

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, заведующего отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» — Шестакова Алексей Леонидовича на автореферат диссертации Набиева Эльнура Нурмамед оглы «Роль биологических маркеров в прогнозировании послеоперационных инфекционных осложнений в колоректальной хирургии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

### **Актуальность темы выполненной работы**

Послеоперационные инфекционные осложнения являются одной из наиболее актуальных проблем современной колоректальной хирургии. Их частота может достигать 30%, при этом в 4% случаев они являются причиной летального исхода. Раннее выявление инфекционных осложнений и своевременно начатое лечение позволяет снизить последствия их развития. Одним из инструментов выявления пациентов с высоким риском инфекционных осложнений является оценка уровня биомаркеров воспаления. Важно отметить, что изменения значений лабораторных тестов могут возникать на доклинической стадии развития инфекции.

К общепринятым в клинической практике биомаркерам воспаления относят оценку количества лейкоцитов, уровня С-реактивного белка, прокальцитонина. Однако в настоящее время появились новые, перспективные для использования биомаркеры воспаления, такие, как нейтрофильно-лимфоцитарное отношение, HLA-DR моноциты и индекс CD-64 нейтрофилов. Сравнительных исследований о прогностической ценности этих биомаркеров в различных разделах медицины, в том числе хирургии, крайне мало. Таким образом, представляется актуальной проблема проведения научного исследования, направленного на изучение предсказательной ценности указанных биомаркеров воспаления в колопроктологии, в частности, у пациентов после резекции толстой кишки.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Впервые проведено одноцентровое проспективное клиническое исследование, направленное на сравнительную оценку предсказательной ценности С-реактивного белка, прокальцитонина, нейтрофильно-лимфоцитарного отношения, HLA-DR моноцитов и индекса CD-64 нейтрофилов.

Впервые проведен метаанализ всех найденных литературных данных, посвященных прогностической ценности нейтрофильно-лимфоцитарного отношения в качестве биомаркера послеоперационных инфекционных осложнений.

На основании данных, полученных в результате исследования, можно прийти к выводу, что индекс CD-64 нейтрофилов является прогностически наиболее ценным биомаркером инфекционных осложнений в колоректальной хирургии в сравнении с С-реактивным белком, прокальцитонином, нейтрофильно-лимфоцитарным отношением, HLA-DR моноцитами. Кроме того, значения лабораторных тестов ниже выявленных пороговых значений могут быть использованы в качестве критериев безопасной выписки пациентов из стационара.

### **Достоверность и новизна научных положений**

Достоверность и новизна сформулированных автором научных положений определяется достаточным количеством пациентов, включенных в исследование и использованием современных методов инструментального обследования. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе. Результаты исследования представлены в статьях ведущих отечественных журналов.

### **Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты**

Диссертационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы и изложена на 129 страницах текста, набранного на компьютере в редакторе Word MS Office 2011 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14. Содержит 12 таблиц и 26 рисунков. Указатель литературы включает ссылки на 162 источника, из которых 12 – отечественные публикации и 150 – зарубежные. Достоверность результатов выполненного исследования представляется вполне убедительной и основана на принципах современной доказательной медицины.

### **Заключение**

Представленный автореферат свидетельствует, что автором проведен анализ репрезентативной выборки клинического материала, полученного с использованием современных методов диагностики и инструментального обследования. На основании проведенного анализа автором сформулированы выводы и практические рекомендации, полностью соответствующие поставленным задачам и цели исследования.

Анализируя результаты исследования на основании автореферата, можно сделать вывод о том, что работа Набиева Эльнура Нурмамед оглы «Роль биологических маркеров в прогнозировании послеоперационных инфекционных осложнений в колоректальной хирургии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной колоректальной хирургии – усовершенствование методов лабораторной диагностики послеоперационных инфекционных осложнений при резекции толстой кишки, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа **Набиева Эльнура Нурмамед оглы** 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 специальности 14.01.17 – Хирургия.

Зав. отделением торако-абдоминальной  
хирургии и онкологии I ФГБНУ  
"РНЦХ им. академика Б.В. Петровского",  
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия)

А.Л. Шестаков

119991, Москва, Абрикосовский переулок, д. 2,  
Тел. 8 (926) 847-75-75, [alshestakov@mail.com](mailto:alshestakov@mail.com)

Подпись доктора медицинских наук А.Л. Шестакова заверяю.

Учёный секретарь  
ФГБНУ "РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского"  
кандидат медицинских наук



А.А. Михайлова

25 февраля 2021 года