

“Утверждаю”

Директор ФГБУ «НМИЦ колопроктологии

имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России

Академик РАН

д.м.н., профессор Ю.А. Шелыгин

“ 31 ” июля 2020 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии

имени А.Н. Рыжих»

Министерства Здравоохранения

Российской Федерации

Диссертация на тему: «Роль биологических маркеров в прогнозировании послеоперационных инфекционных осложнений в колоректальной хирургии» была выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Соискатель, Набиев Эльнур Нурмамед оглы, 1992 года рождения, по окончании в 2015 году ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России по специальности «Лечебное дело» прошел клиническую ординатуру по специальности «Колопроктология» в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России с 2015 г. по 2017 г. на базе ФГБУ «ГНЦК имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. С 2017 г. по 2020 г. проходил обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе отделения онкологии и хирургии ободочной кишки в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России. С сентября 2020 года по настоящее время является сотрудником 7-го хирургического отделения хирургии воспалительных заболеваний кишечника ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Сергей Иванович Ачкасов.

Оценка выполненной соискателем работы.

Работа посвящена определению роли биологических маркеров воспаления в диагностике послеоперационных инфекционных осложнений у больных после резекций толстой кишки. Результаты проведенного исследования, а также накопленный практический опыт позволяют утверждать, что применение новых биологических маркеров воспаления позволяют улучшить раннюю диагностику инфекционных осложнений.

Личное участие соискателя ученой степени в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Диссертационная работа, представленная Набиевым Э.Н., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 192 больных после резекций толстой кишки. Автор провел анализ отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме. Были сформулированы цель и задачи диссертации. Проводился мониторинг и обследование оперированных больных. Проведен статистический анализ полученных данных. Были подготовлены 2 публикации в журналах, а также сделаны доклады на конференциях. На основании полученных результатов сформулированы основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, объективных методов диагностики и инструментального обследования, что и определяет достоверность результатов работы. Для решения

поставленных задач в работе использованы современные методы исследования. Результаты исследования подтверждают положения, выносимые на защиту, найдя свое отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных на основании полученных данных.

Новизна и практическая значимость полученных результатов.

Впервые в мире проведен систематический обзор и мета-анализ данных нейтрофильно-лимфоцитарного отношения в качестве биомаркера послеоперационных инфекционных осложнений у больных, перенесших резекцию толстой кишки.

Была изучена прогностическая ценность нейтрофильно-лимфоцитарного отношения, индекса CD64-нейтрофилов и HLA-DR моноцитов в сравнении с активно используемыми в клинической практике С-реактивным белком и прокальцитонинным тестом в отношении ранней диагностики послеоперационных инфекционных осложнений у больных, перенесших резекцию толстой кишки.

Проведено проспективное исследование, позволившее оценить частоту возникновения послеоперационных инфекционных осложнений у больных, перенесших резекцию толстой кишки, а также оценено их влияние на сроки пребывания пациента в стационаре.

По результатам исследования продемонстрировано, что сроки послеоперационного пребывания пациента в стационаре при развитии инфекционных осложнений оказались статистически значимо больше – Me=16, по сравнению с пациентами без них – Me=8 ($p<0,0001$).

В работе показано, что индекс CD64-нейтрофилов имеет наилучшую прогностическую ценность, как биомаркера высокого риска развития инфекционных осложнений, на 3 ($AUC=0,862$; $p<0,001$) и 6 послеоперационные дни ($AUC=0,918$; $p<0,001$) у пациентов после хирургического вмешательства на толстой кишке. Индекс CD64-нейтрофилов имеет сильную обратную корреляционную связь с HLA-DR моноцитами, что обуславливает возможность его изолированного использования.

В результате исследования определено, что С-реактивный белок, прокальцитонин, нейтрофильно-лимфоцитарное отношение, индекс CD64-нейтрофилов и HLA-DR моноциты могут быть использованы в качестве биомаркеров инфекционных осложнений. На 3 день после операции значение С-реактивного белка менее 133,2 мг/л, прокальцитонина менее 0,6 нг/мл, нейтрофильно-лимфоцитарного отношения менее 5,13, индекса CD64-нейтрофилов менее 1,42 и HLA-DR моноцитов выше 26,1% являются индикаторами благоприятного течения послеоперационного периода, что подтверждается уровнем отрицательной прогностической значимости более 90%. На 6 сутки после операции значение С-реактивного белка менее 75,5 мг/л, прокальцитонина менее 0,3 нг/мл, нейтрофильно-лимфоцитарного отношения менее 3,94, индекса CD64-нейтрофилов менее 1,37 и HLA-DR моноцитов выше 22,7% являются критериями безопасной выписки пациента из стационара, что подтверждается уровнем отрицательной прогностической значимости более 90%.

Значение полученных соискателем результатов исследования.

Результаты диссертационной работы применяются в практической работе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, а также внедрены и применяются в клинической практике клинических отделений ГБУЗ ГKB №67 имени Л.А. Ворохобова ДЗ г. Москвы.

Ценность научных работ соискателя заключается в сравнительной оценке прогностической значимости широко используемых и новых биомаркеров воспаления в ранней диагностике инфекционных осложнений.

Область исследования, выполненного Набиевым Э.Н., соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации.

Доклады:

Основные положения работы доложены на ученом совете ФГБУ "НМИЦ колопроктологии им. А.Н. Рыжих" Минздрава России, (Москва, 21 октября 2019 г.)

и на 15-м съезде Европейской Ассоциации Колопроктологов (виртуальная конференция, 21-23 сентября 2020 г.).

Статьи:

Результаты исследования опубликованы в 2 печатных работах в периодических изданиях, рекомендуемых ВАК для публикаций материалов докторских и кандидатских диссертаций.

1. Ачкасов, С.И. Роль биологических маркеров в диагностике послеоперационных инфекционных осложнений в колоректальной хирургии (обзор литературы) / С.И. Ачкасов, М.А. Сухина, А.И. Москалев, Э.Н. Набиев // Колопроктология, 2019. - т. 18. - № 3(69). - с. 105-118. <https://doi.org/10.33878/2073-7556-2019-18-3-105-118>

2. Ачкасов С.И. Роль индекса CD64-нейтрофилов в диагностике инфекционных осложнений после резекций толстой кишки / С.И. Ачкасов, М.А. Сухина, О.И. Сушков, Э.Н. Набиев, Д.Г. Шахматов, М.А. Тарасов, А.И. Москалев // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова, 2020. - № 10. - с. 29-35. <https://doi.org/10.17116/hirurgia202010129>

Диссертация соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия. Диссертация «Роль биологических маркеров в прогнозировании послеоперационных инфекционных осложнений в колоректальной хирургии», Набиева Эльнура Нурмамед оглы рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия.

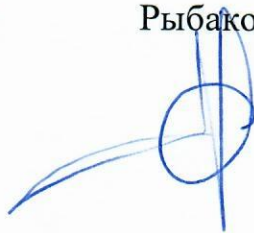
Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела онкопроктологии и отдела онкологии хирургии ободочной кишки ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н.Рыжих» Минздрава России 30.07.2020 г.

Присутствовало на заседании присутствовало 30 человек, из них профессоров – 3, докторов медицинских наук - 6, кандидатов медицинских наук - 13 человек.

Результаты голосования: «за» - 30 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 8 от «30» июля 2020 года.

Руководитель отдела онкопроктологии
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России, д.м.н., проф. РАН

Рыбаков Евгений Геннадьевич



Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России, д.м.н.

Титов Александр Юрьевич

