

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии

им. ак. Н.Н. Бурденко»

Минздрава России

академик РАН, д.м.н., профессор

А.А. Потапов



2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии

имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения

Российской Федерации

о научно-практической значимости диссертации Абудеева Сергея

Анатольевича на тему «Изучение диагностических возможностей

пресепсина в качестве биомаркера нозокомиальной инфекции

центральной нервной системы у нейрореанимационных пациентов»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология

Актуальность темы диссертации

Современная медицина становится все более точной наукой благодаря внедрению в клиническую практику множества точных приборов,

прикладных инструментов, позволяющих унифицировать процесс диагностики состояния пациентов, объективно представлять входящие данные и, исходя из этого, определять оптимальную тактику лечения для достижения максимально возможного благоприятного исхода заболевания. Диагностика нозокомиальной инфекции центральной нервной системы на сегодняшний день является одной из первостепенных задач, у больных находящихся в критическом состоянии в отделении реанимации и интенсивной терапии. НИ-ЦНС является тяжелым осложнением, приводящим к ухудшению состояния пациента, увеличению расходов на лечение и повышению летальности. Диагностика НИ-ЦНС и своевременное назначение антибактериальной сокращает время пребывания в отделении реанимации, улучшает исходы заболевания. В тоже время неадекватная антибактериальная терапия только ухудшает ситуацию, особенно у больных с установленным наружным вентрикулярным дренажом или датчиком внутричерепного давления, при колонизации кожных покровов и слизистых оболочек внутригоспитальными штаммами. В связи с этим своевременная диагностика НИ-ЦНС является первоочередной задачей. Клиническая симптоматика в комбинации с повышением системных маркеров воспаления, повышением цитоза и лактата в ликворе, а так же снижением уровня глюкозы в ликворе и верификация патогенна в ликворе является на сегодняшний день «золотым стандартом» диагностики инфекции ЦНС. Но в клинической практике нередко встречаются ситуации, когда диагностические критерии являются ложноположительными или когда имеет место разнонаправленная динамика, при наличии крови в ликворе после субарахноидального кровоизлияния или в раннем послеоперационном периоде. Наличие крови в ликворе может имитировать клиническую картину НИ-ЦНС

Пресепсин – новый биомаркер системного воспаления, который широко внедрен в практику диагностики системного воспаления в течение

последнего десятилетия. На сегодняшний день нет опубликованных научных работ посвященных определению диагностической значимости пресепсина в ликворе в качестве биомаркера для диагностики НИ-ЦНС.

Связь темы диссертации с планом научных исследований

Диссертационная работа С.А. Абудеева выполнена в рамках инициативного научного исследования на кафедре анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии МБУ ИНО ФГБУ «Государственный научный центр - Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» ФМБА России

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные автором результаты, сформулированные в диссертации выводы и практические рекомендации, несомненно, характеризуются новизной и представляют значительный интерес. В диссертационной работе С.А. Абудеева проанализированы литературные и собственные данные, касающиеся концепции применения новых диагностических критериев нозокомиальной инфекции ЦНС.

В отечественной и мировой литературе нет данных о значении пресепсина в норме. Автором в результате проведенного исследования были определены границы референсных значений для пресепсина в ликворе у пациентов без повреждения ЦНС, и исследована возможность использования пресепсина в ликворе в качестве диагностического критерия нозокомиальной инфекции ЦНС у нейрореанимационных пациентов. Была описана динамика пресепсина в ликворе у нейрореанимационных пациентов с НИ-ЦНС, был проведен сравнительный анализ диагностической значимости пресепсина в

ликворе и пресепсина в крови с диагностической значимостью стандартных интракраниальных и системных маркеров инфекции ЦНС.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Теоретическая и практическая значимость исследования «Изучение диагностических возможностей пресепсина в ликворе в качестве биомаркера нозокомиальной инфекции центральной нервной системы у нейрореанимационных пациентов» заключается в том, что автором на достаточном материале были исследованы возможности пресепсина в ликворе для диагностики нозокомиальной инфекции ЦНС у нейрореанимационных пациентов. Определены границы референсных значений пресепсина в ликворе у пациентов не имеющих патологии со стороны ЦНС. В диссертации даны практические рекомендации по внедрению результатов исследования в практику.

