

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сафина Антона Люнеровича на тему «Роль клостридиальной инфекции в возникновении нозокомиальной диареи и дисфункции стомы после операций на кишечнике», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Диссертация Сафина А.Л. посвящена актуальной проблеме хирургии - клостридиальной инфекции в возникновении нозокомиальной диареи и дисфункции стомы после операций на кишечнике.

Впервые в России проведено проспективное исследование, которое оценило уровень заболеваемости клостридиальным колитом в колопроктологическом стационаре, которая составила 78,3 случаев на 1000 пациентов в год и пораженность больных *C. difficile* - 51%. Также оценена диагностическая значимость лабораторных методов в постановке диагноза клостридиального колита. При ИХА ГДГ чувствительность теста составила - 43%, а специфичность - 85 %. При использовании ИФА для определения ГДГ чувствительность была - 22%, а специфичность - 94%. При выявлении токсина А при помощи ИХА чувствительность была - 20%, а специфичность - 86%. При детекции токсина В тем же методом чувствительность составила - 63%, специфичность - 56%. Так при определении токсинов при ИФА чувствительность тест-системы была - 48%, а специфичность - 94%.

Установлено, что клиническая картина клостридиального колита может быть обусловлена другими представителями рода *Clostridium (Clostridioides)*. При этом определена степень резистентности *C. difficile* к основным антибактериальным препаратам в российском колопроктологическом стационаре.

Проведенное исследование продемонстрировало высокий уровень контаминации токсигенными клостридиями среди медицинского персонала без выявления различий между врачебным и средним медицинским

персоналом. При этом в ходе работы доказана эффективность внедренного алгоритма санэпидмероприятий в снижении заболеваемости кластридиальным колитом.

Автореферат работы написан в классическом стиле на 33 страницах, содержит обоснование актуальности, четко сформулированные цели и задачи, отражают все этапы проведенного исследования, характеристику научной новизны и значимости работы. Следует отметить, что работа содержит 2 таблицы и 2 рисунка. Чтение автореферата позволяет создать целостное представление о диссертации. Исследование можно считать завершенным.

В основу диссертации Сафина А.Л. положен анализ 549 пациентов, которые находились на лечении в отделении онкологии и хирургии ободочной кишки, также в отделении онкопроктологии ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России с декабря 2015 по декабрь 2016 года. Кроме того, в исследование включены 39 медицинских сотрудников, которые осуществляли работу на базе отдела онкологии и хирургии ободочной кишки в этот же период времени.

Включение пациентов в исследование осуществлялось путем их случайного отбора во время поступления в отделения. Все пациенты, включенные в работу, сдавали анализ кала в течение 48 часов после госпитализации, а при наличии у больных стомы для исследования забиралось кишечное содержимое в специальный маркированный стерильный контейнер.

В ходе работы также оценивалась частота стула или интенсивность функционирования стомы и объем кишечного содержимого за сутки.

У всех 549 человек проводилось исследование кала или кишечного содержимого на наличие *Clostridium (Clostridioides) difficile*. В 1 группу (основную) входило 212 пациентов, у которых в процессе лечения развилась клиническая картина кластридиального колита, а во 2 группу (контрольную)

– 337 больных, у которых подобного состояния не отмечалось в течение всего период нахождения в стационаре.

Клиническая картина клостридиального колита характеризуется наличием водянистого, жидкого стула небольшими порциями, с частотой 3 и более раз в сутки, а у пациентов с кишечными стомами, данная симптоматика проявлялась увеличением количества кишечного отделяемого по илеостоме более 1000 мл или по колостоме - свыше 500 мл. При возникновении диареи пациенты повторно сдавали анализ кала или кишечного содержимого.

Специфическая антибактериальная терапия назначалась после получения предварительных результатов микробиологического исследования кала на наличие токсинов *C. difficile* до идентификации самого возбудителя.

Перед выпиской из стационара всем пациентам повторно выполнялось исследование фекалий и кишечного содержимого на наличие *Clostridium (Clostridioides) difficile*.

Практические рекомендации вытекают из материала диссертационной работы, конкретные и могут быть использованы в практическом здравоохранении.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации.

Опубликованные научные работы соответствуют теме диссертации и полностью отражают ее содержание (1. Колопроктология. № 1 (59). 2017. С. 59-66. 2. Колопроктология. 2017. № 2(60). С. 80-88. 3. Intensive Care Medicine Experimental. 2017. № 5. P4-5. 4. Колопроктология. 2017. №4 (62). С. 17-23. 5. Клиническая лабораторная диагностика. 2017. № 10 (62). С. 635-640. 6. Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. 2018. №2. С.45-53).

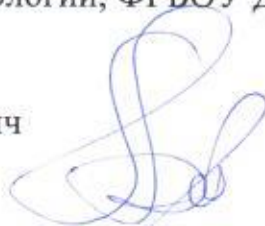
Вопросов и замечаний по автореферату нет.

Таким образом, судя по автореферату, работа Сафина Антона Люнеровича на тему «Роль клостридиальной инфекции в возникновении нозокомиальной диареи и дисфункции стомы после операций на кишечнике» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – профилактики послеоперационных осложнений у колопроктологических больных, что имеет существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости исследование Сафина Антона Люнеровича на тему «Роль клостридиальной инфекции в возникновении нозокомиальной диареи и дисфункции стомы после операций на кишечнике» соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Сафин Антон Люнерович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Хирургия» (14.01.17).

26.11.18

Доктор медицинских наук («Хирургия» (14.01.17),
профессор кафедры колопроктологии, ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
Благодарный Леонид Абрамович



Подпись доктора медицинских наук, профессора заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО

РМАНПО Минздрава России

Профессор

Савченко Людмила Михайловна

