

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, ученого секретаря кафедры общей хирургии и лучевой диагностики ЛФ, директора университетской хирургической клиники на базе ГКБ №24 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации – Лаберко Леонида Александровича о диссертационной работе Нагудова Марата Алексеевича «Антибиотикопрофилактика инфекционных осложнений после резекции прямой кишки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 - Хирургия; 14.01.12 –Онкология.

Актуальность темы выполненной работы.

Инфекционные осложнения в области хирургического вмешательства – одна из наиболее актуальных проблем современной колоректальной хирургии. Несмотря на развитие хирургической техники и методов профилактики инфекционных осложнений при операциях на толстой кишки частота их возникновения достигает 24%.

Общепринятым методом профилактики инфекционных осложнений является внутривенное введение антибиотиков непосредственно перед операцией. Пероральный прием антибактериальных препаратов накануне операции – методика применяемая с 70-х годов XX века. Существует большое количество исследований, в том числе рандомизированных посвященных эффективности пероральной антибиотикопрофилактики в колоректальной хирургии, которые демонстрируют крайне противоречивые результаты. Следует отметить, что в настоящее время нет исследований, оценивающих влияние пероральной антибиотикопрофилактики именно при резекции прямой кишки. Таким образом, сохраняется актуальная потребность в проведении научного исследования, направленного на изучение эффективности пероральной антибиотикопрофилактики после резекции прямой кишки.

Научная и практическая ценность диссертации.

В представленной работе доказана эффективность комбинации пероральной и внутривенной антибиотикопрофилактики в снижении частоты инфекционных осложнений после резекции прямой кишки. При выполнении многофакторного анализа были выявлены два статистически значимых фактора влияющих на частоту инфекционных осложнений в области хирургического вмешательства: пероральная антибиотикопрофилактика и выявление патогенных микроорганизмов в брюшной полости перед ушиванием лапаротомной раны в концентрации равной или более 10^5 КОЕ/мл. Основываясь на данных регрессионного анализа, была создана прогностическая шкала риска развития инфекционных осложнений в области хирургического вмешательства при резекции прямой кишки. Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение.

Достоверность и новизна научных положений определяется достаточным количеством пациентов, включенных в исследование и использованием современных методов инструментального обследования. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты. Диссертация написана на 111 страницах машинописного текста в редакторе Microsoft Word 2011 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 81 источник, из них 7 – отечественных и 74 – зарубежных. Кроме того, диссертация включает 18 таблиц, а также иллюстрирована 19 рисунков.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, формулирует его цель и задачи, научную новизну и практическую значимость.

Обзор литературы основан на достаточном количестве отечественных и зарубежных источников, дополнен систематическим обзором и мета-анализом литературы посвященной применению пероральной антибиотикопрофилактики в колоректальной хирургии. Следует отметить, что большая часть литературных источников не более 5-летней давности.

Во второй главе представлена характеристика 150 пациентов включенных в исследование, критерии включения и исключения. Особенностью данной работы является наличие рандомизации, что значительно повышает уровень доказательной ценности. Автор в данной главе предоставляет исчерпывающую информацию о пациентах включенных в исследование, а также проводит оценку однородности групп больных.

Третья глава посвящена оценке эффективности комбинации пероральной и внутривенной антибиотикопрофилактики в сравнении с внутривенной при резекции прямой кишки. Также в этой главе проведена оценка микробиологического спектра выявляемых в инфекционных очагах и в брюшной полости в конце операции возбудителей.

Затем автор приводит данные мультивариантного анализа модели логистической регрессии согласно которым выявляются два независимых фактора риска развития инфекционных осложнений у данной группы больных: пероральная антибиотикопрофилактика и выявление патогенных микроорганизмов в брюшной полости перед ушиванием лапаротомной раны в концентрации равной или более 10^5 КОЕ/мл. Обсуждение полученных результатов представлено как краткое содержание работы, отражает все этапы исследования.

Завершают диссертацию 5 выводов и практические рекомендации, обоснованно вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Заключение. Нагудова Марата Алексеевича «Антибиотикопрофилактика инфекционных осложнений после резекции прямой кишки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научноквалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной колоректальной хирургии – определение эффективности комбинированного использования пероральной и внутривенной антибиотикопрофилактики при резекции прямой кишки, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Нагудова М.А. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям: 14.01.17 - Хирургия; 14.01.12 –Онкология.

д.м.н., профессор, ученый секретарь кафедры
общей хирургии и лучевой диагностики ЛФ, директор
университетской хирургической клиники
на базе ГКБ №24 ФГОУ ВО
РНМИУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава Российской Федерации

Лаберко Леонид Александрович

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Лаберко Леонида Александровича заверяю:

ученый секретарь
ФГОУ ВО РНМИУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава Российской Федерации
кандидат медицинских наук, доцент



Милушкина Ольга Юрьевна