

антибиотикопрофилактики при ликвидации превентивных илео-
Автором поставлена цель: определение безопасности отказа от рутинной
диссертационной работе.

методология исследований в них не совпадает с предложенной в настоящей
занимающихся проблематикой антибиотикопрофилактики, крайне мало и
исследований, касающихся темы диссертации. Ответственных авторов,
потерях. В зарубежных и отечественных публикациях не обнаружено
бактерий, побочном действии антибиотиков, возрастающих финансовых
Причина кроется в возрастающем уровне антибиотикорезистентности
большое внимание, как в зарубежной, так и в отечественной литературе.
кишечными стомами. Проблема антибиотикопрофилактики уделяется
оптимизации хирургического лечения пациентов с превентивными
Диссертационная работа Пилиева Д.В. посвящена проблеме

Актуальность темы диссертации

кишечных стом) (по специальности 14.01.17 - Хирургия).

Васильевича «Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных
о научной и практической ценности диссертации Пилиева Дмитрия

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Ревизвили Амиран Шотаевич

академик РАН

доктор медицинских наук, профессор,

Минздрава России

им. А.В. Вишневского»

ФГБУ «Институт хирургии

Директор

УТВЕРЖДАЮ

УТВЕРЖДАЮ



Внедренная автором в клиническую практику схема ведения пациентов, перенесших закрытие преэвентивных кишечных илео- и колостом, позволила безопасно отказаться от рутинного профилактического назначения антибиотиков без увеличения частоты послеоперационных осложнений, что потенциально снижает частоту возможных побочных действий антибиотиков, а также сокращает финансовые затраты стационара. Полученные в ходе научного исследования результаты представляют интерес

Теоретическая и практическая значимость

Заключается в том, что впервые на репрезентативном материале проведено проспективное рандомизированное исследование по оценке безопасности отказа от рутинной антибиотикопрфилактики у пациентов, перенесших закрытие преэвентивной кишечной стомы. Также следует отметить, что была разработана оригинальная шкала оценки степени выраженности воспалительных изменений в операционной ране (шкала ГИСК). Кроме этого, разработано специальное устройство для сбора биологического материала с диагностической целью в послеоперационном периоде, на которое получен патент РФ. Первые данные безопасности отказа от рутинной антибиотикопрфилактики у пациентов при ликвидации преэвентивных кишечных илео- и колостом.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В соответствии с целью в работе сформулированы задачи исследования: разработать шкалу оценки степени выраженности воспаления операционной раны для объективизации выявленных изменений; сравнить непосредственные результаты ликвидации преэвентивных кишечных стом с антибиотикопрфилактикой и без нее; оценить качественный и количественный состав просветного микробиоценоза кишечника в анализиремых группах больных до- и после ликвидации преэвентивной кишечной стомы; провести экономическую оценку хирургического лечения пациентов с преэвентивными кишечными стомами, сопровождающуюся антибиотикопрфилактикой и без нее.

для практического здравоохранения, легко воспроизводимы и могут быть применены на практике в профильных стационарах.

Достоверность полученных результатов

Научные положения и результаты исследования, основанные на них выводы и практические рекомендации базируются на достаточно репрезентативной выборке, которая при хорошей статистической обработке привела к высокой достоверности полученных данных.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Рекомендации по использованию результатов диссертации

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в медицинских организациях, осуществляющих лечение и послеоперационную реабилитацию пациентов с хирургическими заболеваниями ободочной и прямой кишки. Отказ от рутинной антибиотикопрофилактики позволит улучшить результаты лечения у пациентов с преэзивными кишечными стомами и реализуемо в любом профильном стационаре.

Заключение

Диссертация Пилиева Д.В., представляющая 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 закрытие преэзивной кишечной стомы, – имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследования, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Пилиева Д.В. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842)», предъявляемым диссертационным

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения исковой ученой степени по специальности

14.01.17 – Хирургия.

Отзыв обсужден на заседании проблемной комиссии по абдоминальной хирургии. Протокол №19 от «29» декабря 2016 года.

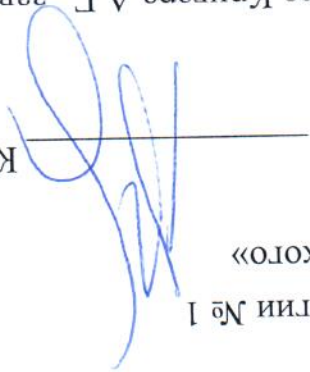
Заведующий отделением абдоминальной хирургии № 1

ФГБУ «Института хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Кригер А.Г.



Подпись доктора медицинских наук, профессора Кригера А.Г. заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «Института хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

доктор медицинских наук

Чернова Т.Г.



Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27.

Тел. 8-(499)-236-50-60

Адрес электронной почты: vishnevskogo@ixv.ru