

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Федоровой Натальи Игоревны на тему: «Изменения микробиоценоза кишечника при хирургическом лечении ишемической болезни сердца».

Актуальность изучения вопросов, связанных с микробиологическими нарушениями кишечника при ишемической болезни сердца (ИБС), обусловлена, ежегодно возрастающим числом этого заболевания, при котором проведение хирургической операции остается радикальным методом лечения. Хирургическая травма, кровопотеря, анестезия приводят к состоянию хирургического стресса, в результате которого происходит нарушение микробиологического гомеостаза.

Диссертационная работа Федоровой Н.И. посвящена оценке эффективности оптимизированной тактики диагностики и лечения больных ИБС, включающей в себя проведение микробиологических исследований в пред- и послеоперационном периодах и применение дополнительной пробиотической терапии для коррекции дисбиотических состояний.

Вышеизложенное определяет актуальность данного диссертационного исследования.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций определяется достаточным объемом клинического материала (в исследование было включено 70 пациентов). В зависимости от используемых методов лечения больные были разделены на две группы. Обследование пациентов, включенных в исследование, было проведено по единому, разработанному автором, плану. Методы исследования, использованные в диссертационной работе, полностью отвечают поставленным цели и задачам. Данные, полученные в процессе исследования, были занесены в электронную базу данных и проведена их статистическая обработка.

У больных ИБС, вошедших в диссертационное исследование, дисбактериоз кишечника в предоперационном периоде был выявлен у 29%.

У больных, которым проводилось лечение по стандартной методике, в послеоперационном периоде наблюдалось ухудшение дисбиотических нарушений. У больных, получавших в пред- и послеоперационном периодах пробиотическую терапию препаратами «Пробифор» и «Лактобактерин», отмечалась достоверная нормализация микробиоценоза. Это позволило значительно уменьшить клинические проявления дисбактериоза в послеоперационном периоде, улучшить течение реабилитационного периода и снизить количество осложнений.

В работе была выявлена зависимость частоты развития дисбактериоза кишечника в предоперационном периоде у больных ИБС от показателей фракции выброса левого желудочка.

Выявлено, что у больных ИБС, подвергающихся реваскуляризации миокарда, необходимо особое внимание уделять дополнительной защите стенки кишечника, скомпрометированного местными гемодинамическими нарушениями. Доказано, что применение дополнительной пробиотической терапии способствует снижению частоты послеоперационных микробиологических нарушений и их последствий.

Доказано, что применение искусственного кровообращения вызывает развитие или дальнейшее прогрессирование дисбактериоза. Автором выявлена зависимость степени выраженности послеоперационного дисбактериоза от длительности искусственного кровообращения.

Ценность данной диссертационной работы заключается в том, что результаты, полученные в ходе исследования, способствуют снижению числа послеоперационных осложнений при хирургическом лечении ИБС. Автором доказана эффективность оптимизации тактики лечения этой группы больных.

Автореферат написан последовательно, с определенной логичностью и полностью отражает основные положения диссертации. Сформулированные выводы являются обоснованными, вытекают из поставленных задач и результатов исследования. Достоверность научных положений и выводов

подтверждается достаточным объемом клинического материала, применением современных методов статистической обработки полученных результатов, практическим внедрением основных результатов работы.

Таким образом, на основании рассмотрения автореферата можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Федоровой Н.И. на тему: «Изменения микробиоценоза кишечника при хирургическом лечении ишемической болезни сердца», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, содержит решение актуальной задачи хирургии - оптимизации тактики лечения больных ИБС, подвергающихся реваскуляризации миокарда, что имеет существенное значение для медицинской науки и практической кардиохирургии.

По своей актуальности, научной новизне, и практической значимости диссертационная работа Федоровой Натальи Игоревны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор проведенного научного исследования достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий кардиохирургическим отделением

ГКБ им. С.П. Боткина

Кандидат медицинских наук

Н.И. Русанов

Заместитель главного врача по хирургии

ГКБ им. С.П. Боткина

Кандидат медицинских наук



В.В.Бедин