

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора Османова Эльхана Гаджихан оглы на диссертационную работу Макеева Дмитрия Александровича на тему: «Селективная профилактика и вакуум-терапия инфекционных осложнений после трансплантации почки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17. – Хирургия и 14.01.24. – Трансплантология и искусственные органы

Актуальность темы диссертации

Актуальность данной диссертации не вызывает сомнений. На сегодняшний день во всем мире заболеваемость терминальной стадией ХПН в исходе диффузных заболеваний почек год от года растёт. Безусловно, трансплантация почки даёт более полноценную медицинскую и социальную реабилитацию этих пациентов по сравнению с другими методами заместительной почечной терапии. Данное вмешательство неизбежно сопровождается пожизненной иммуносупрессивной терапией, необходимой для профилактики иммунологического отторжения. Это обстоятельство играет ключевую роль в развитии инфекционных осложнений, наиболее актуальными из которых в раннем послеоперационном периоде являются раневая инфекция, а также восходящий пиелонефрит трансплантата. Они потенциально опасны в плане потери трансплантата и летальности. В наши дни медикаментозная иммуносупрессия, как искусство баланса между инфекцией и отторжением, достигла определённого этапа совершенства в своем развитии. Но дальнейшее улучшение результатов лечения возможно, в числе прочего, за счет выявления и воздействия на дополнительные факторы риска развития инфекционных осложнений.

Недооценена роль бессимптомной бактериурии в развитии раневой инфекции у реципиентов почечного трансплантата. Воздействие на возбудителя до вскрытия просвета мочевого пузыря может предупредить обсеменение операционной раны. Также широко обсуждается влияние на частоту развития мочевого инфекции рефлюкса мочи в трансплантат через внутренний стент мочеточника. Размещение стента достоверно снижает риск урологических осложнений операции, однако оптимальный срок эвакуации стента не определён.

Хирургическая инфекция операционной раны, при которой нередко в гнойно-воспалительный процесс вовлекается забрюшинное пространство, на фоне массивной иммуносупрессивной терапии несёт риск генерализации процесса и летальности. С учетом непростой клинической ситуации и специфики пациентов данной категории очень важен поиск наиболее оптимального уросептика и методик физического воздействия на осложненный раневой процесс. Поэтому разработка более совершенных технологий местного лечения ран, без сомнения, востребована и актуальна.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование выполнено на большом клиническом материале - с участием 150 пациентов и использованием широкого спектра методов диагностики и лечения. Сформулированные задачи исследования полностью соответствуют поставленной цели, а их выполнение позволило автору всесторонне раскрыть тему диссертационного исследования. На основании поставленных цели и задач сформулировано 5 выводов и 3 практические рекомендации. Все они были получены на основании всестороннего анализа исследования по применению новых методов профилактики и лечения инфекционных осложнений после трансплантации почки. Результаты исследований детально проанализированы, подвергнуты математическому анализу с использованием современных статистических методов. Таким образом, сделанные диссертантом выводы и рекомендации основаны на вполне достоверных результатах и в полном объеме отражают поставленные задачи. Полученные результаты работы не противоречат ранее полученным результатам исследований по данной проблеме, но при этом значительно углубляют их.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов исследования подтверждается данными статистики, а также их глубоким анализом. Результаты, полученные в исследовании, имеют важное практическое и научное значение. В рамках данной диссертационной

работы впервые сформулирован протокол профилактики раневой и мочевой инфекции в раннем послеоперационном периоде после трансплантации почки. Изучена и доказана эффективность (в плане профилактики восходящей уроинфекции) интраоперационной санации мочевого пузыря реципиента лекарственными средствами на основе полигексанида. На основании комплексного анализа установлены оптимальные сроки удаления стентов из мочеточников, которые составили 14 дней.

Впервые на достаточном количестве клинического материала применена инновационная методика вакуум-терапии для лечения раневой инфекции у больных с нагноившейся послеоперационной раной на иммуносупрессии в послеоперационном периоде трансплантации почки. Детально описана технология физического воздействия отрицательным давлением на гнойную рану, отработаны все режимы и регламент. Проведен анализ непосредственных результатов применения данных способов лечения. Детально изучена гистологическая картина нагноившейся раны в динамике - на фоне комплексного лечения с применением вакуумной технологии. Получено статистически достоверное улучшение результатов лечения больных после пересадки почки. Необходимо отметить, что до настоящего времени не было работ по обоснованию и оценке эффективности и безопасности применения VAC-терапии у больных после трансплантации почки. В свете всего вышеизложенного представленное исследование, безусловно, актуально и практически значимо. Практические рекомендации по использованию вакуумной системы при инфекции области хирургического вмешательства могут быть использованы в клинической практике хирургами. Результаты диссертационного исследования целесообразно включить в учебные материалы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации хирургов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация изложена на 104 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трёх

глав результатов исследования и их обсуждения, заключения и списка литературы, включающего 131 источник, из них: 12 отечественных и 119 зарубежных. Работа наглядно иллюстрирована фотографиями, рисунками и таблицами.

Сама диссертация написана доступным научным языком, с хорошим стилем изложения. Диссертационную работу отличает внутреннее единство, все главы четко структурированы. Обоснована актуальность темы работы, четко сформулированы цели и задачи, которые соответствуют содержанию диссертации. Показана практическая значимость работы. Полученные в исследовании данные дополняют современные представления о возможностях профилактики раневой и мочевой инфекции и лечения раневой инфекции у больных после трансплантации почки. Необходимо отметить завершенность диссертации в целом, содержание которой полностью отражает полученные результаты - в соответствии с поставленными целями и задачами. Основные положения диссертации изложены в 6 научных работах, из них 3 – в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Замечания к работе

Возникшие при оппонировании вопросы были полностью исчерпаны при обсуждении с диссертантом. Они, равно как и мелкие погрешности стилистики, не уменьшают значимости диссертации, научно-практической ценности полученных результатов и ни в коем образом не влияют на общую положительную оценку представленной научной работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации. Текст оформлен в соответствии с требованиями.

Заключение

Диссертация Макеева Дмитрия Александровича на тему «Селективная профилактика и вакуум-терапия инфекционных осложнений после трансплантации почки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17. – Хирургия, 14.01.24 – Трансплантология и искусственные

органы, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – разработки новых эффективных методов профилактики и лечения инфекционных осложнений после трансплантации почки.

Она имеет большое значение как для хирургии, так для трансплантологии и соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ N 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), а её автор Макеев Дмитрий Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17. – Хирургия, 14.01.24 – Трансплантология и искусственные органы.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), доцент,
профессор кафедры факультетской хирургии №2
Института клинической медицины им.
Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

Османов Эльхан Гаджихан оглы

119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Телефон: +7 (495) 627-29-44, +7 (495) 609-14-00
E-mail: rektorat@sechenov.ru

31.05.2021г.

Согласен на сбор, обработку и хранение моих персональных данных

Османов Эльхан Гаджихан оглы

Подпись официального оппонента заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
д.м.н. профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

« 31 » мая 2021г.