

ОТЗЫВ

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

Актуальность темы диссертационной работы. Серьезную клиническую и эпидемиологическую проблему представляют внутрибольничные инфекции (ВБИ). Актуальность ВБИ определяется частым развитием осложнений, приводящих к отягощению состояния больных, трудностями диагностики и сложностью лечения ВБИ, увеличением времени пребывания пациентов в клинике, временной утратой их трудоспособности, значительными финансовыми расходами при лечении основной патологии.

В последние годы этиологическая структура возбудителей внутрибольничной инфекции мочевыводящих путей (ВБИ МП) в урологических стационарах Таджикистана изучалась недостаточно, что повышало эпидемиологическую, социальную и общемедицинскую актуальность и изучение данной проблемы как в плане совершенствования диагностики ВБИ, так и с точки зрения эффективного лечения и профилактики ВБИ является актуальным.

В настоящее время риски возникновения внутрибольничной инфекции мочевыводящих путей (ВБИ МП) в урологической практике следующие: широкое использование миниинвазивных эндоскопических вмешательств; продолжительность операции, операционный стресс; использование инструментальных методов диагностики и лечения; аномалии развития, сопутствующие патологии (ДГПЖ, стриктурные поражения органов мочевыделительной системы, нефро и уrolитиаз), хронические инфекционные патологии; пожилой и преклонный возраст пациентов, у которых часто отмечается ослабленная резистентность организма к инфекционным поражениям и большое число сопутствующих патологий; использование уретральных катетеров в послеоперационном периоде.

Активное использование миниинвазивных вмешательств сопровождается, и дополнительным открытием «входных ворот» для проникновения инфекционных возбудителей у пациентов урологического профиля, если не соблюдать санитарно-гигиенический и дезинфекционный режимы. В связи с этим источники заражений при эндоскопических вмешательствах бывают экзогенные и эндогенные.

Проблема ВБИ изучается и рассматривается в различных аспектах, в том числе в экономическом и социальном. Экономический ущерб, вызванный ВБИ, складывается из прямых и дополнительных затрат, по крайней мере связанных с увеличением срока пребывания пациента в стационаре, лабораторным обследованием, лечением (антибиотики, иммунопрепараты).

Заболеваемость ВБИ существенно влияет на уровень экономических затрат при её оказании. Стоимость лечения больных с ВБИ в среднем в три раза выше, чем неинфицированных пациентов. ВБИ приводят к увеличению времени госпитализации, существенно снижают качество жизни и вызывают развитие стрессовых реакций у пациента и как следствие – потерю репутации лечебного учреждения, что трудно оценить в финансовом выражении.

По данным американских авторов, стоимость дополнительного пребывания в стационаре из-за внутрибольничной инфекции составляет ежегодно от 5 до 10 млрд. долларов. В Российской Федерации экономический ущерб только за счёт увеличения продолжительности пребывания в стационарах больных с гнойно-септическими инфекциями (ГСИ) составил более 3 млрд. рублей. В настоящее время с учётом увеличения стоимости расходов на пребывание больных в стационаре ущерб возрастает в несколько раз.

Социальный аспект ущерба касается нанесения вреда здоровью пострадавшего, вплоть до инвалидности при некоторых нозологических формах, а также увеличения летальности среди пациентов с ВБИ МП.

Экономический ущерб, наносимый ВБИ, имеет особое значение и для Республики Таджикистан. Подобные обстоятельства особенно нетерпимы вследствие скудного бюджетного финансирования системы здравоохранения.

Большую профилактическую роль играет систематическое изучение эпидемиологической ситуации относительно числа случаев развития ВБИ МП в клинических учреждениях урологического профиля. На протяжении последних десятилетий в практическое здравоохранение Республики Таджикистан были разработаны и внедрены основы эпидемиологического надзора. Но при этом его эффективность по разным причинам считается недостаточной, в основном это касается вопросов организационного и методического характера.

Продолжается поиск новых методов усовершенствования организационных и противоэпидемических мероприятий, с учетом результатов систематического проведения эпидемического анализа инфекционных заболеваний. Данные меры должны быть направлены одновременно на все звенья эпидемического процесса.

Таким образом, вышеизложенное определяет актуальность и ценность научного исследования, выполненного Тусматовым Ш.М. в основу проведения которого легло изучение особенностей ВБИ в медицинских учреждениях урологического профиля, поиск путей повышения эффективности проводимых мероприятий по борьбе с внутрибольничными инфекциями мочевых путей.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа Тусматова Ш.М. подтверждается достоверностью данных, достаточным объёмом материалов работы, статистической обработкой результатов исследований и публикациями. Выводы и рекомендации основаны на научном исследовании клиничко-

эпидемиологических и иммунологических данных, а также результатов терапии гнойно-воспалительных заболеваний иммуномодулирующими препаратами.

