

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.071.05

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 10 марта 2021г., № 4

О присуждении Петрову Демьяну Игоревичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Миниинвазивное этапное лечение при опухолевой левосторонней толстокишечной непроходимости (клинико-экспериментальное исследование)»** по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки принята к защите 21 декабря 2020 г., протокол № 10-б диссертационным советом Д 208.071.05 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, № 2059-2541 от 21.10.2009 г.

Соискатель Петров Демьян Игоревич, 1991 года рождения, в 2014 году окончил ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

Петров Д.И. с 01.09.2016 года по 31.08.2019 года являлся очным аспирантом кафедры неотложной и общей хирургии в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре неотложной и общей хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Соискатель Петров Демьян Игоревич с 2018 года по настоящее время

работает в АО «Группа компаний «Медси» в должности врача-хирурга Приемного отделения /Клиническая больница № 1.

Научный руководитель:

- д.м.н., профессор **Ярцев Петр Андреевич**, профессор кафедры неотложной и общей хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Научный консультант:

- д.б.н., доцент **Тропская Наталия Сергеевна**, ГБУЗ г. Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы», ведущий научный сотрудник научной лаборатории экспериментальной патологии.

Официальные оппоненты:

- д.м.н., профессор **Шаповальянц Сергей Георгиевич**, ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Минздрава России, заведующий кафедрой госпитальной хирургии № 2 лечебного факультета

- д.м.н., профессор **Дибиров Магомед Дибирович**, ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им А.И. Евдокимова» Минздрава России, заведующий кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии

- дали положительные отзывы о диссертации

Ведущая организация Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук Ручкиным Дмитрием Валерьевичем, заведующим отделением реконструктивной хирургии пищевода и желудка и утвержденным доктором медицинских наук, академиком РАН, профессором Ревешвили Амираном Шотаевичем, директором ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России указала, что диссертация Петрова Д.И. является самостоятельной научно-квалификационной работой,

в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной хирургии – разработана оптимальная тактика выбора метода временной декомпрессии ободочной кишки при obturational толстокишечной непроходимости, что позволило улучшить результаты лечения.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе 3 работы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, из них 2 работы в научных изданиях, входящих в международные реферативные базы данных (Web of Science, Scopus). Получен патент на изобретение № 2621590; диплом I степени на X конференции молодых ученых с международным участием «трансляционная медицина: возможное и реальное». Все работы посвящены Улучшение результатов лечения больных с опухолевой толстокишечной непроходимостью путем использования этапных методов лечения.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Петров Д.И. Миниинвазивное лечение редких форм obturational кишечной непроходимости / А. Г. Лебедев, В. Д. Левитский, М. М. Рогаль, П. А. Ярцев, Д. И. Петров // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2018. – №8-2. – С. 24-29. 6/ 1,2 с. ИФ – 0,609.

2. Петров Д.И. Малоинвазивные методы временной декомпрессии ободочной кишки при obturational толстокишечной непроходимости: обзор литературы / Д. И. Петров, П. А. Ярцев, Д. А. Благовестнов, В. Д. Левитский, Б. Т. Цулеискири, И. И. Кирсанов, М. М. Рогаль // Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2019. – Т. 8, № 1. – С. 74–80. 7/1 с. ИФ – 0,288.

3. Петров Д.И. Первый опыт чрескожного метода временной декомпрессии толстой кишки в эксперименте при obturational непроходимости / Д.И. Петров, Н.С. Тропская, П.А. Ярцев, Д.А. Благовестнов, И.И. Кирсанов // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2019. – №3. – С. 3-11. 9/1,8 с. ИФ – 0,306.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Ачкасова Сергея Ивановича, руководителя отдела онкологии и хирургии ободочной кишки ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере 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:

- **предложена** оптимальная тактика выбора миниинвазивной временной декомпрессии ободочной кишки при этапном лечении больных с обтурационной толстокишечной непроходимостью.
- **установлено**, что наиболее эффективным методом временной декомпрессии ободочной кишки при обтурационной толстокишечной непроходимости является колостомия, выполненная из традиционного или лапароскопического доступов.
- **разработан** впервые в хроническом эксперименте чрескожный метод дренирования толстой кишки при обтурационной толстокишечной непроходимости для проведения декомпрессии.
- **доказана** эффективность и безопасность чрескожного дренирования ободочной кишки при экспериментальной обтурационной толстокишечной непроходимости.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что

- **разработана** оптимальная тактика выбора миниинвазивной временной декомпрессии ободочной кишки при этапном лечении больных с обтурационной толстокишечной непроходимостью.

