ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

СКАКУНА Павла Вадимовича «Персонализация хирургического лечения пациентов с ожоговой болезнью в периоде ожоговой токсемии с учетом риска развития ДВС-синдрома», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Современная хирургия переживает период фундаментальной трансформации, связанной с переходом от унифицированных протоколов к персонализированному подходу, основанному на предиктивной аналитике и индивидуальном прогнозировании рисков. Преведенный тренд, наиболее развитый в онкологии и кардиохирургии, до настоящего времени оставался недостаточно реализованным в комбустиологии и неотложной хирургии, где решение об объеме и сроках оперативного вмешательства нередко принимается эмпирически, на основании клинического опыта оперирующего хирурга. В этой связи диссертационное исследование П.В. Скакуна, посвященное разработке объективного алгоритма персонализации хирургической тактики у тяжелообожженных пациентов на основе прогностического моделирования, представляет несомненный интерес не только для узких специалистов-комбустиологов, но и для широкого хирургического сообщества.

Проблема интраоперационной кровопотери и ее влияния на системный гемостаз является общефундаментальной для всей хирургии. Патологический замкнутый круг, описанный автором – когда коагулопатия повышает риск кровотечения, а кровопотеря и массивная трансфузия усугубляют коагулопатию, – в полной мере воспроизводится не только при ожоговой травме, но и при политравме, обширных онкологических резекциях, трансплантационных операциях. Предложенный автором методологический подход к стратификации риска и дооперационному планированию объема вмешательства с учетом прогнозируемой кровопотери обладает значительным экстраполяционным потенциалом и может быть адаптирован к другим разделам хирургии.

Научная новизна работы очевидна. Впервые предложена прогностическая модель ДВС-синдрома в периоде ожоговой токсемии (AUC 0,932; 95% ДИ 0,882–0,981), включающая шесть предикторов и относящаяся к моделям отличного качества. Впервые количественно стратифицирован объем кровопотери в зависимости от риска коагулопатии (762, 1183 и 1555 мл для групп низкого, среднего и высокого риска соответственно, $p<0,001$) и научно обоснован алгоритм предоперационного планирования площади первичной некрэктомии с точностью прогнозирования кровопотери 91%.

Практическая значимость подтверждена убедительными результатами: у пациентов с низким риском – сокращение госпитализации на 11 дней ($p=0,043$) и уменьшение числа

операций с 6 до 4 (p=0,008); у пациентов с высоким риском – уменьшение площади некрэктомии и объема гемотрансфузии. Результаты внедрены в четырех клинических учреждениях и образовательный процесс трех университетов, утверждена инструкция по применению, получен евразийский патент. По материалам опубликовано 15 научных работ, включая статью в одном из ведущих журналов по проблемам термической травмы Annals of Burns and Fire Disasters.

Структура, объем и оформление автореферата полностью соответствуют требованиям Инструкции о порядке оформления автореферата, утвержденной ВАК Республики Беларусь. Библиографический список включает 205 источников. Личный вклад соискателя составляет 85%.

Считаю, что диссертация Скакуна Павла Вадимовича полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 14.01.17 – хирургия, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Выражаю согласие на публикацию настоящего отзыва на официальных ресурсах в сети интернет.

Профессор кафедры хирургических
болезней с курсом повышения
квалификации и переподготовки
УО «Белорусский государственный
медицинский университет»,
академик НАН Беларуси,
доктор медицинских наук, профессор,
Лауреатами Государственной премии Республики Беларусь,
Заслуженный деятель науки Республики Беларусь С.И. Третьяк

«09» октября 2026

Подпись С.И. Третьяка заверяю
Начальник отдела кадрового
администрирования профессорско-
преподавательского состава
Управления кадровой политики
и правового обеспечения