Автор в своей работе чётко определил **цель исследования**, которая была направлена на выявление клинико-эпидемиологических особенностей возникновения внутрибольничных инфекций в урологических стационарах с разработкой рекомендаций по совершенствованию мер борьбы и их профилактики.

Диссертант Тусматов Ш.М. ставит перед собой, после обоснования актуальности проблемы, цель исследования, достижение которой идёт по пути решения **6 адекватных задач**. Главными из них представляются изучение циркуляции микроорганизмов в различных отделениях урологического стационара и этиологической структуры гнойно-септических инфекций у урологических больных; определение уровня и структуры заболеваемости ВБИ у урологических больных; определение финансового ущерба от ВБИ в урологических стационарах и разработку комплекса мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в урологических стационарах.

Данные исследования послужили основой для получения научно-обоснованных и достоверных результатов. Научная новизна, основные положения, выносимые на защиту, и заключения, вошедшие в диссертацию, соответствуют цели и задачам исследования, не противоречат друг другу и ясно сформулированы.

Достоверность результатов исследования подтверждена современными эпидемиологическими, микробиологическими, клиническими, иммунологическими, экономическими и статистическими методами исследования.

Представленный объём материала, методический уровень исследований являются достаточными для решения поставленных задач и обеспечивают достоверность полученных результатов.

Научная новизна диссертационного исследования. Научная новизна работы посвящена определению современной структуры возбудителей, обуславливающих возникновение ВБИ среди урологических больных и её связь с циркуляцией микроорганизмов в больничной среде, с выявлением причин их возникновения и распространения. В этиологической структуре ВБИ у урологических больных лидирующие позиции занимает грамотрицательная микрофлора.

Впервые в Таджикистане изучены 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.

Разработаны комплексные мероприятия по профилактике и лечению внутрибольничных инфекций в урологических стационарах путём применения поливалентного препарата Секстафаг в комбинированной терапии катетер-ассоциированных инфекций.

Практическая и теоретическая значимость. Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: широкая циркуляция условно-патогенных микроорганизмов в урологических отделениях свидетельствует о явных нарушениях противоэпидемического режима и недостатках по организации и проведению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.

Впервые для Республики Таджикистан изложены доказательства социально-экономического финансового ущерба, наносимого одним случаем ВБИ в урологических стационарах, достигающего приблизительно до 3500 сомони. Финансовый ущерб от ВБИ, является тяжелым бременем бюджета хирургических стационаров и родственников больных. Проведённый экономический анализ позволил определить финансовый ущерб, наносимый ВБИ в урологических стационарах.

Использование препарата Секстафаг считается эффективным по сравнению с обычной антибактериальной терапией, где стойкий показатель, клинический эффект достиг в 87,5% случаев.

Доказано, что изложение концептуальных положений диссертации и правильная интерпретация научных результатов и выводов, использование современных методологических подходов, полностью согласуются с представлениями современной эпидемиологии. Удельный вес открытых операций повышен по сравнению с эндоскопическими методами операций. Изложена эпидемиологическая характеристика различных нозоформ ВБИ у урологических больных; факторы и группы риска пациентов по возникновению ВБИ в исследуемом стационаре. Раскрыты частота заболеваемости, структура и клинико-эпидемиологические особенности ВБИ в урологических отделениях. 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.

Проведённые эпидемиологические и клинические исследования позволили разработать методические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике инфекций мочевыводящих путей в урологической практике Республики Таджикистан, учебно-методическую разработку по профилактике инфекций мочевыводящих путей; 4 рационализаторских предложения по вопросам профилактики внутрибольничных инфекций путем использования новых дезинфектантов и антисептиков и применения поливалентного препарата «Секстафаг» в комбинированной терапии катетер-ассоциированных инфекций.

Результаты исследований внедрены в практическую работу лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических учреждений республики, в том числе, в андрологических и урологических отделениях на базе

Республиканского клинического центра (РКЦ) «Урология», а также используются в учебно-методическом процессе кафедрами эпидемиологии, урологии, микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Содержание диссертационной работы. С реализацией поставленных задач автор справился изложением результатов исследования на 147 страницах машинописного текста, состоящего из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, рекомендаций по практическому использованию результатов списка литературы и опубликованных работ. Диссертация иллюстрирована 10 рисунками, 24 таблицами. Список литературы включает 238 источников, в том числе 104 отечественных и стран СНГ и 134 зарубежных авторов. Работа выполнялась на базе кафедр эпидемиологии, урологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и РКЦ «Урология» за период 2013-2015 гг. включительно.

