

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тусматова Шохзода Маъмуровича «Клинико-эпидемиологические аспекты внутрибольничной инфекции в урологических стационарах и пути их решения», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.02 – Эпидемиология и 14.01.23 – Урология

**Актуальность и востребованность диссертационной работы.** Проблема внутрибольничных инфекций (ВБИ) в нашей республике весьма актуальна для хирургических учреждений, особенно урологических, в которых с той или иной частотой постоянно возникают гнойно-септические заболевания урологических больных [Воронина Л.П., 2012; Зейналов Б.Р., 2010].

Значительная часть в структуре внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей (ВБИ МП) составляют послеоперационные осложнения, которые являются актуальной проблемой в системе здравоохранения. Уровень осложнений ВБИ МП в урологических стационарах, по данным исследователей, остаётся от 8 до 40% [Кузнецов В.В., 2013; Grabe M., 2011].

Актуальность проблемы ВБИ МП обусловлена всё возрастающим количеством лечебно-диагностических манипуляций, методов интенсивной терапии и реанимации, ростом резистентности к антибиотикам, циркулирующих в урологических стационарах микроорганизмов.

В стационарах хирургического профиля требуется постоянное ежедневное соблюдение необходимых санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил, касающихся вопросов профилактической, текущей и заключительной дезинфекции; предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения; организации ухода за тяжёлыми пациентами. Оперативные хирургические вмешательства сопровождаются присоединением ВБИ за счёт экзогенного или эндогенного возникновения.

Многие исследователи с открытием антибиотиков и сульфаниламидов считают, что задачи внутрибольничной инфекции решены, но, многочисленные исследования в мире показывают, что ещё не всё на высоком уровне и остаются частые и грозные осложнения [Azap O.K., 2010; Bush L.M., 2011]. Определенное значение в развитии внутрибольничных инфекционных заболеваний органов мочевыделительной системы имеет некорректно используемая антибиотикотерапия, слабость иммунной системы у пациента, наличие сопутствующей инфекции, ХПН и др. [Арсеньев А.А., 2010; Fibbi, B., 2010].

Проблему борьбы с ВБИ МП делает чрезвычайно актуальной частая катетеризация мочевого пузыря, которая используется не только у пациентов урологического профиля, но и в реанимационных отделениях, а также у больных хирургического и терапевтического профилей, где наблюдается

присоединение «катетер-ассоциированной инфекции» [Куракин Э.С., 2012; Burns A.C., 2012].

Развитие ВБИ МП определяется видом операции и её сложностью. Риском возникновения ВБИ МП является проведение различных трансуретральных эндоскопических процедур и хирургических вмешательств [Глыбочко П.В., 2011; Han C., 2016].

Принимая во внимание актуальность проблемы, Тусматов Ш.М. поставил **целью своего исследования** выявление клинико-эпидемиологических особенностей возникновения внутрибольничных инфекций в урологических стационарах с разработкой рекомендаций по совершенствованию мер борьбы и их профилактики.

Диссертационная работа Тусматова Ш.М. базируется на большом фактическом материале, обеспечивающем высокую репрезентативность полученных данных. В результате проведённой комплексной работы автором получен ряд новых данных, представляющих значительный интерес, теоретическую и практическую значимость.

Разработана новая научная идея о роли циркуляции госпитальных штаммов условно-патогенных микроорганизмов и их влиянии на возникновение гнойно-септических инфекций у урологических больных в урологических клиниках Республики Таджикистан.

Несомненную **научную новизну и практическую значимость** имеют изученные впервые в Таджикистане катетер-ассоциированные инфекции у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы в условиях применения эндоскопических и традиционных оперативных вмешательств. Впервые в Таджикистане изучены изменения иммунологического статуса больных в постоперационный период, осложнившийся присоединением катетер-ассоциированных инфекций. Выявлены клинические и иммунологические особенности с оптимальными методами их лечения и профилактики. Удельный вес открытых операций повышен по сравнению с эндоскопическими методами операций. Исследования иммунной системы организма пациентов с ВБИ МП показали снижение функциональной активности её компонентов, приводящие к нарушению защиты организма от инфекции и образованию длительного течения заболевания.

Разработаны комплексные мероприятия по профилактике и лечению внутрибольничных инфекций в урологических стационарах путём применения поливалентного препарата Секстафаг в комбинированной терапии катетер-ассоциированных инфекций. Использование препарата Секстафаг считается эффективным по сравнению с обычной антибактериальной терапией, где стойкий показатель, клинический эффект достиг в 87,5% случаев.

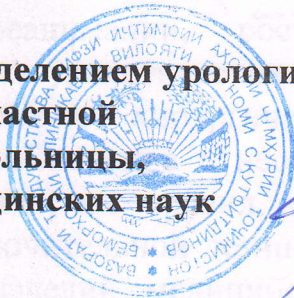
**Внедрение результатов исследования** в лечебные и профилактические учреждения вносит значительный вклад в сохранение здоровья урологических пациентов, поскольку позволяет снизить риск

возникновения осложнений после оперативных вмешательств. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне.

Все данные в автореферате дают полное представление о проведённых автором исследованиях, они достоверны и четко аргументированы. Количество наблюдаемых больных достаточно, результаты исследования статистически достоверны. Выводы целиком основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из конкретных и обоснованных данных, полученных автором. Автореферат имеет установленный объём и структуру и отражает основные положения работы. По структуре, оформлению и содержанию автореферата замечаний не возникает.

Всё вышеизложенное позволяет сделать заключение, что диссертационная работа Тусматова Шохзода Маъмуровича «Клинико-эпидемиологические аспекты внутрибольничной инфекции в урологических стационарах и пути их решения», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.02 – Эпидемиология и 14.01.23 – Урология является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, имеющим несомненную новизну, практическую значимость и полностью соответствует требованиям ВАК при президенте Республики Таджикистан предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

**Заведующий отделением урологии  
Согдийской областной  
клинической больницы,  
кандидат медицинских наук**



*(Handwritten signature in blue ink)*

**Камолов А.И.**

18.03.2021г.



*(Handwritten signature in blue ink)*