

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

объединенного диссертационного совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». Защита прошла на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

аттестационное дело № _____
решение объединенного диссертационного совета от 17.11.2017 г.,
протокол № 17

О присуждении Гусарову Виталию Геннадьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных в многопрофильном стационаре» в виде рукописи по специальности 14.01.17 – хирургия, принята к защите 21 июля 2017 года, протокол № 6 объединенным диссертационным советом Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». (105203, Москва, Нижняя Первомайская, 70, приказ № 1505/нк от 01 декабря 2015 года).

Соискатель Гусаров Виталий Геннадьевич, 1974 года рождения. В 1997 году окончил с отличием Дальневосточный государственный медицинский университет по специальности «лечебное дело». В период с 1997 по 1999 годы проходил обучение в клинической ординатуре на кафедре анестезиологии и реаниматологии Дальневосточного государственного медицинского университета по специальности «анестезиология и реаниматология». С 1999 по 2003 годы работал врачом-анестезиологом-реаниматологом в Краевой клинической больнице №2 г.

Хабаровска.

В 2011 году избран по конкурсу на должность ассистента кафедры анестезиологии и реаниматологии, а в 2014 году – на должность доцента кафедры анестезиологии и реаниматологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: «Стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных в многопрофильном стационаре» защитил в 2013 году, в диссертационном совете, созданном на базе Научно-исследовательского института общей реаниматологии им. В.А. Неговского» РАМН

Диссертация выполнена на кафедре хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей «Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова».

Научные консультанты:

доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Карпов Олег Эдуардович, Институт усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, кафедра общественного здоровья, организации и информатизации здравоохранения, заведующий кафедрой;

доктор медицинских наук, профессор, Замятин Михаил Николаевич, Институт усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, кафедра анестезиологии и реаниматологии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Дибиров Магомед Дибирович – доктор медицинских наук, профессор ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, кафедра хирургических болезней и клинической ангиологии, заведующий кафедрой;

Зубрицкий Владислав Феликсович – доктор медицинских наук, профессор, Институт медико-социальных технологий ФГБОУ ВПО «Московский государственный университет пищевых производств», кафедра хирургии с курсами анестезиологии и реаниматологии, нейрохирургии, травматологии и ортопедии, заведующий кафедрой;

Бутров Андрей Валерьевич – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов», кафедра анестезиологии и реаниматологии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, г. Москва, в

своем положительном заключении, подписанном Краниным Дмитрием Леонидовичем, доктором медицинских наук, Центр сердечно-сосудистой хирургии госпиталя, начальником Центра, указала, что диссертационная работа Гусарова Виталия Геннадьевича на тему: «Стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных в многопрофильном стационаре» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы в области хирургии – антибиотикорезистентности нозокомиальных возбудителей хирургических инфекций на основе внедрения инновационной технологии стратегии мониторинга и управления антибиотикорезистентностью в многопрофильном стационаре, имеющей существенное значение для современной медицины. Научная и практическая значимость работы, ее высокий методический уровень и несомненная новизна позволяют сделать вывод о том, что представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 с изменениями от 21 апреля 2016 г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор – Гусаров Виталий Геннадьевич – заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Соискатель имеет 26 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 14 статей в изданиях, входящих в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Авторский вклад 90%. Объем научных изданий 238 страниц.

Наиболее значительные работы:

1. Гусаров В.Г. Клинические и фармакоэкономические результаты использования протокола эмпирической антимикробной терапии в многопрофильном стационаре / В.Г. Гусаров, Е.Е. Нестерова, М.Н. Замятин и др. // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2015. – Т. 10, № 4. – С. 103 – 100.
2. Гусаров В.Г. Изменение этиологической структуры и клинических исходов бактериемий у хирургических больных как результат мониторинга и управления антибиотикорезистентностью в многопрофильном стационаре / В.Г. Гусаров, О.Э. Карпов, М.Н. Замятин и др. // Медицинский вестник юга России. – 2017. – Т. 8, № 1. – С. 44 – 50.
3. Гусаров В.Г. Программа СКАТ (Стратегия Контроля Антимикробной Терапии) при оказании стационарной медицинской помощи. Методические

