

**Отзыв на автореферат диссертации  
Сарапа Павла Владимировича  
«Оптимизация иммуотропной терапии при ургентной  
хирургической патологии с учетом кластерной организации  
иммунной системы»,  
представленной на соискание ученой степени доктора Медицинских  
наук по специальности 14.03.09 – Клиническая иммунология,  
аллергология**


Проблема лечения пациентов с экстренной хирургической патологией органов брюшной полости не утратила своей актуальности и в настоящее время, что обусловлено высокой частотой развития – от 15% до 49 %, гнойно-септических осложнений, оказывающих существенное влияние на результаты лечения и неудовлетворительный прогноз заболевания. Несмотря на значительный прогресс, достигнутый в разработке хирургических методов лечения пациентов с ургентной абдоминальной патологией, появление широкого спектра высокоэффективных антибактериальных лекарственных средств и антисептиков, количество инфекционных осложнений не имеет тенденции к снижению. В то же время, важным этиологическим фактором развития гнойных осложнений, сепсиса и, как следствие, полиорганной дисфункции является синдром вторичного иммунодефицита с поражением всех звеньев иммунной системы. Зачастую, мероприятия, направленные на профилактику и лечение синдрома вторичной иммунной недостаточности, запаздывают, при этом нередко развивается резистентность гнойно-септического процесса к проводимой традиционной терапии, генерализация воспалительного процесса и развитие тяжелых осложнений. Своевременное включение в комплекс лечебных мероприятий иммуотропных лекарственных средств показало свою эффективность при остром некротизирующем панкреатите, ожоговой болезни, массивной кровопотере. При этом отмечается необходимость дифференцированного подхода к назначению иммуотропной терапии, а существующие традиционные подходы недостаточно эффективны.

До настоящего времени не изучены факторы, определяющие структурно-функциональную организацию иммунной системы у пациентов с ургентной абдоминальной патологией, не разработаны методы оценки тяжести состояния пациентов с учетом показателей иммунного статуса и индивидуальный подбор иммуотропной терапии с оценкой ее эффективности.

Представленное диссертационное исследование отвечает фактически на все перечисленные вопросы. Результаты научных

исследований были широко освещены на многих конференциях, а также в полной мере отражены в опубликованных статьях и тезисах. Проведенная автором статистическая обработка цифровых данных, с полной уверенностью позволяет считать достоверными научные результаты диссертации. Клинический материал, анализируемый в работе П.В. Сарапа «Оптимизация иммунотропной терапии при ургентной хирургической патологии с учетом кластерной организации иммунной системы», достаточен по объему для формулировки обоснованных выводов. Поставленная цель, несомненно, является достигнутой, а задачи – решенными. Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет. Работа П.В. Сарапа полностью соответствует требованиям ВАК о докторских диссертациях, является полноценным и завершенным научным трудом, а сам автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.09 – Клиническая иммунология, аллергология.

Заведующий 2-й кафедрой  
хирургических болезней  
УО «Белорусский государственный  
медицинский университет»,  
Лауреат государственной премии  
Республики Беларусь,  
заслуженный деятель науки  
Республики Беларусь,  
доктор медицинских наук,  
профессор

  
С.И. Третьяк

8 января 2014 года

*Подпись Третьяка С.И.*  
*Ученый реферат*  


УЗ «9-я городская клиническая больница»  
2-ая кафедра хирургических болезней БелГМУ  
220089, Беларусь, г. Минск, ул. Семашко, 8  
т. (017) 272-70-98, E-mail: surg2@bsmu.by