

антибактериальных средств, анальгетиков и применения комплекса мероприятий, направленных на коррекцию всех нарушений гомеостаза. В настоящее время быстрое снижение чувствительности бактерий абдоминальной инфекции к антибактериальным препаратам существенно затрудняет лечение заболеваний инфекционной природы. При этом, многие антибактериальные препараты, несмотря на быстрый лечебный эффект, оказывают нежелательное побочное действие на отдельные органы и даже на организм в целом (аллергические реакции, дисбактериоз кишечника, кандидозы и др.). Кроме того, частое и неправильное применение антибиотиков приводит к выработке у возбудителей инфекций антибиотикорезистентных свойств.

Улучшение исходов после операций на органах брюшной полости многие авторы связывают с возможностью прогнозировать течение патологического процесса и выявлять гнойные осложнения на ранних стадиях их возникновения.

Для решения вопросов молекулярного патогенеза и разработки лабораторных методов прогнозирования, диагностики и контроля лечения острой хирургической патологии органов брюшной полости весьма актуальным представляется иммунохимическое изучение белков острой фазы (БОФ), отражающих разные стороны патологического процесса при перитоните

Разработка схем оценки состояния больных с острой хирургической патологией органов брюшной полости на основе иммунохимического определения специально подобранного комплекса белков-реактантов является актуальной проблемой, которой посвящено диссертационное исследование Мусагалиева Артура Абдулхаировича «Значение белков острой фазы для дифференциальной диагностики микробной контаминации брюшной полости при перитоните». Еще одной причиной выбора данной темы исследования автора послужили литературные данные, свидетельствующие о существовании взаимосвязи между некоторыми

штаммами бактерий и определенными белками острой фазы.

В этой связи, проблема поиска и внедрения эффективных иммунохимических тестов отражающих тип возбудителя перитонита на ранних стадиях перитонита, раньше чем получены результаты бактериологического посева из перитонеального экссудата, ставшая предметом диссертационного исследования Мусагалиева Артура Абдулхаировича, является актуальной и имеет важное практическое значение.

Научная новизна, значимость полученных автором результатов для науки и практики

Научная новизна диссертационного исследования состоит в том, что в результате проведенного комплексного исследования на экспериментальных животных и больных с перитонитом на фоне деструктивного аппендицита, холецистита и панкреатита изучены уровни С-реактивного белка, ферритина, α_2 -макроглобулина, лактоферрина, лизоцима, продуктов деградации фибриногена и иммуноглобулина G. Одновременно в сыворотке крови и в перитонеальных экссудатах автором обнаружены высокоинформативные белковые индикаторы, позволяющие на начальных стадиях перитонита устанавливать тип возбудителя.

Мусагалиевым А.А. в экспериментах на крысах получена модель гнойного перитонита, вызванного монокультурой патогенных бактерий и установлены белковые маркеры, ассоциированные с каждым конкретным типом возбудителя.

Автор показал, что определяя в двух биологических жидкостях пациента концентрации всего четырех маркерных белков и рассчитывая коэффициент их отношений в крови и перитонеальной жидкости, можно с определенной степенью вероятности с первых дней предположить характер бактериальной обсемененности брюшной полости.

На разработанный способ определения в перитонеальном экссудате у пациентов с перитонитом диагностически значимых величин лактоферрина,

лизоцима, продуктов деградации фибриногена и иммуноглобулина G, позволяющий своевременно выявлять у них стафилококковую, стрептококковую или грамотрицательную абдоминальную инфекцию А.А. Мусагалиевым получено три патента РФ на изобретение.

Автором статистически подтверждено, что использование в клинике способ диагностики абдоминальной инфекции, позволяющий своевременно начинать целенаправленную антибактериальную терапию перитонита и тем самым улучшающий результаты лечения больных с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости.

Достоверность результатов работы, обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность результатов проведенного исследования, научных положений, выводов и заключений подтверждается достаточным объемом выполненных экспериментальных и клинических исследований, использованием строгих критериев включения и исключения из исследования, применением современных методов исследования и статистической обработки полученных результатов. В основу диссертационного исследования положен анализ данных экспериментального изучения 90 белых крысах линии Wistar и обследования 230 больных с деструктивным аппендицитом, деструктивным холециститом и деструктивным панкреатитом, осложненных перитонитом, и сыворотки крови 39 доноров.

Название работы соответствует цели исследования, задачи грамотно и четко сформулированы, выводы логично вытекают из представленного материала и соответствуют поставленным задачам и цели. Научные положения, выносимые на защиту, адекватно отражают содержание работы и логично следуют из представленных данных.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, ее положения и выводы, оформлен в соответствии с требованиями,

предъявляемыми к таким изданиям. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Достоверность полученных результатов подтверждается 16 публикациями по теме диссертации, в том числе 4 работами в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

Диссертация полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.9 – Хирургия.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Представленная работа имеет большое практическое значение. Автором внедрены в практику способы ранней добактериологической диагностики стафилококковой, стрептококковой или грамотрицательной абдоминальной инфекции на основе определения у пациентов с перитонитом диагностически значимых величин лактоферрина, лизоцима, продуктов деградации фибриногена и иммуноглобулина G.

Для более точного и надежного добактериологического прогноза возбудителя абдоминальной инфекции у пациентов с перитонитом рекомендуется параллельное определение БОФ в двух биологических жидкостях: сыворотке крови при поступлении больного в стационар и перитонеальной жидкости во время операции.

Внедрение в практику разработанного способа ранней диагностики возбудителя абдоминальной инфекции позволило своевременно начать целенаправленную антибактериальную терапию у 45 больных перитонитом.

Полученные в процессе исследования результаты предложены в виде практических рекомендаций и внедрены в работу хирургических отделений «ЧУЗ КБ «РЖД-Медицина» города Астрахань», ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М.Кирова» г. Астрахани и ГБУЗ АО «Александро-Мариинской областной клинической больницы». Результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе на

кафедры факультетской хирургии и кафедры микробиологии и вирусологии Астраханского ГМУ ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России.

Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы к широкому практическому внедрению в учреждениях здравоохранения различного уровня.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В тексте встречаются опечатки и ошибки стилистического характера. Высказанные замечания и пожелания не умаляют достоинств рецензируемой работы и не носят принципиального характера.

Заключение

Диссертационная работа Мусагалиева Артура Абдулхаировича «Значение белков острой фазы для дифференциальной диагностики микробной контаминации брюшной полости при перитоните», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой на высоком методическом уровне решена актуальная задача по улучшению результатов лечения больных с перитонитом путем раннего добактериологического прогноза возбудителя абдоминальной хирургической инфекции по уровню специфических БОФ в сыворотке крови и перитонеальном экссудате больного перитонитом.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему выполненных исследований и практической значимости диссертация Мусагалиева Артура Абдулхаировича «Значение белков острой фазы для дифференциальной диагностики микробной контаминации брюшной полости при перитоните» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления

Правительства РФ от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургических болезней №2 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Ростов-на-Дону). Протокол № 4 от 26 октября 2021 года.

Заведующий кафедрой
хирургических болезней №2
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия),
профессор

Грошилин Виталий Сергеевич

Контактная информация:
344022, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29.
ФГБОУ ВО Ростовский ГМУ Минздрава РФ
Телефон: +7(863)250-41-20.
e-mail: groshilin@yandex.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.С. Грошилина заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор

Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 344022, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, дом 29.
Телефон: +7(863)250-42-00
электронная почта: okt@rostgmu.ru

« 27 » октября 2021 г.