

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, профессора кафедры госпитальной хирургии им. Б.А. Королева Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Паршикова Владимира Вячеславовича о научно – практической значимости диссертационной работы 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 ТЕМЫ**

Актуальность научного исследования, проведенного Грушевской Екатериной Александровной, не вызывает сомнения. Проблема профилактики и лечения инфекций области хирургического вмешательства (ИОХВ) остается актуальной во всем мире. Развитие гнойно – воспалительных осложнений в послеоперационном периоде связано с увеличением сроков стационарного лечения и его стоимости, необходимостью выполнения повторных вмешательств и проведения анестезий. Одно из ведущих мест в борьбе с ИОХВ занимает periоперационное применение антибактериальных препаратов. Системное использование средств антибиотикопрофилактики, адекватное клинической ситуации, варианту операции и особенностям пациента, следует признать оптимальным средством предупреждения ИОХВ у больных хирургической патологией, однако указанный подход не решает всех вопросов данного круга. Современная стратегия должна быть комплексной, чему и посвящена тема диссертационного исследования Грушевской Екатерины

Александровны. Рассматриваемая работа представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

## **СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ**

Диссертация построена по традиционному плану и включает введение, обзор литературы, изложение материалов и методов исследования, анализ собственных результатов, обсуждение, выводы и практические рекомендации, а также список литературы. Объём работы составляет 155 страниц. В библиографическом указателе приведены работы 102 отечественных и 140 зарубежных авторов, всего 242 источника. Диссертация написана четко и лаконично, хорошим литературным языком, легко читается. Главы представляют собой самостоятельные разделы исследования, связанные между собой внутренней логикой.

Во введении раскрыта актуальность проблемы и обоснована тема исследования. Здесь же сформулирована цель работы, которая состоит в том, чтобы снизить уровень инфекций в области хирургического вмешательства путем улучшения методов профилактики и лечения оперируемых больных. При этом автором поставлен и решен ряд важнейших взаимосвязанных задач.

В первой главе приведены основные данные литературных источников по рассматриваемой теме.

В второй главе диссертации дана характеристика материала и методов работы. Подробно описаны дизайн исследования, критерии включения и исключения, характер оперативного вмешательства. Показаны важнейшие параметры сравниваемых групп, детализированы методики исследования и статистического анализа.

В третьей главе представлен анализ полученных лабораторных и клинических данных.

В разделе «Обсуждение» подведены итоги проведенного исследования, здесь же присутствует критический анализ результатов. Выводы соответствуют задачам работы, их смысл не вызывает сомнений.

Практические рекомендации отражают конкретные пути реализации результатов диссертации в работе хирургов.

## **НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ**

Научная новизна исследования и полученных результатов не вызывает сомнений. В рамках представленной диссертационной работы Грушевской Екатериной Александровной впервые обосновано понятие «нормального» течения послеоперационного периода, а также предложены объективные критерии его оценки. Впервые разработан способ количественного определения чувствительности флоры к антибиотикам, позволяющий точно выбрать оптимальный для работы медикамент и определить препарат резерва для конкретного лечебного учреждения.

Выявлены и проанализированы наиболее значимые факторы риска развития ИОХВ, с учетом которых возможно определить индивидуальный подход к таким пациентам, в том числе – выбрать рациональный метод формирования межкишечного анастомоза. Выявленный пороговый уровень С – реактивного белка позволяет своевременно диагностировать ИОХВ после колоректальных операций. Результаты микробиологического исследования в различных отделениях хирургического профиля являются основой для наилучшего проведения профилактики и лечения осложнений с учетом актуальной микрофлоры.

Определение критериев «нормального» течения послеоперационного периода, выявление наиболее ранних и чувствительных лабораторных маркеров развития ИОХВ, уточнение их критических значений, анализ ультрасонографической картины развивающихся осложнений, позволяют усовершенствовать диагностику проблем послеоперационного периода и обеспечить их своевременное лечение.

