

“Утверждаю”



Директор ФГБУ «ГНИК им. А.Н. Рыжих»

Минздрава России

корр. РАН, д.м.н., профессор

Ю.А. Шелыгин

“03 ” ноября 2016 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Государственный Научный Центр Колопроктологии им. А.Н. Рыжих»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Диссертация на тему  
«Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных кишечных стом».

Диссертация «Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных кишечных стом» была выполнена на базе ФГБУ «ГНИК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Соискатель, Пилиев Дмитрий Васильевич, в 2010 году окончил Московскую медицинскую академию им И.М. Сеченова (г. Москва) по специальности «лечебное дело». С 2010 по 2011 год прошел клиническую интернатуру на кафедре госпитальной хирургии №1 Московской медицинской академии им И.М. Сеченова (г. Москва), имеет сертификат по специальности «Хирургия». С 2011 по 2013 год Пилиев Дмитрий Васильевич проходил клиническую ординатуру в отделе онкологии и хирургии ободочной кишки ФГБУ «ГНИК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России. С 2013 по 2016 год Пилиев Дмитрий Васильевич проходил клиническую аспирантуру в отделе онкологии и хирургии ободочной кишки ФГБУ «ГНИК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России.

Научный руководитель – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Шелыгин Юрий Анатольевич, работает в должности директора ФГБУ «ГНИК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России.

### Оценка выполненной соискателем работы.

Работа посвящена изучению эффективности хирургического лечения пациентов с превентивными кишечными стомами без применения антибиотикопрофилактики. Основной

акцент в работе сделан на возможность отказа от рутинного применения антибиотикопрофилактики, призванного снизить частоту послеоперационных осложнений, связанных с применением антибиотиков, и уменьшить общую стоимость хирургического лечения пациентов с превентивными кишечными стомами.

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

Диссертационная работа, представленная Пилиевым Д.В., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 195 больных, оперированных в объеме внутрибрюшного закрытия превентивных двуствольных илео- и колостом по поводу различных заболеваний толстой кишки и заднего прохода. Автор принимал личное участие в ходе обследования пациентов, их хирургическом лечении и в ведении больных в послеоперационном периоде. Автором проведена сравнительная оценка результатов лечения и статистический анализ полученных данных. Основные результаты проводимого исследования были доложены на конференциях, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах.

**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. В работе использованы современные методы исследования, они были обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности, в том числе за счет проведения процедуры рандомизации. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

**Новизна и практическая значимость полученных результатов.**

Настоящая работа представляет собой проспективное рандомизированное исследование, посвященное изучению послеоперационного периода у пациентов, подвергавшихся закрытию превентивных кишечных илео- и колостом. В основной группе больных хирургическое лечение производилось без профилактического назначения антибиотиков. В контрольной группе пациентов применялась предоперационная антибиотикопрофилактика. На момент выполнения работы, среди доступной русскоязычной и иностранной литературы, исследований, касающихся сравнительной оценки результатов лечения в представленном выше виде, нами найдено не было.

Проводилось определение и сравнение между исследуемыми группами частоты развития послеоперационных осложнений, степени воспаления операционной раны, результатов микробиологического анализа кишечного отделяемого до и после операции закрытия стомы, средней стоимости лечения пациентов.

Проведена оценка заживления операционной раны на 30-ые сутки после операции.

1. Разработана шкала оценки степени выраженности воспалительных изменений операционной раны после закрытия превентивной кишечной стомы.

2. Впервые проведено проспективное рандомизированное исследование, которое показало, что отказ от рутинного применения антибиотикопрофилактики при ликвидации превентивных кишечных стом достоверно не влияет на характер и частоту послеоперационных осложнений.

3. Проведенное исследование продемонстрировало, что даже однократное введение препарата в качестве АБП может оказывать отрицательное воздействие на аутохтонную микрофлору и, тем самым, снизить колонизационную резистентность макроорганизма и создать благоприятные условия для размножения условно-патогенной микрофлоры.

#### **Значение полученных соискателем результатов исследования.**

Метод хирургического лечения пациентов с превентивными кишечными стомами без рутинного применения антибиотикопрофилактики внедрен в клиническую практику ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России.

**Ценность научных работ соискателя** заключается в научной обоснованности безопасного отказа от рутинного применения антибиотикопрофилактики при ликвидации превентивной кишечной стомы. Отказ от профилактического назначения антибиотиков обеспечивает снижение частоты развития их побочного действия и снижение общей стоимости хирургического лечения пациентов с превентивными кишечными стомами.

Область исследования, выполненного Пилиевым Д.В., соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

#### **Полнота изложения материалов диссертации.**

Материалы диссертации доложены на:

1. Международном Объединенном Конгрессе Ассоциации колопроктологов России и первом ESCP/ECCO региональном мастер-классе (Москва, 16-18 апреля 2015).

2. 10-м Международном Съезде Европейского общества Колоректальных хирургов (Ирландия, Дублин, 23-25 сентября 2015).

3. 11-м Международном Съезде Европейского общества Колоректальных хирургов (Италия, Милан, 28-30 сентября 2016).

По материалам диссертационной работы опубликовано 4 печатные работы. Наиболее полно результаты диссертации отражены в 2 публикациях отечественных журналов, рекомендованных ВАК:

1. Ачкасов С.И., Сушкин О.И., Корнева Т.К., Пилиев Д.В. Непосредственные результаты антибиотикопрофилактики при закрытии превентивных кишечных стом (проспективное рандомизированное исследование) Колопроктология. – 2015. – №S1. – С. 113. ИФ – 0,9.

2. Шелыгин Ю.А., Ачкасов С.И., Пилиев Д.В., Сушкин О.И. Роль антибиотикопрофилактики при ликвидации превентивных кишечных стом. Колопроктология. – 2016. – № 2 (56). – С. – 25-31. ИФ – 0,9.

Диссертация соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия. Диссертация «Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных кишечных стом», Пилиева Дмитрия Васильевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела онкопротологии и онкологического отдела хирургии ободочной кишки ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России 16.07.2015 г.

**Присутствовало на заседании** 22 человека, из них профессоров – 2, докторов медицинских наук - 4, кандидатов медицинских наук - 12 человек, из них по специальности выполненной работы 14.01.17. – Хирургия, 17 человек.

**Результаты голосования:** «за» - 22 человека, «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Заместитель директора  
ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России  
по лечебной и научной работе, к.м.н.

Кашников Владимир Николаевич

Ученый секретарь  
ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России,  
к.м.н.

Титов Александр Юрьевич