

Отзыв

доктора медицинских наук Добрынина Валерия Михайловича на автореферат диссертации Разумовой Дины Владимировны на тему: «Микробиологический мониторинг в комплексе мероприятий по обеспечению инфекционной безопасности в многопрофильном стационаре», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 03.02.03. – микробиология (медицинские науки) и 14.02.02 – эпидемиология (медицинские науки)

Актуальность избранной темы.

Несмотря на общие успехи в профилактике инфекционных осложнений у госпитализированных больных, показатели частоты развития инфекционных осложнений в последние годы не имеют существенной тенденции к снижению, а сами инфекции приобретают характер эпидемических вспышек, нередко с летальными исходами. Поэтому прогнозирование и предотвращение инфекций, которые влияют на качество оказываемой медицинской помощи и приводят к значительному экономическому ущербу, являются актуальными задачами здравоохранения. Факты медико-социальной значимости профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, подчеркиваются во многих публикациях ведущих отечественных и зарубежных специалистов, на которые ссылается диссертант.

В связи с изложенным диссертационное исследование Разумовой Д.В., посвященное вопросам использования данных микробиологического мониторинга для организации своевременных профилактических мероприятий по обеспечению инфекционной безопасности в многопрофильном стационаре является актуальным и носит междисциплинарный характер.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций.

Исследование проводилось на базе ФГБУЗ КБ № 122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России, с использованием современных бактериологических, эпидемиологических, аналитических и статистических методов анализа.

Исходя из актуальности темы исследования, автором была сформулирована цель, для достижения которой были поставлены задачи, для решения каждой из которых проведены соответствующие исследования и получены результаты, ставшие обоснованием для выводов и практических рекомендаций.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается обширностью и разнообразием проанализированного материала: 14462 микробиологических исследований объектов больничной среды, рук персонала и проб воздуха, стерильности инструментов и шовного материала, а также 6570 образцов клинического материала пациентов, анкетирование 1115 пациентов и 50 медицинских работников, визуальный контроль с использованием флуоресцентного геля-маркера для оценки качества обработки рук и поверхностей – 1723 исследования, а также применяемыми методами статистической обработки и расчета уровня статистической значимости полученных данных.

Научная новизна положений, выводов и рекомендаций.

Научная новизна исследования заключается в получении новых данных о спектре возбудителей инфекционных осложнений у пациентов многопрофильного стационара, а также о возможности использования результатов микробиологического мониторинга образцов клинического материала для разработки и организации своевременных профилактических мероприятий.

Основные положения диссертационного исследования докладывались на различных всероссийских и международных научных конференциях. По материалам диссертации опубликовано более 20 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях.

Несмотря на общую положительную оценку материала, представленного в автореферате, следует отметить, что, по моему мнению, второе положение, выносимое на защиту, сформулировано неудачно. В данной интерпретации оно не требует защиты. Кроме того, в качестве дискуссии, прошу ответить на ряд вопросов:

1. Почему, на взгляд автора, несмотря на выявленное низкое качество обработки рук медицинского персонала и его низкую теоретическую подготовку в этом вопросе, в 2008 г. при бактериологическом исследовании проб смывов не были выявлены возбудители инфекционных заболеваний и выявлялись ли они в последующем ?
2. Данные, представленные в таблице 4, свидетельствуют о том, что удельный вес лидирующих штаммов ответственных за инфекционные осложнения в многопрофильном стационаре в 2012 г., по сравнению с 2008 г.,

снижился на фоне увеличения общего количества выявленных штаммов (1316 и 1072 штаммов соответственно). Следует уточнить, за счет каких штаммов произошло такое увеличение и были ли случаи смены лидирующего штамма?

3. Как снижение потребления жидкого мыла в пользу кожных антисептиков может говорить о повышении качества обработки рук медицинского персонала ?

Заключение.

На основании изучения автореферата можно сделать вывод о том, что диссертация Разумовой Дины Владимировны на тему: «Микробиологический мониторинг в комплексе мероприятий по обеспечению инфекционной безопасности в многопрофильном стационаре» по специальностям: 03.02.03. – микробиология (медицинские науки) и 14.02.02 – эпидемиология (медицинские науки), представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», введенного в действие Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Старший научный сотрудник
научно-исследовательского отдела
НИИИ (военной медицины) МО РФ
доктор медицинских наук

В.М. Добрынин

Подпись руки доктора медицинских наук Добрынина В.М.
заверяю

Ученый секретарь диссертационного совета
ДС 215.006.04 НИИИ (ВМ) МО РФ

доктор медицинских наук

26 октября 2015 г.



А.В. Степанов

СПб, Лесопарковая, 4
8 (911) 275-38-88
Dob1995@mail.ru