

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Гусарова Виталия Геннадьевича на тему «Стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных в многопрофильном стационаре» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия».

Современная хирургия отличается широким использованием новых медицинских технологий, минимальноинвазивной техники вмешательств, рентгенхирургических методов, что призвано уменьшить число периоперационных осложнений, в том числе хирургической инфекции. Тем не менее, ни один врач-хирург не может утверждать, что проблема инфекции полностью решена в его отделении или стационаре. Развитие инфекции у хирургического больного серьезно осложняет течение послеоперационного периода и значительно увеличивает риск неблагоприятного исхода. Общеизвестно, что основными методами лечения хирургической инфекции является адекватная санация гнойного очага, которая далеко не всегда возможна, и эффективная антибиотикотерапия. При этом, результативность применения антибиотиков серьезно снижается в связи с быстрым ростом антибиотикорезистентности нозокомиальных микроорганизмов. Диссертационная работа Гусарова В.Г. посвящена решению проблемы роста антибиотикорезистентности в хирургии, повышению эффективности антимикробной терапии хирургических инфекций, что несомненно является актуальным для современной медицины.

Диссертантом четко поставлена цель исследования из которой логично сформулированы восемь задач.

Научная новизна работы несомненна. Автором впервые разработана и научно обоснована эффективная стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью нозокомиальных микроорганизмов в хирургии. На основе системного анализа определена взаимосвязь между высоким

уровнем антибиотикорезистентности и неудовлетворительными результатами лечения больных хирургической инфекцией, доказано позитивное влияние стратегии на сокращение устойчивости нозокомиальных возбудителей хирургических инфекций к антибиотикам, повышение эффективности антимикробной терапии, снижение летальности у хирургических больных с инфекционными осложнениями, уменьшение экономических расходов стационара.

Практическую значимость диссертационного исследования определяют не только подробное описание, но обоснование применения отдельных компонентов стратегии мониторинга и управления антибиотикрезистентностью у хирургических больных. В работе детально изложены основные принципы создания протоколов периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной терапии, главные компоненты системы инфекционного контроля в отделениях реанимации и хирургии, даны четкие рекомендации по применению отдельных групп антибактериальных препаратов, определены ключевые критерии оценки эффективности представленной стратегии. Таким образом, основные положения и результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы к внедрению в лечебных учреждениях хирургического профиля, а также должны быть использованы в научно-педагогической деятельности на кафедрах хирургии, анестезиологии и реаниматологии, клинической фармакологии, эпидемиологии, микробиологии, организации здравоохранения.

Автореферат изложен на 44 страницах машинописного текста, что соответствует рекомендуемому объему, в тексте имеются 9 таблиц и 8 рисунков, отражающих основные результаты проведенного исследования. Следует отметить, что для доказательства микробиологической и клинической эффективности стратегии автором исследования была проанализирована огромная база данных, включавшая в себя 25581 штамм микроорганизмов и 1291 пациента хирургического профиля с инфекцией. Выводы и практические рекомендации полностью раскрывают поставленные задачи и содержат

научно обоснованные доказательства основных положений, вынесенных на защиту. Автореферат полно отражает содержание диссертационного исследования. Результаты диссертационного исследования были доложены автором лично на более чем 20 конгрессах и симпозиумах. По теме диссертации выполнено 26 публикаций, из них 14 в изданиях, рекомендованных ВАК, тематика публикаций соответствует теме диссертации.

Таким образом, диссертационное исследование В.Г.Гусарова «Стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных в многопрофильном стационаре» является полноценной самостоятельной работой, в которой научно обосновано и доказано решение актуальной проблемы медицины – повышение эффективности лечения пациентов с хирургической инфекцией на основе создания стратегии, ограничивающей распространение и рост антибиотикорезистентности в стационаре. Решение данной проблемы имеет большое значение для современной медицины.

Содержание диссертации Гусарова В.Г. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 с изменениями от 21 апреля 2016 г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор – заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия».

Заведующий отделением хирургическим №2 диагностики опухолей
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им.
Н.Н. Блохина» Минздрава России

доктор медицинских наук

А.Г. Абдулаев

Подпись доктора медицинских наук А.Г. Абдулаева заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н.Блохина» Минздрава
России, кандидат медицинских наук

И.Ю. Кубасова



Сведения о лице, представившем отзыв:

Ф.И.О.: Абдулаев Амир Гусейнович

Полное название организации: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Почтовый адрес: 115478, г. Москва, Каширское шоссе д.24;

Телефон: 8-(499)3241644

Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ronc.ru/>;

Адрес электронной почты: glavvrach@ronc.ru.