

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.01

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 13 февраля 2024 г., № 1

О присуждении Чилибийскому Ярославу Игоревичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Дуоденодуоденоанастомоз по kimura с мобилизацией обоих концов атрезированной двенадцатиперстной кишки» по специальности: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки) принята к защите 8 декабря 2023г., протокол № 3-б диссертационным советом 21.3.054.01 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, № 561/нк от 03.06.2021г.

Соискатель Чилибийский Ярослав Игоревич, 1989 года рождения, в 2012 году окончил Донецкий медицинский университет им. М. Горького.

Чилибийский Я.И. работает врачом – детским хирургом отделения экстренной хирургической помощи ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. Г.Н. Сперанского» с III – 2021г. по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре детской хирургии и ортопедии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет»

Минздрава России. В период подготовки диссертации соискатель ученой степени Чилибийский Я.И. являлся лицом, прикрепленным.

Научный руководитель:

Чепурной Михаил Геннадьевич - доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой детской хирургии и ортопедии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России

Официальные оппоненты:

- **Минаев Сергей Викторович** - Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детской хирургии с курсом дополнительного профессионального образования Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России

- **Хворостов Игорь Николаевич** - Доктор медицинских наук, заместитель главного врача по хирургической помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Морозовская детская городская клиническая больница» Департамента здравоохранения г. Москвы

- дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) ФГБОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России. Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук Ростовской Верой Васильевной профессором кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. проф. Л.П. Александрова Клинического института детского здоровья им. Н. Ф. Филатова, утвержден первым проректором, членом-корреспондентом РАН, д.м.н., профессором Свистуновым А.А.

Соискатель имеет 3 опубликованных работы, в том числе 1 работа в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских

рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации. Имеется 1 патент.

Все работы посвящены улучшению результатов лечения врожденной дуоденальной непроходимости у детей путем выбора оптимального объема хирургического вмешательства.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Патент РФ № 2668804, 02.10.2018. Чепурной М.Г., Чепурной Г.И., Кацупеев В.Б., Лейга А.В., Чилибийский Я.И. Способ хирургического лечения врожденной непроходимости двенадцатиперстной кишки у детей. // Патент России № 2668804

2. **Я.И. Чилибийский**, Усовершенствованная технология хирургического устранения врожденной дуоденальной непроходимости / М.Г. Чепурной, Г.И. Чепурной, В.Б. Кацупеев, А.В. Лейга, Я.И. Чилибийский, Б.Г. Розин // Детская хирургия. – 2019. – Том 23, №3. – с.146-149 – 4/0/67 с. ИФ – 0.331

На автореферат отзывов не поступало.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере детской хирургии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

-предложен рациональный способ оперативного вмешательства при атрезии двенадцатиперстной кишки и кольцевидной поджелудочной железе, сохраняющий ее естественную форму после двухсторонней мобилизации;

-установлена скорость транзита химуса по двенадцатиперстной кишке в зависимости от выбранного вида оперативного вмешательства атрезии и кольцевидной поджелудочной железы;

-уточнена особенность васкуляризации области двенадцатиперстнотощекишечного изгиба;

-определены виды осложнений при различных способах оперативных вмешательств;

-разработан алгоритм выбора объема оперативного вмешательства у детей с атрезией двенадцатиперстной кишки и кольцевидной поджелудочной железой уменьшающий применение дуоденоюнального анастомоза.

Научная новизна исследования заключается в том, что:

-разработан способ сохранения естественной формы двенадцатиперстной кишки наложением дуоденодуоденоанастомоза по способу Kimura и посредством подшивания к связке Трейца начального отдела тощей кишки;

-определены особенности васкуляризации в зоне двенадцатиперстнотощекишечного перехода;

-разработан оптимальный хирургический способ и адекватный объем оперативного вмешательства у детей с большим диастазом между сегментами кишки;

-установлены показания к выбору оптимального объема оперативного вмешательства в зависимости от типа атрезии двенадцатиперстной кишки и протяженности диастаза между сегментами кишки.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:

-предложена модификация техники оперативного лечения, позволяющая сохранить естественную форму и функцию двенадцатиперстной кишки при атрезии III типа с большим диастазом концов кишки;

-изучена необходимость восстановления дуоденоюнального изгиба в ходе двухсторонней мобилизации двенадцатиперстной кишки, что приближает к физиологической норме пассаж химуса по ней;

-**установлены** связи между отдаленными результатами лечения атрезии двенадцатиперстной кишки и объемом оперативного вмешательства;

- **разработан** алгоритм выбора объема оперативного вмешательства, способствующий определить оптимальную лечебную тактику у детей с различными видами атрезии двенадцатиперстной кишки.

Значение полученных результатов для практики подтверждается тем, что:

-**разработан** способ оперативного лечения, снижающий необходимость формирования дуоденоюнального анастомоза у новорожденных и алгоритм выбора лечебной тактики при различных видах атрезии двенадцатиперстной кишки у детей;

-**сформулированы** практические рекомендации работы, применяющиеся в практической деятельности клиники детской хирургии и ортопедии РостГМУ на базе ГБУ РО «Городская клиническая больница №20» в г. Ростове-на-Дону и детского хирургического отделения Центра специализированной хирургической помощи ГБУ РО «Областная детская клиническая больница».

Основные результаты проведенных исследований внедрены в учебный процесс кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии РостГМУ, кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии ФПК и ППС РостГМУ.

Оценка достоверности результатов исследования: достоверность результатов исследования обосновывается научной постановкой цели и задач, использованием при проведении комплексного методологического подхода с включением рациональных клинических, инструментальных, оптимальных хирургических, морфологических, статистических методов исследования, достоверностью исходных данных и достаточным числом пациентов (71 ребенок) с редкой врожденной патологией желудочно-кишечного тракта.

Личный вклад соискателя: Автором проведен анализ доступной литературы, обоснованы актуальность и степень разработанности темы, разработан дизайн исследования, сформированы цели и задачи, определена научно-практическая значимость диссертационного исследования. Также автором сформулированы выводы, даны практические рекомендации и подготовлены публикации по теме диссертационного исследования. Автор принял непосредственное участие в лечении пациентов с атрезией двенадцатиперстной кишки и кольцевидной поджелудочной железой. По теме диссертации опубликовано 3 работы, из них 1 статья представлена в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов для публикаций материалов диссертаций. Оформлен патент РФ № 2668804 С1 от 02.10.2018 «Способ хирургического лечения врожденной непроходимости двенадцатиперстной кишки у детей».

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Чилибийского Ярослава Игоревича представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. №1024), а ее автор, за разработку рациональных дополнений к технологии Kimura и внедрение алгоритма выбора оптимального объема оперативного вмешательства у детей с атрезии двенадцатиперстной кишки, заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 13 февраля 2024г. диссертационный совет принял решение за улучшение результатов лечения детей с врожденной дуоденальной непроходимостью присудить Чилибийскому Ярославу Игоревичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки).

