических повреждений, включая операционную травму, к настоящему времени является общеизвестным фактом. Многие авторы сообщили о применении иммунотропных препаратов в лечении тяжелой категории пациентов. Вместе с тем, иммунокоррекция, как обязательный компонент комплексного лечения в большинстве клиник не применяется. Это связано с тем, что при традиционном подходе в применении иммунотропных препаратов отсутствует предсказуемость ее эффектов, а учет стадийности в изменениях механизмов иммунной защиты и взаимоотношения ее звеньев изучены недостаточно, чтобы ориентироваться на коррекцию функционального состояния иммунной системы. Исследования в этом направлении весьма актуальны и могут открыть большие возможности улучшения результатов лечения больных с urgentной хирургической патологией.

Целью работы явилось изучение кластерной организации иммунного статуса пациентов с УХП, и на основе этого разработать способы оценки тяжести пациентов, развития и прогноза исходов заболевания и оптимизировать выбор иммунотропных препаратов для улучшения результатов лечения пациентов. Исследование выполнено в клинических условиях с обследованием и лечением 698 пациентов с заболеваниями органов брюшной полости, которые распределены в три группы сопоставимые по основным параметрам. Пациентам третьей группы проводилась терапия с учетом разработанного автором метода выбора оптимальной иммунотропной терапии (Патент РФ). Исползованные методики исследования вполне соответствуют поставленным задачам исследования.

Тщательный многофакторный анализ позволил автору установить зависимость состояния иммунной системы от четырех факторов и выделить шесть кластеров ее организации. Каждый кластер характеризуется особенностями показателей реагирования на внешние воздействия: иммунного статуса, интоксикации и вегетативной регуляции, лимфопении, уровня цитокинов. Корреляционный анализ показал наличие связей иммунного статуса в кластерах с тяжестью состояния пациентов на основании чего построен информативный показатель – шкала тяжести состояния. Удалось оценить связь показателей состояния пациентов и величины дистанции от центра кластера в зависимости от применяемых препаратов и разделить их в зависимости от эффектов на четыре типа. Применение ИТЛС, подобранных с учетом кластерной структуры показателей иммунной системы позволило уменьшить количество ревизий брюшной полости у выздоровевших пациентов третьей группы с перитонитом, снизить продолжительность лечения, по сравнению с первой и второй группами. Индивидуальные особенности ДК оказались тесно связанными с эффек-

тивностью тех или иных типов иммуностропных препаратов и назначение их с учетом организации иммунной системы повышает и выживаемость пациентов.


Достоверность полученных данных, положений, выдвинутых на защиту, и выводов подтверждена достаточным количеством исследований и корректно выполненной статистической обработкой полученных результатов.

Теоретическая значимость труда состоит в том, что научно обоснован индивидуальный подбор иммуностропной терапии и что свидетельствует о патогенетической обоснованности предложенной методики. О приоритете предложений автора свидетельствуют полученные им патенты на изобретения.

Практическая значимость работы усиливается доказанным положением о том, что характер организации иммунной системы позволяет оценить изменение процессов адаптации, тяжесть пациента и подобрать более эффективные препараты для каждой конкретной ситуации.

Выводы соответствуют сформулированным в начале работы задачам и вполне аргументированы. Автореферат написан грамотным языком. Принципиальных замечаний по его структуре, содержанию и оформлению не возникает. Работа прошла солидную апробацию, имеются 24 публикации в журналах, рекомендуемых ВАК.

В заключение изложенного, следует отметить, что работа П.В.Сарапа "Оптимизация иммуностропной терапии при ургентной хирургической патологии с учетом кластерной организации иммунной системы", выполненная на актуальную тему, является самостоятельным законченным исследованием, содержащим новое решение научной проблемы, направленным на повышение эффективности иммуностропной терапии. По научному, методическому уровню и практической значимости данное исследование соответствует требованиям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30 января 2002 г. № 74 (в редакции постановления Правительства РФ от 20 июня 2011 года № 475), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.09 – Клиническая иммунология, аллергология.

Заведующий кафедрой общей хирургии  
Кемеровской государственной медицинской  
академии, д.м.н., профессор  А.П.Торгунаков

Подпись профессора Торгунакова А.П.  
удостоверяю  
Проректор по научной и лечебной  
работе КемГМА, профессор

 Т.В.Попонникова

Кемеровская государственная медицинская академия  
Кафедра общей хирургии  
650029, Кемерово, ул. Ворошилова 22а  
т. (3842) 62-06-95, 62-06-43  
E-mail: common\_surgery@kemsma.ru