## **ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ**

Диссертация основана на достаточном количестве наблюдений. Исследования проведены с использованием современных методов и выполнены на высоком научно–методическом уровне. Обработка данных проведена адекватно, с использованием соответствующих компьютерных программ и статистических пакетов. Результаты исследования были представлены на конференциях и форумах Всероссийского и международного уровня. Диссертация вполне наглядна, хорошо иллюстрирована. Основные положения не вызывают сомнений, объективны достоверны и детально обоснованы материалами диссертации.

Вышеперечисленные аспекты и их совокупность определяют достоверность и обоснованность полученных результатов. Выводы закономерно вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации следуют из содержания работы, определяют конкретные пути применения результатов исследования в клинике. Материал тщательно анализирован и статистически обработан на высоком научно–методическом уровне. Основные положения работы и полученные результаты отражены в достаточном количестве работ, опубликованных автором. Целесообразно рекомендовать широкое внедрение результатов исследования в практическую деятельность хирургических стационаров. Представляется важным использовать полученные данные в преподавании дисциплин хирургического профиля.

## **ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПУБЛИКОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В НАУЧНЫХ ИЗДАНИЯХ**

По теме диссертации автором опубликованы 12 научных работ, в том числе 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, 1 статья – в издании, входящем в

международную реферативную базу (Scopus). Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации.

## **СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ АВТОРЕФЕРАТА ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДИССЕРТАЦИИ**

Автореферат полностью отражает содержание работы, оформление автореферата соответствует требованиям.

## **ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Основные положения диссертации внедрены в практическую деятельность лечебных учреждений г. Уфы, используются в образовательном процессе кафедр хирургического профиля Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **ВОПРОСЫ И ЗАМЕЧАНИЯ ПО ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЕ**

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В тексте имеются отдельные ошибки и неточности, которые не имеют определяющего значения, не влияют на общую положительную оценку работы и не снижают научной и практической ценности исследования. В ходе рассмотрения работы у меня появились вопросы:

1. Как Вы объясняете отсутствие значимых различий между лапароскопическими и открытymi операциями в отношении частоты развития ИОХВ, выявленное в рамках Вашей работы?
2. В Вашем исследовании установлена довольно низкая эффективность фторхинолонов и амоксициллина в отношении актуальных возбудителей у лиц с осложнениями. Следует ли отказаться от рутинного применения указанных классов препаратов с целью профилактики ИОХВ?

3. С чем, на Ваш взгляд, связана меньшая частота осложнений после формирования аппаратного анастомоза на толстой кишке?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Грушевской Екатерины Александровны написана в научном стиле изложения, оформлена в соответствии с правилами ГОСТ Р 7.0.11 – 2011. Диссертация Грушевской Екатерины Александровны на тему «Комплексный подход к профилактике и лечению инфекции области хирургического вмешательства», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной, законченной научно – квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы положения, в целом характеризующиеся как новое решение важной научной задачи – снижения уровня инфекций области хирургического вмешательства путем улучшения методов профилактики и лечения оперируемых больных. Работа основана на достаточном количестве наблюдений, применены современные методы исследования, результаты статистически обработаны. Цель исследования автором достигнута, поставленные задачи полностью решены. Выводы соответствуют задачам, обоснованные материалами диссертации, достоверны, объективны и не вызывают сомнений. Практические рекомендации представляют собой конкретные пути реализации результатов исследования и соответствуют своему названию. Опубликованные работы и автореферат в полной мере отражают основные положения диссертации. Принципиальных замечаний нет. Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, практическая значимость работы соответствуют требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук, а автор диссертации Грушевская Екатерина Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети Интернет моих персональных данных (в соответствии с требованиями приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.006.02.

Официальный оппонент:

профессор кафедры госпитальной хирургии им. Б.А. Королева

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

д.м.н. (14.01.17 – хирургия)

 Паршиков Владимир Вячеславович

Адрес учреждения: 603950, ГСП – 470, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1.

тел. +7– 831–439–09–43 ; E-mail: rector@pimunn.ru

Подпись д.м.н. Паршикова Владимира Вячеславовича заверяю.

Ученый секретарь Университета,



 Н.Н.Андреева.

06.11.2020

