

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Пилиева Дмитрия Васильевича на тему: «Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных кишечных стом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Диссертация Пилиева Д.В. посвящена актуальной проблеме антибиотикопрофилактики у пациентов, перенесших закрытие превентивной кишечной илео- или колостомы. Отсутствие как зарубежных, так и русскоязычных публикаций на эту тему свидетельствует, что эффективность и необходимость рутинного профилактического применения антибиотиков у вышеуказанной когорты больных не изучена в достаточной степени. В то же время, общеизвестны побочные эффекты применения антибиотиков у хирургических больных, в том числе и потенциально летально-опасные осложнения, например, псевдомембранозный колит, которые долгие годы стоит в первых рядах в числе нерешенных проблем общемировой хирургической практики. Это послужило основанием для проведения настоящего исследования.

Целью рассматриваемой диссертационной работы является улучшение непосредственных результатов лечения пациентов, перенесших закрытие превентивной кишечной стомы.

Диссертация Пилиева Д.В. построена по классическому типу, изложена на 114 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы с результатами собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 15 таблицами, 13 рисунками. Список литературы содержит ссылки на 131 источник, из которых 20 – отечественные и 111 – зарубежные.

Автореферат написан в классическом стиле, отражает все этапы данного исследования, является весьма информативным, кратким отражением выполненной работы. В нем имеются практические рекомендации и список научных трудов, опубликованных по теме работы.

В основу настоящего диссертационного исследования положен анализ результатов лечения 195 больных, оперированных в период с ноября 2013 по март 2016 года и разделенных случайным образом на две группы: основную – без антибиотикопрофилактики ($n=99$) и контрольную – с профилактическим применением антибиотиков ($n=96$). В исследование вошли пациенты обоего пола в возрасте 18 лет и старше, которым были выполнены закрытия превентивных кишечных илео- и колостом по поводу различных заболеваний колопроктологического профиля, при обязательном их согласии на участие в исследовании. Сравнимые группы больных были сопоставимы по числу мужчин и женщин ($p=0,136$), среднему возрасту ($p=0,391$) и индексу массы тела ($p=0,726$).

Дизайн исследования: одноцентровое, контролируемое, сравнительное, рандомизированное, проспективное.

На основании анализа данных литературы была выбрана схема наиболее оптимальной антибиотикопрофилактики у пациентов контрольной группы с учетом спектра действия препарата, его стоимости и удобства применения. Было решено за 30 минут до начала операции однократно внутривенно болюсно вводить амоксициллина/клавуланат в общей дозе 1,2 г.

Автором оценивались и сравнивались между исследуемыми группами характер и частота осложнений у пациентов в раннем послеоперационном периоде. Послеоперационные осложнения развились примерно с одинаковой частотой у пациентов основной и контрольной группы – в 23,3% и 27,9% случаях, соответственно ($p=0,530$). Инфекция послеоперационной раны была наиболее частым осложнением и развилась в основной группе у 12,2% пациентов, а в контрольной – у 11,4% больных ($p=0,350$). Для объективизации оценки степени воспаления в послеоперационной ране была разработана оригинальная шкала ГНЦК, отражающая 5 степень воспаления по возрастанию от 1 до 5.

Также в работе анализируется динамика микробиоценоза кишечника до и после операции закрытия. В основной группе больных после операции значительно уменьшилось количество высеваемой условно-патогенной *Klebsiella pneumoniae* ($p=0,05$). В группе с антибиотикопрофилактикой было отмечено статистически

значимое уменьшение числа пациентов с нормальной концентрацией лактобактерий после операции ($p=0,05$).

В работе оценивалась средняя стоимость лечения одного пациента в каждой из исследуемых групп. Оказалось что эта сумма на 8892,09 рублей больше в группе с профилактическим применением антибиотика, чем у пациентов без антибиотикопрофилактики.

Таким образом, судя по автореферату, работа Пилиева Дмитрия Васильевича «Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных кишечных стом» выполнена на актуальную тему, 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 ее автор заслуживает искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры колопроктологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Севостьянов С.И.

Подпись профессора, доктора медицинских наук
Севостьянова С.И. заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Профессор, кандидат медицинских наук



Савченко Л.М.

Адрес: 123995, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1

Телефон: +7 (499) 252-21-04

E-mail: rmapo@rmapo.ru