- **уточнены** показания к различным методам временной миниинвазивной декомпрессии ободочной кишки у больных с obturационной толстокишечной непроходимостью.
- **доказано**, что наиболее эффективным методом временной декомпрессии ободочной кишки при obturационной толстокишечной непроходимости является колостомия, выполненная из традиционного или лапароскопического доступов.
- **разработан** чрескожный метод дренирования толстой кишки для проведения декомпрессии в хроническом эксперименте.
- **доказана** эффективность и безопасность чрескожного дренирования ободочной кишки при экспериментальной obturационной толстокишечной непроходимости.

**Практическая значимость полученных соискателем результатов
исследования подтверждается тем, что**

- **внедрены** результаты исследования в клиническую практику отделения ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы и используются в практической деятельности отделения экстренной хирургии, интенсивной терапии и эндоскопии в качестве:
 - практического применения различных методов временной декомпрессии ободочной кишки при опухолевой толстокишечной непроходимости.
 - практических рекомендаций по внедрению результатов работы - оптимизированной лечебно-диагностической тактики к лечению пациентов с опухолевой толстокишечной непроходимостью (Актом внедрения от 12 марта 2020 г.).
- **определены** дальнейшие перспективы использования разработанной оптимальной тактики для лечения пациентов с obturационной толстокишечной непроходимостью.

Научная новизна: в рамках настоящего исследования было доказано, что самым эффективным методом временной декомпрессии является колостомия, выполненная из традиционного или лапароскопического доступов. Разработана оптимальная тактика выбора миниинвазивной временной декомпрессии ободочной кишки при этапном лечении больных с obturационной толстокишечной непроходимостью. Уточнены показания к

различным методам временной миниинвазивной декомпрессии ободочной кишки у больных с obturационной толстокишечной непроходимостью. Впервые разработан чрескожный метод дренирования толстой кишки для проведения декомпрессии в хроническом эксперименте. Доказана эффективность и безопасность чрескожного дренирования толстой кишки при экспериментальной obturационной толстокишечной непроходимости.

Оценка достоверности результатов исследования обеспечивается научной постановкой цели и задач, адекватным им материалом и достаточным числом наблюдений (106 пациентов с диагнозом obturационная толстокишечная непроходимость), обоснованным выбором методов исследований, с последующей обработкой полученных данных адекватными методами математической статистики. Материалом для экспериментального исследования послужили 73 крысы линии Вистар. Полученные результаты исследования сопоставлены с данными мировой литературы по изучаемой теме. Выводы и практические рекомендации логически верны.

Личный вклад соискателя:

Автор лично участвовал в разработке идеи работы, программы и модели исследования, выборе методик исследования, постановке задач. Автором проведен ретроспективный и проспективный анализ пациентов с obturационной толстокишечной непроходимостью. Создана база данных и проведена ее статистическая обработка. Автор непосредственно участвовал в диагностике obturационной толстокишечной непроходимости у пациентов, определял лечебную тактику и оперировал пациентов. Автор совместно с сотрудниками лаборатории экспериментальной патологии НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского выполнил экспериментальную работу. Все хирургические манипуляции, статистическая обработка и анализ данных выполнена непосредственно автором. По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 3 статьи – в научных рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК РФ, из них 2 - в научных изданиях, входящих в международные реферативные базы данных (Web of Science, Scopus). Выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют цели и задачам работы. Автором, на основании выполненных исследований, решена актуальная научная задача

– улучшение результатов лечения больных с опухолевой толстокишечной непроходимостью путем использования этапных методов лечения.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Петрова Демьяна Игоревича представляет собой завершенной научно-квалификационной работой, которая соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановления Правительства РФ 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 28 августа 2017г. № 1024), предъявляемых к диссертационным работам, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

На заседании 10 марта 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Петрову Демьяну Игоревичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.17, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 19, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета

Аметов Александр Сергеевич

Ученый секретарь

диссертационного совета

Самсонова Любовь Николаевна

« 11 » марта 2021 г.