Личный вклад автора

Автор самостоятельно провел анализ профильной научной литературы для обоснования цели и задач диссертационного исследования. В ходе клинической части работы были отобраны профильные пациенты, выполнены лабораторные и клинико-диагностические исследования во все сроки наблюдения. Автор принимал активное участие в подготовке научных публикаций и выступал с научными докладами по результатам проведенных исследований. Им также были сформулированы выводы и практические рекомендации диссертационной работы, написан текст диссертации.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и

ВЫВОДОВ

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации могут быть использованы в практической деятельности

нейрореанимационных отделений, палат интенсивной терапии для неврологических и нейрохирургических пациентов.

Результаты исследования внедрены в рутинную практическую работу ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России и ГБУЗ ГКБ им С.П. Боткина ДЗМ г. Москвы

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов

Диссертационная работа Сергея Анатольевича Абудеева выполнена на высоком научно-методическом уровне. Ее результаты достоверны, научные положения и выводы основаны на достаточном клиническом материале. Интерпретация и обсуждение результатов проводились на основе статистического анализа собственных результатов, а также детального анализа публикаций других исследователей. Положения, практические рекомендации и выводы, содержащиеся в работе, логично вытекают из ее текста, сформированы четко и доступно, аргументированы.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме диссертации С.А. Абудеева опубликовано 3 работы, включенных в список утвержденный ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Не вызывает сомнения высокая степень вовлеченности автора в проведенные научные исследования.

Содержание диссертации, достоинства и недостатки оформления

Диссертационная работа С.А. Абудеева написана в несколько нестандартной манере, в диссертации объединены разделы результатов исследования и обсуждения. Диссертация включает в себя введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований и их обсуждение, выводы и практические рекомендации. Список литературных источников включает 169 работ (из них 9 отечественных, 160 зарубежных авторов). Цель работы соответствует ее названию, а поставленные задачи

логичны и отражают этапы проведенного исследования. Обзор литературы подробно раскрывает суть изучаемой проблемы и основан на современном и репрезентативном материале. Подробно описаны используемые определения, методы получения информации, характеристики групп пациентов, критерии включения в исследование, лабораторные и диагностические методы. Проведенный объем исследования позволяет сделать статистически достоверные выводы. При проведении анализа полученных результатов использовались адекватные методы статистической обработки данных. Автореферат полностью отражает основанные положения диссертационной работы.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Сергея Анатольевича Абудеева на тему: «Изучение диагностических возможностей пресепсина в качестве биомаркера нозокомиальной инфекции центральной нервной системы у нейрореанимационных пациентов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, Попугаева Константина Александровича, в которой на основании проведенных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области нейрореаниматологии, нейрохирургии и неврологии по улучшению результатов диагностики и лечения нозокомиальной инфекции центральной нервной системы у нейрореанимационных пациентов. Таким образом, диссертационная работа С.А. Абудеева полностью соответствует

критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №2 842 от 24.09.2013 г. с изменениями от 21.04.2016 г. №335, №748 от 02.08.2016 г. предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Диссертация и отзыв на нее были обсуждены на заседании проблемной комиссии «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» 27.09.2019, протокол № 5/19.


Заведующий отделением анестезиологии-реанимации

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии


им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Даю свое согласие на обработку личных данных



А.Ю. Лубнин



А.Ю. Лубнин

Подпись заведующего отделением анестезиологии-реанимации ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, д.м.н., профессора А.Ю. Лубнина заверяю:

Ученый секретарь

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии

им. ак. Н.Н. Бурденко»

Минздрава России

К.М.Н.





Г.В. Данилов

« ____ » _____ 2019 г.