

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«Первый Московский государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской
Федерации (Сеченовский Университет)»**

(ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России) (Сеченовский Университет)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
и общественным связям

ФГАОУ ВО Первый МГМУ
имени И.М.Сеченова

Минздрава России

(Сеченовский Университет)

К.М.Н. Дочкаев Д.В.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно – практической значимости диссертации Грушевской Екатерины Александровны на тему «Комплексный подход к профилактике и лечению инфекции области хирургического вмешательства» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность проблемы

Инфекция области хирургического вмешательства (ИОХВ) имеет высокую медицинскую и экономическую значимость и в большинстве случаев является ведущей внутрибольничной инфекцией.

Несмотря на совершенствование мер инфекционного контроля, проблема инфекционных осложнений в послеоперационном периоде продолжает оставаться актуальной вплоть до настоящего времени.

Развитие инфекции достоверно замедляет заживление в послеоперационном периоде, ухудшает состояние пациентов и прогноз а также повышает нагрузку на систему здравоохранения и требует значительных финансовых затрат. Возникновение ИОХВ удлинит сроки госпитализации в среднем на 7-10 суток и увеличивает затраты на лечение на 10-20%. У пациентов с ИОХВ на 60% повышается вероятность пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии, а при развитии инфекции после выписки из стационара в разы увеличивается вероятность повторной госпитализации. В настоящее время самым распространенным методом профилактики ИОХВ является периоперационная антибиотикопрофилактика.

Однако, как показало время, применение только одних антибактериальных препаратов не является оптимальным средством профилактики ИОХВ у больных хирургической патологией. По данным NNIS CDC, ИОХВ продолжают оставаться вторыми по частоте (20%) и третьими по затратам среди всех нозокомиальных инфекций и составляют 38–40% случаев инфекции у хирургических пациентов .

Инфекция области хирургического вмешательства (ИОХВ) имеет высокую медицинскую и экономическую значимость и в большинстве случаев является ведущей внутрибольничной инфекцией.

Однако возрастающая устойчивость микрофлоры к антибактериальным препаратам может приводить к клинической неэффективности системной микробной терапии. Очевидно, что частота возникновения, структура и динамика ИОХВ – комплексная проблема, для решения которой необходимо задействовать самые различные аспекты, эффективные разработки и решения, не ограничиваясь каким-либо одним разделом. Важным аспектом внедрения методов является экономическая эффективность технологий, что позволит использовать их как рутинные методы в любых хирургических стационарах.

Таким образом, несмотря на большое количество современных исследований, проблема профилактики и лечения ИОХВ является весьма актуальной. Это обуславливает необходимость усовершенствования подходов к

профилактике данного грозного осложнения путем определения способствующих факторов на дооперационном этапе и разработки эффективных мер активной профилактики при выполнении плановых, а главное, экстренных хирургических вмешательств.

Решению данной проблемы посвящена работа Грушевской Е.А. , целью которой является снижение уровня инфекций в области хирургического вмешательства путем методов профилактики и лечения оперируемых больных.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Обоснованность научных положений определена достаточным количеством исследовательского материала, статистической обработкой полученных данных.

В диссертационной работе сформулировано 5 задач, структура изложения результатов исследования соответствует последовательности поставленных задач. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны теме исследования и обоснованы правильным распределением, репрезентативностью выборки объёма клинических наблюдений, соответствующей статистической обработкой полученных данных.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Используемые автором методы исследования информативны и адекватны цели и поставленным задачам исследования. При выполнении работы применены современные высокоинформативные методы диагностики, лабораторные тесты. Достаточный объем клинического материала позволил диссертанту подвергнуть результаты работы полноценной статистической обработке с применением корреляционного анализа. Диссертация подробно иллюстрирована таблицами, рисунками, диаграммами. Поставленные в работе задачи решены в полном соответствии с требованиями доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов выполненных исследований.

Научная новизна исследования

Разработан новый способ количественного определения антибиотикочувствительности, позволяющий более точно выбрать оптимальный антибактериальный препарат и определить антибиотик резерва в клинике в зависимости от конкретного лечебного учреждения.

Выявлены наиболее значимые факторы риска развития инфекции области хирургического вмешательства.

Впервые обосновано понятие «нормального» течения послеоперационного периода, предложены диагностические критерии его оценки.

Установлены наиболее частые виды нарушений правил проведения антибиотикопрофилактики.

На основании микробиологических исследований и анализа анкет медицинского персонала, установлена роль в развитии инфекции области хирургического вмешательства порядка обработки рук медицинского персонала, контакта рук медицинского персонала с различными предметами.

Заключение

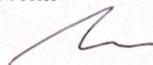
На основании вышеизложенного можно заключить, что диссертационная работа Грушевской Е.А. на тему: «Комплексный подход к профилактике и лечению инфекции области хирургического вмешательства» является законченной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение научной задачи по снижению уровня инфекции области хирургического вмешательства путем улучшения методов профилактики и лечения оперируемых больных.

Диссертация по актуальности, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства РФ от 24.09.2013г №842 с изменениями,

внесенными Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв заслушан и одобрен на заседании кафедры общей хирургии ИКМ им.Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 3 от 15 октября 2020.

Доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой
Общей хирургии ИКМ имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
имени И.М.Сеченова Минздрава России
(Сеченовский университе)



Галлямов Эдуард Абдулхаевич

Согласен(а) на обработку персональных данных



В. Комарина О.В.
15 октября 2020 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) 119435, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д.2, стр.4, 8(499)248-05-53, rectorat@sechenov.ru