

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ТНУ

Профессор Хушвахтзода К.Х.



2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Таджикский национальный университет

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

Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы. Проблема внутрибольничных инфекций (ВБИ) в последние годы приобрела исключительно важное значение для всех стран мира, не только промышленно развитых, но и развивающихся. В этом отношении Республика Таджикистан не является исключением. Актуальность этой группы инфекций обуславливают, с одной стороны, высокий уровень заболеваемости, летальности, социально-экономического и морального ущерба, наносимого здоровью пациентов, а с другой стороны ВБИ наносят существенный вред здоровью медицинского персонала.

В условиях ограниченного финансирования современной медицины Республики Таджикистан и с учётом особенностей региона (эпидемиологических, климатогеографических, медико-социальных, экономических и др.) важно уделять особое внимание профилактике ВБИ в стационарах повышенного эпидемиологического риска инфицирования к которым могут быть отнесены стационары хирургического профиля, в частности урологические. Внутрибольничные инфекции мочевыводящих путей (ВБИ МП) занимают ведущее место среди всех внутрибольничных инфекций и являются одной из основных причин бактериемии и сепсиса. Уровень осложнений внутрибольничными инфекциями мочевыводящих путей (ВБИ МП) в урологических стационарах, по данным исследователей, остаётся от 8 до 40% [Кузнецов В.В., 2013; Grabe M., 2011; Сек М., 2014].

Значительная часть в структуре ВБИ МП составляют послеоперационные осложнения хирургического профиля, которые являются актуальной проблемой в системе здравоохранения. Послеоперационные гнойно-септические осложнения составляют, по разным авторам, от 0,29 до 30% [Боронина Л.Г., 2012; Саркулова М.Н., 2010].

Проведение реконструктивных хирургических вмешательств на органах мочевыделительной системы, а также вынужденное применение продолжительного дренирования в послеоперационном периоде, способствуют формированию новых «входных ворот» для инфекционных возбудителей. Вследствие этого проведение хирургических вмешательств по показаниям у пациентов пожилого и преклонного возраста, характеризующиеся низким иммунным статусом и наличием сопутствующих патологий, значительно повышает риск развития ВБИ МП.

К важным направлениям профилактики ВБИ МП следует отнести улучшение материально-технического и санитарно-гигиенического состояния больниц, микробиологической диагностики, совершенствование вопросов стерилизации, дезинфекции изделий медицинского назначения и других эпидемиологически значимых объектов урологических стационаров.

Существующий уровень заболеваемости ВБИ МП в урологических учреждениях Республики Таджикистан требует выявления причин, условий и факторов, способствующих их возникновению и распространению. В связи, с чем представляет интерес изучение клинико-эпидемиологических особенностей, механизмов инфицирования, уровня, структуры гнойно-септических инфекций (ГСИ) у урологических больных.

Вышеизложенное определяет актуальность научного исследования, выполненного Тусматовым Ш.М., целью которого явилось выявление клинико-эпидемиологических особенностей возникновения внутрибольничных инфекций в урологических стационарах с разработкой рекомендаций по совершенствованию мер борьбы и их профилактики.

Основные научные результаты в рамках требований к кандидатским диссертациям, её завершённость в целом, замечания по оформлению. Диссертационная работа Тусматова Ш.М. построена по традиционному принципу и состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, заключения и списка литературы. Диссертация изложена на 147 страницах машинописного текста, иллюстрирована 10 рисунками, 24 таблицами. Список литературы включает 238 источников, в том числе 104 отечественных и стран СНГ и 134 зарубежных авторов.

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.

В обзоре литературы (глава I) достаточно полно освещаются основные современные аспекты эпидемиологии внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей (ВБИ МП) представленные в последних научных работах, посвященных изучению ВБИ МП в стационарах урологического профиля и причиняемый ими медико-социальный и экономический ущерб. Роль иммунного статуса в развитии послеоперационных осложнений особенно

ярко проявляется в высокой частоте внутрибольничных инфекционных осложнений, так называемых катетер-ассоциированных инфекций у больных с ДГПЖ, что обусловлено в первую очередь иммуносупрессией.

Глава II «Материалы и методы» включает в себя материал, объём и методы исследования. Исследовательская работа выполнялась на кафедре эпидемиологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» (ТГМУ). В качестве объектов, автором выбраны урологические отделения на базе Республиканского клинического центра (РКЦ) «Урология» за период 2013-2015 гг. Микробиологические исследования проводились на базе бактериологической лаборатории Национального Медицинского Центра (НМЦ). 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 урологической клиники 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%).

Для исследования чувствительности возбудителей к антибиотикам применяли диско-диффузионный метод с использованием стандартных бумажных дисков промышленного производства к 15 антибиотикам.

