

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

Проблема внутрибольничных инфекций (ВБИ) прошла длинный путь от непризнания до понимания её государственной важности. Не вызывает сомнений факт, что проблема ВБИ носит глобальный характер.

Первое место в мире занимают внутрибольничные инфекции мочевыводящих путей (ВБИ МП) среди всех видов внутрибольничной инфекции и составляет от 20% до 44% [Абашина В.Л., 2014; Foxman B., 2010]. Возникает инфицирование у 10-15% госпитализированных с катетерами в мочевыводящих путях. Ежедневно инфекция мочевыводящих путей (ИМП) при катетеризации увеличивается на 3-5% в день [Jaggi, N., 2012; Jansen, AV., 2012].

Рост ВБИ МП связан с длительностью использования уретральных катетеров. Исследователями установлено, что в первые сутки установления уретрального катетера частота присоединения бактериурии наблюдается в 7,4% случаев, при этом данный показатель увеличивается с каждым днем на 8,1% [Багрицевич, Н.В., 2012; Pickard R., 2012].

Представленный автореферат диссертации Тусматова Ш.М. посвящен изучению одной из актуальных проблем – внутрибольничной инфекции мочевыводящих путей в урологических стационарах.

Основным предметом изучения явилось выявление клинико-эпидемиологических особенностей возникновения внутрибольничных инфекций в урологических стационарах. Другим не менее важным аспектом работы явилась разработка рекомендаций по совершенствованию мер борьбы с внутрибольничной инфекцией мочевыводящих путей и их профилактики. В связи с этим актуальность диссертационной работы не вызывает сомнений.

Цель и задачи, поставленные в диссертационном исследовании конкретны, взаимосвязаны и направлены на изучение катетер-ассоциированных инфекций после оперативных вмешательств в урологических стационарах, изучение изменения иммунологического статуса больных в постоперационный период, осложнившийся присоединением катетер-ассоциированных инфекций и выявление диагностических и клинических особенностей внутрибольничных инфекций у урологических больных, улучшение качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении ВБИ МП в урологических стационарах.

По результатам проведенного исследования автором выявлено, что частота эндоскопических методов лечения больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы по сравнению с традиционными

оперативными вмешательствами снижена в 1,7 раз. 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.

Оценка иммунного статуса больныхс внутрибольничной инфекцией мочевыводящих путей продемонстрировал снижение функциональной активности её компонентов, приводящие к нарушению защиты организма от инфекции и образованию длительного течения заболевания. Сопоставляя иммунологический сдвиг в группах с осложненным и неосложненным течением, одним из ведущих факторов развития внутрибольничной инфекции в постоперационном периоде является угнетение фагоцитарной активности лейкоцитов.

Применение поливалентного препарата Секстафаг не только сокращало сроки элиминации возбудителя, но и способствовало активации фагоцитарного звена иммунитета, увеличивая количество фагоцитирующих клеток, показало увеличение показателей гуморального иммунитета, а также улучшило их функциональную и метаболическую активность. Использование препарата Секстафаг считается эффективным по сравнению с обычной антибактериальной терапией, где стойкий показатель, клинический эффект достиг в 87,5% случаев и позволяет эффективно бороться с антибиотикорезистентными штаммами внутрибольничной инфекции мочевыводящих путей. Основываясь на вышесказанном можно отметить тот факт, что проведённые научные исследования имеют важное практическое значение.

Автором на основании своего исследования проведена модернизация комплекса мероприятий по профилактике ВБИ МП в урологических стационарах, направленного на противодействие возникновения и распространения ВБИ. Разработаны и внедрены методические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике инфекций мочевыводящих путей в урологической практике Республики Таджикистан, рационализаторские предложения по вопросам профилактики внутрибольничных инфекций путем использования новых дезинфектантов и антисептиков и применения поливалентного препарата «Секстафаг» в комбинированной терапии катетер-ассоциированных инфекций.

Общее количество публикаций по теме диссертации – 53. Основные результаты исследования отражены в 47 печатных работах, из них 8 журнальных статей, в рецензируемых научных журналах, входящих в реестр рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Также составлены методические рекомендации – 1, учебно-методическая разработка – 1 и разработаны 4 рационализаторских предложений.

Как видно из автореферата, диссертация имеет классическое построение, достоверность полученных результатов обеспечена большим объёмом

проведённых исследований и использованием современных методологических подходов. Статистическая обработка цифровых данных и правильная интерпретация полученных результатов исследований, позволила автору сделать обоснованные выводы.

Таким образом, оценка автореферата диссертации Тусматова Ш.М. «Клинико-эпидемиологические аспекты внутрибольничной инфекции в урологических стационарах и пути их решения» по своей актуальности, уровню клинико-эпидемиологических, иммунологических, экономических и статистических исследований, научной новизне и практической значимости является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема совершенствования мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей, имеющая важное народно-хозяйственное значение, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие экономики страны.

Считаю, что представленная работа полностью соответствует требованиям пункта 163, главы 10 «Типового положения о диссертационных советах», утверждённого 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.

**Главный врач
Центральной районной
больницы Б. Гафурова,
кандидат медицинских наук**

Джураев М.А.

19.03.2021г.

