

## ОТЗЫВ

официального оппонента, старшего научного сотрудника онкологического отделения хирургических методов лечения №3 (колопроктологии) Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации – доктора медицинских наук, Тамразова Расима Ильхам оглы на диссертационную работу 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.**

Хирургия рака прямой кишки сопряжена с высоким риском развития инфекционных осложнений, достигающим 24-30%. Инфекционные осложнения в области хирургического вмешательства, в том числе несостоятельность колоректального анастомоза, зачастую носят жизнеугрожающий характер и существенно влияют как на непосредственные результаты оперативного лечения, так и на отдаленные онкологические результаты. Несмотря на развитие современных оперативных методик и внедрение новых поколений антибактериальных препаратов, вопрос об оптимизации периоперационного назначения антибиотиков с целью профилактики инфекционных осложнений остается открытым. Внутривенное введение антибиотиков непосредственно перед операцией является «золотым стандартом» современной хирургии, а его эффективность давно уже доказана в большом количестве исследований. Применение пероральной антибиотикопрофилактики в настоящее время остается спорным, и, несмотря на большое количество публикаций по данной тематике, их результаты крайне противоречивы.

Таким образом, актуальным является проведение научного исследования, направленного на изучение эффективности пероральной антибиотикопрофилактики после резекции прямой кишки.

## **Научная и практическая ценность диссертации.**

В представленной диссертационной работе продемонстрирована эффективность комбинации пероральной и внутривенной антибиотикопрофилактики в снижении риска развития инфекционных осложнений после резекции прямой кишки. Автором был проведен многофакторный анализ статистически значимых фактора влияющих на частоту инфекционных осложнений и были выявлены два независимых фактора: 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 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 суть 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 проведен на достаточно высоком уровне, дополнен систематическим обзором и мета-анализом литературы посвященной применению пероральной антибиотикопрофилактики в колоректальной хирургии.

Во второй главе представлены критерии включения и исключения в исследование, детальная характеристика пациентов. Несомненной ценностью данной работы является наличие рандомизации, что значительно повышает уровень доказательной базы. Автор в данной главе предоставляет исчерпывающую информацию о пациентах, включенных в исследование, а также проводит сравнение однородности групп больных.

Третья глава посвящена оценке непосредственно эффективности комбинации пероральной и внутривенной антибиотикопрофилактики в сравнении с внутривенной при резекции прямой кишки. Затем автор приводит данные мультивариантного анализа модели логистической регрессии, согласно которым выявляются два независимых фактора риска развития инфекционных осложнений у данной группы больных. 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.** Работа 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.

Старший научный сотрудник онкологического  
отделения хирургических методов лечения №3  
(колопроктологии) ФГБУ  
«НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук,

Тамразов Р.И.

Подпись доктора медицинских наук  
Тамразова Расима Ильхам оглы заверяю:  
И.о. Ученого секретаря  
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»  
Минздрава России,  
кандидат биологических наук



Голубцова Н.В.