Клинические исследования проводились 112 пациентам с ВБИ МП (23,3%), выявленные среди 480 оперированных пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ). Кроме проведения стандартных общеклинических методов исследования, выполнялись лабораторно-бактериологические методы исследования, 60 пациентам были проведены иммунологические исследования.

Для проведения исследований по определению финансового ущерба от ВБИ в исследуемых отделениях были сформулированы две группы пациентов – опытная и контрольная.

Результаты исследований подвергнуты статистической обработке по общепринятым стандартным методикам.

Глава III посвящена изучению циркуляции микроорганизмов в урологической клинике г. Душанбе. В результате проведения исследований установлена структура циркулирующих микроорганизмов, выявлены источники инфекции, пути и факторы передачи, способствующие возникновению ВБИ МП среди урологических больных, обусловленные низкой эффективностью проведения профилактических мероприятий в исследуемых отделениях.

Обследованию на носительство патогенных и условно-патогенных микроорганизмов подверглись сотрудники урологической клиники: врачи,

медицинские сестра операционного блока, реанимационного отделения, перевязочных отделений. Автор отмечает, что в урологических отделениях источниками ВБИ являются больные с гнойно-септическими инфекциями, а также медицинский персонал исследуемых отделений.

Автором изучена микробная структура внутрибольничной инфекции мочевыводящих путей урологических больных путем проведения количественного и качественного бактериологического исследования мочи и бактериологического анализа отделяемого из ран у 38 пациентов с внутрибольничными инфекциями. Было установлено, что чаще всего в отделяемом из ран высеивались энтеробактерии, в частности, ишерихии, удельный вес которых составил 30,8% случаев. Протеи были обнаружены в 19,2% случаев. Из общего числа обнаруженных грамотрицательных бактерий чаще высеивались *Pseudomonas*, удельный вес которых при этом составил 15,4% случаев. Стафилококки были обнаружены в 15,4% случаев, а стрептококки - в 11,5% случаев.

Ценными для организации работы урологической клиники являются данные о чувствительности возбудителей ГСИ к антибиотикам и химиопрепаратам, которые необходимы для выбора рациональных методов лечения ВБИ. Диссертант приходит к заключению, что в окружающей среде урологических отделений в основном циркулировали *E.coli* (32,1%), *Ps.aeruginosa* (16,4%), *Proteus* (12,6%), *Klebsiella* (5,3%), *Staphylococcus* (20,3%), *Streptococcus* (13,3%), обладающие выраженной полирезистентностью (до 7-9 антибиотиков), что свидетельствует о наличии госпитальных штаммов.

В Главе IV представлены результаты анализа этиологической структуры микрофлоры мочи у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) до и после операции. Диссертант отмечает, что 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%.

Комплексные клинические исследования проведены 112 больным (23,4%) с внутрибольничными инфекциями мочевыводящих путей (ВБИ МП), выявленные у 480 оперированных пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ). Диссертантом установлен характер катетер-ассоциированных инфекций (КАИ) после различных методов оперативного лечения (ТУР и открытые операции). Выявлены нозологические формы ВБИ МП у пациентов с ДГПЖ после ТУР и открытых операций, определён уровень заболеваемости, структура и причины возникновения ВБИ МП.

Диссертантом проводились исследования по изучению катетер-ассоциированных инфекций после оперативных вмешательств в урологических стационарах, изучению изменения иммунологического статуса больных в постоперационный период, осложнившийся

присоединением катетер-ассоциированных инфекций и выявлению диагностических и клинических особенностей внутрибольничных инфекций у урологических больных.

Проведённый экономический анализ позволил автору определить общий финансовый ущерб, наносимый ВБИ МП в урологической клинике.

В заключение главы диссертант доказал эффективность применения поливалентного препарата Секстафаг путем проведения клинических исследований 30 пациентам с ДГПЖ, у которых в послеоперационном периоде присоединилась ВБИ МП.

В заключении диссертации автор обобщает представленные научные данные, демонстрирует обоснованность полученных выводов и заключений и отражают суть выполненной работы.

Принципиальных замечаний по существу выполненной работы нет. Диссертация доступна, информативна, а практические рекомендации имеют большой выход в практику и служат улучшению здоровья урологических пациентов.

Личный вклад диссертанта. Автор принимал непосредственное участие на всех этапах проведённых исследований, в обосновании и формулировке цели и задач исследования, организации работы, проведении научного обзора 238 литературных источников, в сборе первичного материала, его обработки и интерпретации данных. Вся полученная информация систематизирована, обработана статистически и проанализирована автором.

