

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной хирургии №1 лечебного факультета ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России Ачкасова Евгения Евгеньевича на диссертационную работу Пилиева Дмитрия Васильевича «Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных кишечных стом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность. В последние десятилетия активно развивается хирургическая колопроктология, отмечается тенденция к увеличению частоты выполнения превентивных кишечных стом, при этом в последние годы наблюдается и значительный рост частоты антибиотикоассоциированной диареи и антибиотикоассоциированного псевдомембранозного колита. В связи с этим, очевидна актуальность исследований, направленных на изучение рутинного применения антибиотикопрофилактики у пациентов при закрытии превентивных кишечных стом, что чрезвычайно важно и с клинической, и с экономической точек зрения.

Проведенные ранее научные исследования доказывают эффективность профилактического назначения антибиотиков в снижении частоты послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений в области хирургического вмешательства у больных колопроктологического профиля. Однако, недостаточно изучен вопрос безопасности отказа от рутинного применения антибиотикопрофилактики при ликвидации превентивных кишечных илео- и колостом, что могло бы способствовать снижению частоты развития осложнений от применения антибиотиков в указанной, значительной по численности, когорте больных.

В связи с этим представляет большой интерес разработка рациональных подходов к антибиотикопрофилактике осложнений при ликвидации превентивных кишечных стом, что и представлено в диссертационной работе Пилиева Д.В.

Научная новизна исследования и степень обоснованности полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Новизна работы заключается в том, что впервые представлены результаты проспективного рандомизированного исследования по оценке безопасности отказа от рутинного применения антибиотикопрофилактики у пациентов при закрытии превентивных кишечных стом. Продемонстрировано отсутствие влияния отказа от антибиотикопрофилактики на частоту развития раневых осложнений воспалительного характера в раннем послеоперационном периоде. С целью объективизации оценки степени выраженности воспалительных изменений операционной раны после закрытия превентивной кишечной стомы была разработана оригинальная шкала оценки. Также,

было разработано специальное устройство для сбора кала с диагностической целью, на которое был получен патент РФ на изобретение.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне, в ней использованы и статистически обработаны репрезентативные данные. Проанализированы результаты лечения 195 пациентов, которым была выполнена ликвидация превентивной илео- или колостомы, сформированной ранее по поводу злокачественных и доброкачественных заболеваний толстой кишки. В работе корректно применены современные методы статистического анализа.

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на анализе большого числа клинических наблюдений, учете объективных данных, что и определяет достоверность результатов работы. В работе использованы современные методы исследования, они были обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Использование корреляционного анализа повышает степень достоверности данных.

Выводы обоснованы, соответствуют поставленным цели и задачам диссертационного исследования. Практические рекомендации конкретны, вытекают из полученных результатов, основаны на материале работы и могут быть использованы в практической деятельности.

Правильно построенный ход исследования, направленный на решение поставленных задач, достаточный объём наблюдений, анализ полученных данных с применением современных методов исследования, подробный статистический анализ и правильная интерпретация этих данных свидетельствуют о достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и рекомендаций, представленных в диссертационной работе Пилиева Д.В.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Доказана безопасность отказа от рутинной антибиотикопрофилактики при ликвидации превентивных кишечных илео- и колостом, что может быть реализовано в работе любого профильного стационара. Отказ от напрасного использования антибиотиков позволит уменьшить частоту антибиотикоассоциированных патологических процессов. Кроме этого, показано, что хирургическое лечение таких пациентов без сопровождения антибиотикопрофилактикой экономически менее затратно, при этом клиническая эффективность не компрометируется.

Оценка содержания диссертации, её оформление и завершённость. Диссертация написана по классическому типу на 114 страницах машинописного текста в редакторе Microsoft Word 2013 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14,

состоит из введения, 3 глав, обсуждения полученных результатов, 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. Исследование можно считать завершённым.

В I главе приведен анализ литературы, посвященный современным взглядам на применение антибиотикопрофилактики при хирургическом лечении пациентов, страдающих колоректальными заболеваниями. Приводятся разнообразные точки зрения на различные элементы протоколов антибиотикопрофилактики, тем самым показывая неоднозначность в выборе определенной тактики. При написании обзора литературы использовано достаточное количество современных источников. Обращает на себя внимание большое число анализированных зарубежных публикаций. Обзор литературы раскрывает актуальность темы и обозначает нерешённые проблемы.

Во II главе дана общая характеристика клинических наблюдений и методов обследования пациентов, представлена схема исследования. Исследование может быть characterized как одноцентровое, контролируемое, сравнительное, рандомизированное, проспективное. Достаточное количество больных, правильное их распределение на группы и корректно подобранные методы обследования позволяют получить статистически достоверные результаты.

В III главе приводится анализ непосредственных результатов хирургического лечения пациентов из исследуемых групп. При определении степени выраженности воспаления послеоперационной раны использовалась оригинальная шкала оценки. В главе описывается динамика результатов микробиологических исследований, сравнивается частота развития послеоперационных осложнений в основной и контрольной группах, определяется разница в средней стоимости лечения одного пациента в каждой из групп. Убедительно показано, что антибиотикопрофилактика у больных перенёвших операции, сопровождающиеся ликвидацией превентивной кишечной стомы не приводит к статистически значимому уменьшению частоты послеоперационных осложнений, при этом увеличивает стоимость лечения.

Обсуждение написано в резюмирующем стиле, в нем изложены основные этапы и результаты исследования.

Завершают диссертацию 4 вывода и 3 практических рекомендации, обоснованно вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах.

Материалы диссертации достаточно полно отражены в научных публикациях по теме диссертационного исследования, из них 4 в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации научных исследований. Материалы работы доложены на научно-практических конференциях, в том числе всероссийского и международного уровня.

Личный вклад соискателя. Учитывая достаточное количество публикаций автора в рецензируемых журналах по теме диссертации, выступления на профильных конференциях, создающееся целостное представление о научном исследовании можно личный вклад соискателя оценить как существенный.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Содержание представленного автореферата в достаточной мере отражает основное содержание диссертационной работы и соответствует основным положениям и требованиям ВАК.

Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования. Материалы диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в работе хирургических стационаров, оказывающих помощь больным колопроктологического профиля при ликвидации превентивных кишечных стом. Результаты диссертации могут быть внедрены в образовательный процесс в медицинских вузах, а также в постдипломную подготовку хирургов.

Вопросы и замечания. Диссертантом в работе анализируются результаты лечения как больных со злокачественными, так и с доброкачественными заболеваниями. Учитывая особенности патогенеза этих заболеваний у пациентов возможно разное состояние трофического и иммунного статуса, что не может не сказываться на сопротивляемости организма к инфекции. В ходе научной дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Были ли среди обследуемых пациентов наблюдения с выраженной недостаточностью питания и иммунодефицитом?
2. Следует ли учитывать состояние трофического и иммунного статуса при принятии решения о проведении антибиотикопрофилактики или воздержании от неё.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение. Таким образом, диссертация Пилиева Дмитрия Васильевича «Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных кишечных стом»,

представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения больных, перенесших ликвидацию превентивных кишечных стом, имеющей важное научно-практическое значение для развития медицины, и в частности для колопроктологии.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Пилиева Д.В. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет Д 208.021.01 на базе ФГБУ "Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих" Минздрава России, а также принять участие в работе по защите диссертации.

Профессор кафедры
госпитальной хирургии №1 лечебного факультета
ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России,
Лауреат премии Президента РФ в области науки
и инноваций,
профессор, доктор медицинских наук
(14.01.17 – Хирургия)



Ачкасов
Евгений Евгеньевич



Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
Тел: +7(499)248-08-21