

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Потапова Вячеслава Александровича на тему: «Комплексное применение вакуум-терапии и бактериофагов в лечении глубокой стеральной инфекции», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.044.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации Потапова В.А. обусловлена развитием антибиотикорезистентности у больных с инфекционными осложнениями после хирургических вмешательств, в том числе с глубокой стеральной инфекцией. В стационарах Российской Федерации частота стафилококковых штаммов, устойчивых к оксациллину/метициллину (MRSA), постоянно растет и в среднем составляет 65%, а в отделениях реанимации и интенсивной терапии – 54,8%. Согласно данным литературы и выполненного автором исследования, с годами частота послеоперационного стерномедиастинита у кардиохирургических и торакальных больных не уменьшается, достигая 4%, а внимание клиницистов к данной проблеме объясняется тяжестью течения глубокой стеральной инфекции с нередкими неблагоприятными исходами. Развитие этого грозного осложнения сопровождается удвоением непосредственной и отдаленной (в течение двухлетнего периода) летальности, которая варьирует от 9 до 47%.

Причиной возникающих трудностей, с которыми сталкиваются хирурги различного профиля при лечении послеоперационного стерномедиастинита, является изменение свойств и характера возбудителей хирургической инфекции, которые обнаруживают устойчивость ко многим применяемым антибактериальным средствам, их широкое носительство среди больных и обслуживающего персонала лечебных учреждений. Важное значение имеет недостаточная иммунологическая реактивность, наблюдающаяся у многих больных и обусловленная увеличением числа лиц старших возрастов, сенсibilизацией организма в связи с широким применением гормональных и

антибактериальных препаратов, влиянием искусственного кровообращения как элемента кардиохирургических вмешательств. Учитывая вышеизложенное, автор стремился в своём диссертационном исследовании объективно и аргументированно представить оптимизированную методику комплексного лечения пациентов с послеоперационным стерномедиастинитом за счёт совершенствования этапного принципа хирургической тактики, рациональной антибиотикотерапии, сочетания локального отрицательного давления и фаготерапии.

В автореферате в полной мере изложены основные положения диссертационной работы, характеристика клинического материала, полученные результаты. Для достижения цели исследования были четко обозначены конкретные задачи. Достаточный объем клинических наблюдений (88 пациентов) и применение стандартных методик статистической обработки полученных результатов исследования позволили сформулировать научные положения, доказывающие научную новизну и практическую значимость диссертации.

Одним из важных положений научной новизны является доказанная целесообразность комбинирования портативных вакуум-ассистированных повязок с локальным и пероральным введением бактериофагов на фоне проведения целевой антибактериальной терапии, что подтверждено анализом проведённых в работе клинических, иммунологических и микробиологических исследований. О практической значимости диссертации свидетельствует полученный автором патент на изобретение усовершенствованного способа комплексного лечения послеоперационного стерномедиастинита. Отсутствие противопоказаний при использовании бактериофагов в клинической практике, возможность их применения в сочетании с антибиотиками, активность в отношении антибиотикорезистентных штаммов, способность стимулировать факторы специфического и неспецифического иммунитета – все это позволяет использовать фаготерапию как высокоэффективное и перспективное средство в комплексном лечении глубокой стеральной инфекции.

Полученные непосредственные и отдалённые результаты исследования убедительно и достоверно доказывают безопасность, эффективность и

целесообразность предложенного автором лечебного алгоритма у наиболее тяжёлой категории больных с отягчающей сопутствующей патологией и высоким операционно-анестезиологическим риском.

Автореферат диссертации построен по традиционному плану, хорошо иллюстрирован таблицами, улучшающими восприятие изложенного текстового материала. Выводы конкретны, достоверны и логично вытекают из поставленных задач исследования. Практические рекомендации достаточно четкие и аргументированные. По теме диссертации автором опубликовано достаточное количество научных работ (8 публикаций в изданиях, одобренных ВАК), оформлен патент на изобретение. Основные положения диссертации доложены на крупных научно-практических конференциях, где они были представлены для анализа и обсуждения ведущим отечественным и зарубежным специалистам по лечению хирургических инфекций.

Автореферат написан доступным и понятным языком, не перенасыщен цифровым материалом. Достоверность результатов подтверждается объемом исследований, применением современных методов статистического анализа и свидетельствуют о решении поставленных задач.

Таким образом, автореферат диссертации полностью соответствует всем установленным требованиям, предъявляемым к оформлению авторефератов по медицинским наукам. Вопросов, замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение. Анализ автореферата диссертации Потапова Вячеслава Александровича на тему «Комплексное применение вакуум-терапии и бактериофагов в лечении глубокой стеральной инфекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), показал, что данное диссертационное исследование является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований представлено решение актуальной проблемы, имеющей важное значение для практического здравоохранения в целом, и в частности для хирургии. Работа вносит значимый вклад в программу «Стратегия предупреждения распространения

соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации №1168 от 01.10.2018 г., с изменениями, внесенными Постановлением Правительства Российской Федерации №751 от 26.05.2020 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Директор ФБУН ЦНИИ
Эпидемиологии Роспотребнадзора,
академик РАН, д.м.н., профессор


Акимкин Василий Геннадьевич



Подпись *В.Г. Акимкина*
заверю
Ученый секретарь *Г.С. Геленко*
ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора
12.09.2022

Федеральное бюджетное учреждение науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Роспотребнадзора
Адрес: 111123, Россия, г. Москва, ул. Новогиреевская, дом 3а.
Телефон: 8 (495) 974-96-46
Сайт: www.cnie.ru