

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н. Бурденко» Министерства
Обороны Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор,
Член-корреспондент РАН




Е.В. Крюков

2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Гусарова Виталия Геннадьевича на тему: «Стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных в многопрофильном стационаре», представленную к защите в объединенный диссертационный совет Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт имени М.Ф. Владимирского» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность темы исследования. Хирургическая инфекция продолжает занимать лидирующие позиции в структуре инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Ее развитие серьезно ухудшает прогноз течения заболевания, увеличивает стоимость лечения, длительность госпитализации и ведет к повышению инвалидизации и летальности. Современные инновационные медицинские технологии в ряде случаев позволяют снизить частоту актуальных видов хирургической инфекции, однако в объективной реальности нулевой уровень госпитальных инфекций недостижим.

Важной составляющей лечения хирургической инфекции является адекватная антибиотикотерапия, но в условиях повсеместного роста антибиотикорезистентности ее эффективность значительно снижается. Неэффективная стартовая антимикробная терапия тяжелых инфекций ведет к многократному увеличению летальности таких больных. В создавшейся ситуации наиболее обоснованным является формирование стратегии, каждый компонент которой направлен не на снижение общего числа инфекционных осложнений, а на уменьшение количества хирургических инфекций, вызванных проблемными, антибиотикорезистентными возбудителями, что безусловно повлияет на качество лечения хирургических больных. Со-

здание такой стратегии, адаптированной для применения в условиях многопрофильного стационара, предложено в диссертационном исследовании Гусарова В.Г.

Диссертационная работа Гусарова В.Г. выполнена в соответствии с Программой мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленных на предупреждение распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года и планом научно-исследовательских работ Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследований и достоверность полученных результатов.

Новизна диссертационного исследования Гусарова В.Г. не вызывает сомнения. На основе большого клинического материала показана зависимость неблагоприятного исхода лечения хирургических пациентов с инфекцией от высокого уровня антибиотикорезистентности в стационаре. Впервые систематизирована, разработана и научно обоснована многокомпонентная стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью, которая адаптирована к применению в конкретном лечебном учреждении с учетом его ресурсов. Уникальностью предложенной стратегии является ее первичный акцент на сдерживании роста и управлении резистентностью к антибиотикам нозокомиальных возбудителей хирургических инфекций. Решение данной проблемы достигнуто и реализовано в виде значимого снижения распространенности и уровня антибиотикорезистентности важнейших нозокомиальных микроорганизмов – возбудителей хирургических инфекций после внедрения стратегии в многопрофильном стационаре. Доказано, что снижение уровня антибиотикорезистентности в стационаре 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. Достигнут позитивный экономический эффект внедренной стратегии.

Объем проведенных исследований, статистическая обработка и научный анализ полученных результатов в целом позволили автору представленной диссертации сделать обобщения, сформулировать выводы и рекомендации, имеющие существенное теоретическое и практическое значение для отечественного здравоохранения.

Значимость проведенного исследования для науки и практической деятельности. Диссертационная работа Гусарова В.Г. включает в себя ряд положений, имеющих исключительное практическое значение в хирургии. Впервые в условиях многопрофильного стационара реализована адаптированная стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью, которая обеспечила возможность управления уровнем устойчивости возбудителей хирургических инфекций к антибиотикам. Главными компонентами стратегии стали мультидисциплинарная группа специалистов, принимающих ключевые решения о назначении антибиотиков; протоколы применения антимикробных препаратов; качественный локальный микробиологический мониторинг; эффективная система инфекционного контроля; образовательные программы для медицинского персонала хирургических отделений и отделений реанимации; внутренний аудит. Подтверждена необходимость контроля распространенности и уровня антибиотикорезистентности наиболее актуальных нозокомиальных микроорганизмов в стационаре для прогнозирования эффективности антимикробной терапии и клинических исходов у хирургических больных, что стало ключевым звеном представленной стратегии. Даны рекомендации по использованию антибиотиков в хирургии% обосновано ограничение применения цефалоспоринов III-IV поколения для профилактики и терапии, более широкое использование карбапенемов I группы без антисинегнойной активности при лечении хирургических инфекций, вызванных энтеробактериями, продуцирующими бета-лактамазы расширенного спектра, преимущественное применение цефалоспоринов I поколения и защищенных пенициллинов в схемах периоперационной антибиотикопрофилактики с целью повышения чувствительности нозокомиальных грамотрицательных возбудителей. Определены наиболее важные критерии оценки уровня устойчивости госпитальной микробиоты к антимикробным препаратам и контроля качества лечения хирургических больных с инфекцией, которые являются показателями эффективности внедрения стратегии мониторинга и управления антибиотикорезистентностью.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов исследований и выводов. Выводы, практические рекомендации и основные положения диссертационной работы несут в себе высокую научную и практическую значимость, что позволяет рекомендовать их использование в организации работы многопрофильных хирургических стационаров, отделений хирургии, анестезиологии-реанимации различного профиля.

Материалы диссертационной работы могут быть использованы в учебно-педагогическом процессе при проведении постдипломного образования в качестве тематического усовершенствования для врачей хирургов, анестезиологов-

реаниматологов, клинических фармакологов, эпидемиологов, а также организаторов здравоохранения.

Общая оценка диссертации

Диссертация Гусарова В.Г. оформлена в классическом стиле. Работа изложена на 241 странице компьютерного текста, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиография включает 373 источника, в том числе 144 работы отечественных авторов и 229 работ зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 27 таблицами и 50 рисунками.

Цель научного исследования сформулирована четко и кратко – на основе системного анализа разработать стратегию мониторинга и управления антибиотикорезистентностью, обеспечивающую улучшение исходов лечения хирургических больных с инфекцией в многопрофильном стационаре. Из цели исследования логично вытекают восемь задач. Материал диссертации изложен логично и последовательно. Автор эффективно использует теоретические и методологические положения, сформулированные в современных исследованиях зарубежных и отечественных ученых. Подтверждением основных тезисов служит большой клинический материал (1291 пациент хирургического профиля с инфекций, большинству которых проводилось лечение в отделении реанимации).

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы вытекают из основных научных задач исследования, поставленных автором, сформулированы четко и соответствуют представленным результатам исследования.

Основное содержание работы и результаты исследований отражены в 26 публикациях, в том числе 14 из них в рецензируемых изданиях, и автореферате. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Гусарова Виталия Геннадьевича «Стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных в многопрофильном стационаре», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия», 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 большое значение для современной медицины.

Научная и практическая значимость работы, ее высокий методический уровень и несомненная новизна позволяют сделать вывод о том, что диссертация

Гусарова Виталия Геннадьевича «Стратегия мониторинга и управления антибиотикорезистентностью при лечении инфекций у хирургических больных в многопрофильном стационаре» 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».

Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании ученого совета федерального государственного казенного учреждения «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, протокол № 13 от «16» октября 2017г.

Начальник Центра Сердечно-сосудистой хирургии
ГВКГ им. Н.Н. Бурденко,
доктор медицинских наук

Д.Л. Кранин

Подпись д. м. н., Д.Л. Кранина заверяю:

Начальник отдела кадров
ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»
Минобороны России

Ф.Я. Гольдшмидт

«17» октября 2017г.

ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь им.
академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны
Российской Федерации
105229, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3
Тел. +7 (499) 263-55-44; e-mail: gvkg@mil.ru; сайт: www.gvkg.ru.