

ОТЗЫВ

официального оппонента — доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургических инфекций федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный Медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации — Земляного Александра Борисовича о диссертационной работе Набиева Эльнура Нурмамед оглы «Роль биологических маркеров в прогнозировании послеоперационных инфекционных осложнений в колоректальной хирургии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Актуальность темы выполненной работы.

Тема диссертационной работы Набиева Э.Н., посвящённая улучшению качества лабораторной диагностики послеоперационных инфекционных осложнений у больных, подвергшихся резекции толстой кишки, крайне актуальна. Исходы такого рода осложнений в раннем послеоперационном периоде являются основной причиной летальности после хирургических вмешательств, а в дальнейшем – ухудшают результаты общей и безрецидивной выживаемости у больных колоректальным раком. Оценка уровня лабораторных маркеров является перспективным способом мониторинга послеоперационного периода. Автором сделан акцент на возможность прогнозирования инфекционных осложнений у пациентов после хирургических вмешательств на толстой кишке при помощи биомаркеров, позволяющих отличить последние от синдрома системной воспалительной реакции, являющимся неотъемлемым последствием операционной травмы.

Задачи диссертанта способствуют достижению результата в представленной работе. Также четко сформулирована и научная новизна последней. Исследование является проспективным, продольным и одноцентровым. Это в свою очередь отвечает задачам современных международных требований для научных работ.

Научная и практическая ценность диссертации.

Научная новизна исследования убедительно характеризует значимость работы. В исследовании отслежены и проанализированы все результаты лечения пациентов после трансабдоминальных вмешательств на толстой кишке, давших свое согласие на участие в исследовании. Автором проведен систематический обзор и мета-анализ данных нейтрофильно-лимфоцитарного отношения в качестве биомаркера инфекционных осложнений. Также была оценена прогностическая ценность новых биомаркеров: нейтрофильно-лимфоцитарного отношения, индекса CD64 нейтрофилов и HLA-DR моноцитов, в сравнении с рутинно используемыми в клинической практике С-реактивным белком и прокальцитонином для раннего выявления послеоперационных инфекционных осложнений у больных, перенесших резекцию толстой кишки.

Обоснованность научных положений. Практическая значимость.

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. Диссертационная работа состоит из введения, трех глав,

заклучения, 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.

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

Обзор литературы основан на достаточном числе литературных источников, в основном, зарубежных. Приведен анализ работ, посвященных оценки диагностической ценности биомаркеров воспаления, использующихся в настоящее время для мониторинга инфекционных осложнений в современной колоректальной хирургии. Автору удалось структурировать анализируемые маркеры в подгруппы, что, несомненно, позволяет объективно воспринимать информацию разных источников литературы.

Во второй главе представлена характеристика 192 пациентов, включенных в исследование, критерии включения и исключения. Большой ценностью данной работы является тщательный разбор автором особенностей и характеристик типов оперативных вмешательств и методов получения значений биомаркеров, что значительно повышает уровень доказательной ценности. Автор в данной главе предоставляет исчерпывающую информацию о пациентах, включенных в исследование, а также об особенностях имеющих отклонений в лабораторных анализах на дооперационном этапе.

Третья глава посвящена результатам исследования. Данный раздел выглядит доступным для восприятия. Автором четко установлена частота возникновения инфекционных осложнений в изученной когорте пациентов, а

также четко структурирована их характеристика в зависимости от типа и способа возникновения инфекции. Несомненным достоинством является стремление автора обратить внимание на возможность изолированного использования одного из биомаркеров индекса CD64 нейтрофилов и HLA-DR моноцитов, в отличие от комбинированного параллельного использования прокальцитонина и С-реактивного белка, что, несомненно, напрямую отражается на экономической составляющей клиники.

Заключение 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.

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

Замечания.

1. В материалах и методах диссертации представлены микробиологические методы исследования. В тексте диссертации отсутствуют результаты микробиологических исследований.

2. В отдаленных осложнениях указано выявление инфекции *Clostridium difficile*. Однако, на основании чего поставлен этот диагноз и его лабораторные подтверждения в тексте диссертации отсутствуют.

3. Отсутствует сопоставление маркеров воспаления с результатами микробиологических исследований.

4. Отсутствует сопоставление маркеров воспаления между различными типами ПИО.

Заключение. 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, научноквалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной колоректальной хирургии - улучшения качества лабораторной диагностики послеоперационных инфекционных осложнений у больных после операций на толстой кишке.

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.

Профессор кафедры хирургических
инфекций ФГБУ «НМХЦ им.
Н. И. Пирогова» Минздрава России,
д.м.н.


Земляной Александр Борисович

Подпись профессора, д.м.н. Земляного Александра Борисовича заверяю:

Ученый секретарь Института

усовершенствования врачей

ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова»

Минздрава России, профессор, д.м.н.



Матвеев Сергей Анатольевич

« 10 » 03 2021 г.