рекомендации для лечебно-профилактических учреждений Москвы / В.Б. Белобородов, В.Г. Гусаров, М.Н. Замятин, С.В. Яковлев и др. // *Consilium Medicum*. – 2017. – Т. 19, № 7.1. Хирургия. – С. 15 – 51.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от заместителя директора по научной и клинической работе, руководителя отдела абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Чжао А.В., заведующего хирургическим отделением №2 диагностики опухолей ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, доктора медицинских наук Абдулаева А.Г., заведующего отделением анестезиологии и реаниматологии для трансплантации органов ГБУЗГМ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», доктора медицинских наук Журавель С.В., заведующего отделением реанимации и интенсивной терапии для больных с врожденными пороками сердца ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, доктора медицинских наук Никитина Е.С.

Отзывы подтверждают, что автор научно обосновал и разработал уникальную стратегию мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных, которая была адаптирована к применению в условиях конкретного многопрофильного лечебного учреждения; стратегия позволила управлять уровнем антибиотикорезистентности важнейших нозокомиальных возбудителей хирургических инфекций, привела к повышению качества антимикробной терапии и значительному улучшению клинических исходов у хирургических больных с инфекцией. В диссертации и автореферате подробно раскрыты все практические компоненты реализации данной стратегии. Это указывает на актуальность, большую научную и практическую значимость проведенных исследований. Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в области эффективного лечения хирургических больных с инфекцией, а также наличием публикаций по профилю диссертационного исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

продемонстрировано значимое влияние высокого уровня антибиотикоре-

зистентности нозокомиальных возбудителей хирургических инфекций на увеличение риска развития неблагоприятного исхода у хирургических больных с инфекцией.

проведено изучение зависимости риска развития хирургической инфекции в послеоперационном периоде от вида оперативного вмешательства.

выявлена необходимость разработки и внедрения в клиническую практику стратегии мониторинга и управления антибиотикорезистентностью, которая должна включать опции с максимальной эффективностью в отношении влияния на антибиотикорезистентность наиболее актуальных нозокомиальных микроорганизмов – возбудителей хирургических инфекций.

исследована возможность управления уровнем устойчивости нозокомиальных микроорганизмов – возбудителей хирургических инфекций к антибиотикам в многопрофильном стационаре.

показана потребность в регулярной оценке распространенности, уровня продукции детерминант антибиотикорезистентности госпитальной микробиоты в стационаре и показателей качества антимикробной терапии с целью прогнозирования эффективности лечения больных с хирургической инфекцией.

дана оценка влияния изменений антибиотикорезистентности нозокомиальных микроорганизмов на рациональность антимикробной терапии хирургических пациентов с инфекцией.

получены данные об эффективности стратегии мониторинга и управления антибиотикорезистентностью в плане улучшения клинических исходов лечения хирургических пациентов с инфекцией.

обоснована экономическая эффективность внедрения стратегии мониторинга и управления антибиотикорезистентностью в многопрофильном хирургическом стационаре.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

определена зависимость неблагоприятного исхода лечения хирургических пациентов с инфекцией от высокого уровня антибиотикорезистентности в стационаре.

разработана и научно обоснована многоуровневая стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью, которая адаптирована к применению в конкретном лечебном учреждении в зависимости от его профиля и ресурсов.

показано значимое снижение распространенности и уровня антибиотикорезистентности важнейших нозокомиальных микроорганизмов – возбудителей хирургических инфекций в результате внедрения стратегии мониторинга и управления антибиотикорезистентностью, впервые представлены элементы

управления резистентностью микроорганизмов к антибиотикам и обосновано влияние ее отдельных компонентов на распространенность конкретных возбудителей хирургических инфекций.

продемонстрирована зависимости риска развития хирургической инфекции в послеоперационном периоде от технологии выполнения оперативного вмешательства.

