

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Дибирова Магомеда Дибировича на диссертацию Чередниченко Михаила Владимировича по теме «Прогноз и профилактика стеральной инфекции в кардиохирургии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Возникновение инфекционно-воспалительных осложнений послеоперационных ран по-прежнему представляет собой актуальную проблему. Успехи, достигнутые на сегодняшний день, связанные с антибиотикопрофилактикой и разработкой новых вариантов лечения, несомненно снизили заболеваемость и смертность от данного грозного осложнения. Однако, частота развития стеральной инфекции при операциях на сердце стабильно сохраняется от 1% до 5%.

Существует ряд факторов, влияющих на развитие стеральной инфекции, такие как диабет, ожирение, возраст, курение и другие. Как следствие старения населения, хирурги, особенно сердечно-сосудистые, зачастую оперируют пациентов с рядом сопутствующих заболеваний, что существенно увеличивает риск и тяжесть инфекции в послеоперационном периоде. Поэтому, основные принципы оценки риска и профилактики развития инфекции, должны соблюдаться строго, чтобы получить удовлетворительные результаты с более низкой заболеваемостью, в пользу скорейшего восстановления пациентов.

Цель представленной работы - улучшение результатов раннего прогнозирования и профилактики развития стеральной инфекции в кардиохирургии является актуальной.

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

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, основаны на клиническом наблюдении 160 больных обоего пола, которым были выполнены оперативные вмешательства на сердце с применением хирургического доступа – срединная стернотомия. Пациенты были разделены на клинические группы наблюдения, согласно разработанному дизайну исследования. Автором корректно разработаны критерии включения и исключения пациентов в проведенном исследовании.

Проведена тщательная и корректная интерпретация фактических данных в контексте современных достижений и анализа литературы (155 источников, из них 83 – на русском и 72 – на иностранных языках). О достоверности сформулированных научных положений, выводов и рекомендаций свидетельствует применение корректных методов и критериев статистического анализа.

Научная новизна исследования заключается в определении наиболее значимых факторов риска развития стеральной инфекции, к которым относятся следующие: ИМТ более 25, наличие у больного заболеваний легких, выполнение операции в экстренном порядке, длительность операции более 250 минут, использование кардиотропной поддержки и длительность использования аппарата искусственного кровотока более 120 минут. На основе полученных данных был разработан способ прогноза развития стеральной инфекции у пациентов кардиохирургического профиля.

Анализе особенностей изменений показателей хемилюминесцентной реакции у пациентов, перенесших срединную стернотомию, в зависимости от течения послеоперационного периода. Так было установлено, что при благоприятном течении послеоперационного периода увеличивается продукция активных форм кислорода, что позволяет судить о повышении резервных метаболических возможностей нейтрофильных гранулоцитов. Развитие стеральной инфекции у пациентов кардиохирургического профиля сопровождается угнетением продукции активных форм кислорода. Учитывая полученные данные предложено включение препарата мексидол в

комплексную терапию пациентов кардиохирургического профиля и имеющих высокий риск развития стернальной инфекции.

По теме диссертации опубликовано 9 научных статей, из которых 4 - в журналах, рекомендованных ВАК РФ, в МБЦ (Scopus) – 1 статья. Получено положительное решение формальной экспертизы заявки на изобретение № 2022106260/14(013101) от 11.03.2022 «Способ прогноза риска развития стернальной инфекции у пациентов кардиохирургического профиля».

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена в традиционном стиле на 121 странице машинописного текста, соответствует общепринятым требованиям к оформлению. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», трех глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованных сокращений и условных обозначений, цитированной литературы.

Введение написано традиционно и включает в себя актуальность исследования, степень разработанности темы, научную новизну и практическую значимость исследования, представлены положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы освещает мировые современные данные по проблеме осложненного течения послеоперационного периода при проведении срединной стернотомии в кардиохирургии. Хорошо представлен раздел современных диагностических возможностей оценки свободно-радикальных реакций и их значение в клинической практике, а также возможные методы коррекции. Среди представленной литературы велика доля современных и актуальных печатных работ. Обзор написан хорошим языком изложение материала логически выверено.

Глава материалы и методы отражает дизайн работы и представляет характеристику клинических групп, описание лабораторных и инструментальных исследований и в частности, подробное описание методики

хемилюминесцентного анализа. Представлено комплексное лечение кардиохирургических больных с развившейся стернальной инфекцией и применение препарата мексидол.

Первым этапом работы было определение факторов риска развития стернальной инфекции, в ходе проведения метода логистической регрессии были выявлены наиболее значимые факторы развития стернальной инфекции. В дальнейшем учитывая полученные данные был разработан способ прогноза риска развития стернальной инфекции у пациентов кардиохирургического профиля, на который получено положительное решение о проведении формальной экспертизы на выдачу патента РФ.

В четвертой главе диссертационного исследования представлены особенности показателей хемилюминесцентной реакции у пациентов кардиохирургического профиля, перенесших стернотомию, выявлены основные отличия в клинических группах с различным течением послеоперационного периода.

В следующем этапе работы проведена оценка эффективности препарата мексидол *in vitro* и *in vivo*. Действие препарата мексидол *in vitro* и *in vivo* привело к увеличению следующих показателей хемилюминесцентной реакции: интенсивности реакции, площади под кривой, времени выхода на пик реакции, удельной продукции АФК лейкоцитами и фагоцитами.

Заключение написано в классическом стиле. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованием пункта 25 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 20.03.2021) «О порядке присуждения ученых степеней»

В целом критических замечаний по работе нет, но возникли следующие вопросы:

1. Как Вы можете объяснить, что длительность операции оказывает влияние на развитие стернальной инфекции в послеоперационном периоде?

2. Учитывая, что операции в сердечно-сосудистой хирургии являются чистыми показана ли антибиотикопрофилактика?

Заключение

Диссертация Чередниченко Михаила Владимировича по теме «Прогноз и профилактика стерильной инфекции в кардиохирургии», является завершённой научно-квалификационной работой, отвечает всем требованиям п.9 «О присуждении учёных степеней» ВАК РФ, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 в действующей редакции от 20.03.21 г № 426., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), а диссертант заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой хирургических болезней
и клинической ангиологии стоматологического
факультета ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России,
Заслуженный деятель науки РФ
д.м.н., профессор



Дибиров Магомед Дибирович

14.09.2022

Подпись проф. Дибирова М.Д. заверено
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский
Государственный медико-стоматологический
университет имени
А.И. Евдокимова» Минздрава России
д.м.н., профессор

Васюк Юрий Александрович

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»
Минздрава России
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Телефон (495) 609-67-00, e-mail:msmsu@msmsu.ru