Введение отражает актуальность и необходимость выполнения настоящей работы. Цель и задачи сформулированы ясно и четко, отражают научные вопросы, решаемые в работе, соответствуют выводам, полученным в результате проведенных исследований. Определены научная новизна и практическая значимость исследования. Во введении автор исчерпывающе обосновывает значимость всестороннего изучения циркуляции микроорганизмов в урологических отделениях с определением их санитарно-гигиенического и эпидемиологического значения, определение уровня и структуры заболеваемости ВБИ МП среди урологических больных, определение финансового ущерба от ВБИ.

Обзор литературы (Глава I) достаточно полно освещает основные современные данные, представленные в последних научных работах, посвященных проблеме ВБИ. Автором изучены и проанализированы 238 научных источников, которые наглядно демонстрируют масштабы проблемы внутрибольничных инфекций, которые создают не всегда осознаваемый и не всегда представляемый медико-социальный и экономический ущерб государству.

В обзоре проведен анализ заболеваемости основными нозологическими формами ВБИ, МП, представлена их этиологическая структура, охарактеризованы источники инфекции, причины возникновения ВБИ МП в урологических стационарах и меры по их профилактике.

Придавая большое значение в возникновении ВБИ стафилококкам, грамотрицательным бактериям и вирусам, диссертант совершенно справедливо акцентирует внимание на отсутствие результативных разработок тактики снижения их циркуляции на объектах учреждений хирургического профиля.

Глава II включает в себя материалы, объем и методы исследований. В качестве объектов автором выбраны урологические и андрологические отделения Республиканского клинического центра (РКЦ) «Урология».

Материалом для решения поставленных задач послужили данные ретроспективного эпидемиологического анализа исходов лечения всех пациентов клиники, полученные в ходе выполнения работы.

Изучение циркуляции микроорганизмов в больничной среде урологических отделений проводили путём санитарно-микробиологического исследования 720 проб воздуха; 4320 смывов с поверхностей различных объектов больничной среды, раневого отделяемого 38 больных с гнойно-септическими инфекциями, 288 мазков из слизистой носа и зева, 195 смывов с кистей рук. Исследовано 1072 проб мочи, из них выявлено 788 штаммов микроорганизмов (73,5%).

Микробиологические исследования проводились на базе бактериологической лаборатории Национального Медицинского Центра (НМЦ). Обследованию подвергались больные, находившиеся на стационарном лечении в отделениях урологии. Выявлено и идентифицировано более 800 культур микроорганизмов. С выделенными культурами проведено более 8000 микробиологических исследований. Все выделенные возбудители для подтверждения эпидемиологической гипотезы были идентифицированы до видов. Для исследования чувствительности возбудителей к антибиотикам применяли диско-диффузионный метод с использованием стандартных бумажных дисков промышленного производства к 15 антибиотикам.

Для проведения исследований по определению финансового ущерба от ВБИ в исследуемых стационарах были сформулированы две группы пациентов – опытная и контрольная. В опытную группу включили пациентов с наличием гнойно-септических инфекций (ГСИ), в контрольную с её отсутствием.

Диссертационная работа Тусматова Ш.М. основывается на результатах всестороннего анализа эпидемиологических и микробиологических исследований, выполненных непосредственно автором.

В целом, автор в процессе выполнения работы использовал комплекс достаточно современных объективных и высокоинформативных эпидемиологических, микробиологических, клинико-лабораторных, иммунологических, экономических и статистических методов исследований.

Глава III посвящена собственному исследованию, где представлено изучение циркуляции микроорганизмов в урологических отделениях и проведено динамическое слежение за их циркуляцией. В результате полученных данных, установлены уровень и структура циркулирующих микроорганизмов, выявлены причины, источники, пути и факторы передачи возбудителей ВБИ среди контингента урологических больных. При этом исследованиям подвергались воздушная среда, объекты больничной среды урологических отделений, предметы ухода за пациентами, лекарственные средства, изделия медицинского назначения, санитарно-технические приборы и т.д., одним словом – все, что используется и применяется в исследуемых отделениях, а также пациенты и медицинский персонал.

В этиологической структуре внутрибольничных инфекций у урологических больных лидирующие позиции занимает грамотрицательная микрофлора (56,3%), причём ведущим является кишечная палочка (31,2%), удельный вес грамположительной микрофлоры составляет – 26,8%.

Обнаружен высокий уровень носительства возбудителей ВБИ среди медицинского персонала, особенно среди младших и средних медицинских работников.

Следует подчеркнуть большой объем собранного фактического материала, использование классических методов исследования и подходов к анализу и оценке полученных результатов.

Глава IV представляет результаты определения этиологии, уровня, структуры и причин возникновения внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы в условиях применения эндоскопических операций. Автором определен видовой состав микроорганизмов, выделенных из мочи у больных с ДГПЖ до и после операции, описаны методы оперативного лечения больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы.