Степень обоснованности и достоверности каждого результата (нового положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

Достоверность построена на анализе медицинской документации 480 пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ), лечившихся в обследуемых стационарах в указанный период - официальных документов учёта и отчётности урологических стационаров за 2013-2015 гг.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации чётко отражают поставленные задачи, которые обоснованы и логически соответствуют результатам проведённых исследований. Направление исследования правильно выбрано, способы его реализации соответствуют поставленным задачам и цели исследования. Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и заключения обеспечивались комплексностью применения современных, информативных методов исследования и новых доступных технологий, достаточным объёмом материала, позволяющих получить статистически достоверные результаты с тщательным теоретическим практическим их обобщением.

Выводы и рекомендации основаны на научном исследовании клинико-эпидемиологических, иммунологических и лабораторных данных, а также

результатом эффективности применения поливалентного препарата Секстафаг больным с ДГПЖ.

Научная новизна и практическая значимость. На основании проведённых репрезентативных исследований с использованием современных эпидемиологических, микробиологических, экономических и статистических методов автором впервые определена современная структура 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.

Изложена эпидемиологическая характеристика различных нозоформ ВБИ у урологических больных; факторы и группы риска пациентов по возникновению ВБИ в исследуемых стационарах.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: широкая циркуляция условно-патогенных микроорганизмов в урологических учреждениях 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.

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

Проведённые эпидемиологические и клинические исследования позволили разработать: методические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике инфекций мочевыводящих путей в урологической практике Республики Таджикистан, утверждённые РИСО Минздрава Республики Таджикистан от 18 ноября 2013 года; учебно-методическую разработку по профилактике инфекций мочевыводящих путей, утверждённые РИСО Минздрава Республики Таджикистан от 25 ноября 2013 года; 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 (№ 3613/R664 от 15.02.2018г.; № 3621/R672 от 15.02.2018г.; № 3664/R715 от 15.10.2019г.; № 3665/R716 от 15.10.2019г.).

Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации.

Диссертационная работа широко апробирована, ее результаты доложены на многочисленных научно-практических конференциях международного, российского и регионального уровня.

Общее количество публикаций – 61. По теме диссертации опубликованы 47 печатных работ, в том числе журнальных статей – 8, в рецензируемых научных журналах, входящих в реестр рекомендуемых ВАК РФ при Президенте Республики Таджикистан. Составлены методические рекомендации – 1, учебно-методическая разработка – 1, разработаны рационализаторские предложения – 4. Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основные положения, результаты, выводы и заключение.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Содержание автореферата полностью отражает все основные аспекты представленной диссертационной работы и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. 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».

Заключение

Таким образом, диссертация Тусматова Шохзода Маъмуровича на тему: «Клинико-эпидемиологические аспекты внутрибольничной инфекции в урологических стационарах и пути их решения» является самостоятельным, законченным научным исследованием, имеющим научное и практическое значение, в котором на основании выполненных автором исследований решена научная проблема совершенствования мероприятий по профилактике ВБИ МП в урологических стационарах Республики Таджикистан, имеющая важное значение для практического здравоохранения.

Работа Тусматова Ш.М. по своей актуальности, уровню проведенных исследований, новизне полученных результатов, теоретической и

практической значимости полностью соответствует требованиям п. 163, главы 10 «Типового положения о диссертационных советах, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, № 505, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и может быть представлена к публичной защите в диссертационный совет 6D.KOA – 010, а её автор достоин присвоения присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.02 – Эпидемиология и 14.01.23 – Урология.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании Ученого совета медицинского факультета Таджикского национального университета (протокол № 7 от 17.03.2021 года)

**Заместитель председателя Ученого совета
медицинского факультета ТНУ,
заместитель декана по науке,
кандидат медицинских наук**



Турсунов Р.А.

Эксперты:

**Доцент кафедры эпидемиологии и
инфекционных болезней медицинского
факультета ТНУ,
кандидат медицинских наук**

Курбонов К.М.

**Ассистент кафедры хирургии медицинского
факультета ТНУ,
кандидат медицинских наук**

Юлдошов М.А.

**Ученый секретарь Ученого совета
медицинского факультета ТНУ,
кандидат медицинских наук, доцент**

Каримова О.А.

Подписи Турсунова Р.А., Курбонова К.М., Юлдошова М.А. и Каримовой О.А. заверяю

**Начальник управления кадров
и специальных работ**



Тавкиев Э.Ш.

Контактная информация: Таджикский национальный университет
Почтовый адрес организации: 734025, г. Душанбе, проспект Рудаки, 17
Тел/факс: +992 (372) 214-88-04; Адрес электронной почты: tnu@mail.tj
Тел.: +992 (372) 21-77-11. Тел.: 907-71-99-67