доказано, что снижение уровня антибиотикорезистентности важнейших нозокомиальных микроорганизмов приводит к сокращению применения антимикробных препаратов при лечении хирургических больных с инфекцией и достоверному снижению летальности в этой группе пациентов.

выявлено позитивное влияние стратегии мониторинга и управления антибиотикорезистентностью на уменьшение частоты кандидемий и инфекций кровотока, вызванных проблемными нозокомиальными микроорганизмами, которое привело к сокращению числа летальных исходов у хирургических больных с инфекцией, осложненной бактериемией.

установлена экономическая эффективность внедренной стратегии мониторинга и управления антибиотикорезистентностью в виде сокращения общего потребления антимикробных препаратов и значительного снижения расходов стационара на их приобретение.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

обоснована необходимость регулярного контроля распространенности и уровень антибиотикорезистентности наиболее актуальных нозокомиальных микроорганизмов для прогнозирования эффективности антимикробной терапии и клинических исходов у хирургических больных;

впервые разработана и внедрена в клиническую практику многопрофильного стационара научно обоснованная стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью, обеспечивающая управление уровнем антибиотикорезистентности возбудителей хирургических инфекций. Основными компонентами стратегии являются мультидисциплинарная группа специалистов, принимающих ключевые решения о назначении антибиотиков; стратегия ограничения применения антимикробных препаратов; качественный локальный микробиологический мониторинг; эффективная система инфекционного контроля, многоуровневые образовательные программы для медицинского персонала хирургических отделений и отделений реанимации; внутренний аудит эффективности реализации программы;

созданы внутренние протоколы периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной терапии при инфекциях различной локализации, основанные на данных о локальной антибиотикорезистентности возбудителей. Даны практические рекомендации в отношении использования различных групп антимикробных препаратов в зависимости от их влияния на формирование антибиотикорезистентности нозокомиальных микроорганизмов – возбудителей хирургических инфекций;

представлены ключевые показатели контроля уровня устойчивости госпитальной микрофлоры к антимикробным препаратам и эффективности лечения хирургических больных с инфекцией.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что: научные данные получены с использованием сертифицированного оборудования и применения современных стандартизированных методов доказательной медицины, анализ результатов проведенного исследования выполнен на высоком методическом уровне. Объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; **теоретические подходы** к проведению исследования согласуются с имеющимися в литературе опубликованными данными по теме диссертации; **идея базируется** на анализе и обобщении результатов научных исследований, полученных другими отечественными и зарубежными учеными; **установлено** качественное совпадение результатов исследования с результатами независимых авторов, которые занимаются различными методами лечения пациентов данной категории; **использованы** современные методики сбора и обработки данных.

Личный вклад соискателя состоит в формировании концепции исследования, непосредственном участии в лечении 80% больных, включенных в исследование, подготовке и проведении исследования, статистической обработке и анализе полученных данных, а также в подготовке основных публикаций по выполненной работе.


Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием актуальности изучаемого вопроса, последовательного плана исследования и полученными результатами.

Объединенным диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертационная работа Гусарова Виталия Геннадьевича на тему: «Стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных в многопрофильном стационаре» представляет собой

научно-квалификационную работу, в которой решена научная проблема, имеющая существенное значение в практике хирургов, анестезиологов-реаниматологов, клинических фармакологов, бактериологов, организаторов здравоохранения и соответствует критериям, изложенным в пункте п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 с изменениями от 21 апреля 2016 г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук.

На заседании 17 ноября 2017 года объединенный диссертационный совет Д 999.052.02 принял решение присудить Гусарову Виталию Геннадьевичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования объединенный диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 10 докторов наук по специальности 14-01-17 -хирургия, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за-25, против-нет, недействительных бюллетеней-нет.

Председатель объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук, профессор  Стойко Юрий Михайлович

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук, профессор  Матвеев Сергей Анатольевич

«20» ноября 2017 года.