Диссертантом выявлен характер катетер-ассоциированных инфекций у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы в условиях применения эндоскопических и традиционных оперативных вмешательств. Частота эндоскопических методов лечения больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы по сравнению с традиционными оперативными вмешательствами снижена в 1,7 раз и составляет соответственно 35,8% и 62,3%. Снижение процента эндоскопической операции связано с его высокой стоимостью. Катетер-ассоциированные инфекции выявлены у 23,4% больных, из них после эндоскопических методов операции – 18,6%, при открытых операциях в 26,7% случаях. Удельный вес открытых операций повышен по сравнению с эндоскопическими методами операций.

Диссертантом определены наиболее часто встречающиеся нозологические формы внутрибольничной инфекции среди урологических больных, которыми являлись: нагноение послеоперационных ран (7,9%), острый орхоэпидидимит (7,1%), острый уретрит (5,2%), цистит (1,9%), восходящий пиелонефрит (1,3%).

Для выявления причин возникновения ВБИ МП в условиях использования эндоскопических операций (трансуретральная резекция - ТУР) были произведены исследования в зависимости от многих показателей и получены результаты.

Для проведения исследований по определению и изучению зависимости возникновения ВБИ МП от ряда факторов и показателей были сформулированы две группы пациентов. Факторами риска возникновения гнойно-воспалительных инфекций являются: длительность операции, длительность орошения жидкости, время катетеризации мочевого пузыря. Хирургические вмешательства, операционный стресс, высокая вирулентность микроорганизмов, сопутствующие заболевания,

продолжительная антибактериальная терапия и возраст пациентов отрицательно сказывались на иммунологической резистентности пациентов.

Автором проведено исследование по изменению иммунного статуса и их лечению у пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы с внутрибольничной инфекцией мочевыводящих путей, а также с целью этиотропной терапии катетер-ассоциированной инфекции был применен препарат Секстафаг. Эффективность такого метода позволило избежать у пациентов инфекционно-воспалительных осложнений, тем самым, улучшая результативность оперативного лечения.

На основе собственных данных диссертантом проведён общий финансовый ущерб от внутрибольничных инфекций в урологических отделениях.

В Заключение автор проводит обсуждение полученных результатов исследования, обобщает представленные научные данные, подчёркивает исчерпывающую санитарно-гигиеническую оценку факторов, обуславливающих циркуляцию в урологических отделениях многочисленных по видовому составу возбудителей ВБИ.

Исследована эффективность влияния лекарственных препаратов, антибиотикочувствительность микроорганизмов. Определены антибиотики выбора. Определён финансовый ущерб от ВБИ в урологических отделениях. Выявлены причины и условия активизации эпидемического процесса в исследуемых отделениях, даны рекомендации по борьбе, профилактике и лечению ВБИ в урологических отделениях.

Выводы полностью обоснованы и логически вытекают из полученных результатов.

Основные положения диссертации нашли отражение в печатных работах. Общее количество публикаций по теме диссертации – 53, из них 47 – журнальные статьи и тезисы, в том числе 8 журнальных статей, в рецензируемых научных изданиях, входящих в реестр рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Также составлены методические рекомендации – 1, учебно-методическая разработка – 1 и разработаны рационализаторские предложения – 4. Публикации отражают все основные положения диссертационной работы. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Замечаний по диссертации не имею. Диссертация изложена хорошим литературным языком, убедительно аргументирована.

При анализе материалов диссертации к автору возникло несколько вопросов:

1. Чем обусловлена этиологическая структура гнойно-воспалительных заболеваний в урологических стационарах?
2. По вашему мнению, какие меры нужно предпринимать для профилактики внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей в урологических стационарах помимо использования поливалентного препарата Секстафаг?

Заключение

Таким образом, диссертация Тусматова Шохзода Маъмуровича «Клинико-эпидемиологические аспекты внутрибольничной инфекции в урологических стационарах и пути их решения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.02 – Эпидемиология и 14.01.23 – Урология, является самостоятельным, законченным научным исследованием, имеющим научное и практическое значение, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема выявления клинико-эпидемиологических особенностей внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей и совершенствования мероприятий по профилактике и лечению внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей в урологических стационарах Республики Таджикистан, имеющая важное народно-хозяйственное значение, внедрение которой вносит значительный вклад в развитие экономики страны.

Работа Тусматова Ш.М. по своей актуальности, уровню проведенных исследований, новизне полученных результатов, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 163, главы 10 «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.02 – Эпидемиология и 14.01.23 – Урология.

19.03.2021г.

Директор ГУ «Таджикский
научно-исследовательский
институт профилактической
медицины» ИЗ и СЗН РТ,
доктор медицинских наук



Рузиев М.М.

Заверяю

подпись



М. Абдусса