

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.084.04, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РЯЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27 апреля 2018 г. № 292

О присуждении Родимову Сергею Викторовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Профилактика несостоятельности анастомоза при лапароскопической тотальной мезоректумэктомии» по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите 09 февраля 2018 года (протокол заседания № 275) диссертационным советом Д 208.084.04, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; совет утвержден приказом Минобрнауки России №105/нк от 11.04.2012 г.).

Соискатель Родимов Сергей Викторович, 1990 года рождения, в 2013 году окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В 2017 году окончил аспирантуру в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Рязанский

государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2015 года по настоящее время работает в должности врача колопроктолога отделения колопроктологии в Государственном бюджетном учреждении Рязанской области «Областная клиническая больница». С января 2018 года по настоящее время работает ассистентом кафедры хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Хубезов Дмитрий Анатольевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Царьков Петр Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), кафедра хирургии медико-профилактического факультета, заведующий кафедрой;

Геворкян Юрий Артушевич, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Ростовский научно-

исследовательский онкологический институт» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение абдоминальной онкологии № 2, заведующий отделением

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Сажиним Александром Вячеславовичем, доктором медицинских наук, профессором, член-корреспондентом РАН, заведующим кафедрой факультетской хирургии № 1 лечебного факультета указала, что диссертация Родимова Сергея Викторовича является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно, и содержащей решение актуальной научной задачи в области хирургии прямой кишки – улучшение непосредственных результатов выполнения лапароскопической тотальной мезоректумэктомии.

Соискатель имеет 12 опубликованных научных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах. Общий объем печатных работ 1,6 печатных листа и содержит 80 % авторского вклада.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Выбор превентивного стомирования при формировании низких колоректальных анастомозов [Электронный ресурс] [Текст] / Родимов С.В., Хубезов Д.А., Пучков Д.К., Хубезов Л.Д., Игнатов И.С. // Современные проблемы науки и образования: электронный научный журнал. – 2016. – № 5. – Режим доступа: <http://www.science-education.ru/article/view?id=25111>
2. Лапароскопическая тотальная мезоректумэктомия (обзор литературы) [Текст] / Родимов С.В., Хубезов Д.А., Пучков К.В., Пучков Д.К., Огорельцев А.Ю., Хубезов Л.Д. // Колопроктология. – 2016. - № 4. - С.87-93.

3. Трансанальная тотальная мезоректумэктомия с D3-лимфодиссекцией с ассистенцией через единый лапароскопический доступ [Текст] / Родимов С.В., Сажин В.П., Хубезов Д.А., Пучков К.В., Пучков Д.К., Игнатов И.С. // Хирургия. - 2017. - № 9: - С.88-90.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» за подписью ведущего научного сотрудника отделения неотложной хирургической гастроэнтерологии доктора медицинских наук Гришина Александра Владимировича;

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва» за подписью заведующего кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии, доктора медицинских наук, профессора Власова Алексей Петровича.

Отзывы носят положительный характер, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широко известными достижениями в области хирургии толстой и прямой кишки, наличием научных публикации в области проведённого диссертационного исследования и их соответствием требованиям Положения о присуждении ученых степеней.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлено, что достоверно влияют на развитие послеоперационных осложнений узкий таз и нижеампулярная локализация опухоли в прямой кишке; три и более прошивания линейным степлером и толщина стенки прямой кишки более 5 мм достоверно повышают частоту развития несостоятельности колоректального анастомоза;

доказано, что применение разработанной лечебно-тактической концепции позволяет снизить влияние факторов риска на развитие клинически значимых осложнений колоректального анастомоза;

выявлено, что мобилизация селезеночного изгиба, уровень перевязки нижней брыжеечной артерии не влияют на частоту несостоятельности анастомоза и других послеоперационных осложнений. Применение разработанного алгоритма позволяет стандартизировать показания к мобилизации селезеночного изгиба ободочной кишки и скелетизации нижней брыжеечной артерии с целью лимфодиссекции, а также экономить время операции;

доказано, что предложенный алгоритм компрессии позволяет исключить возникновение кровотечения из линии анастомоза и снизить частоту несостоятельности анастомоза с 19,2% до 11,5%;

методика трансанальной тотальной мезоректумэктомии позволяет снизить в 3,9 раза количество осложнений у пациентов с узким тазом и нижеампулярным раком прямой кишки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

получены достоверные данные о роли различных факторов риска в механизме возникновения осложнений после лапароскопической низкой передней резекции прямой кишки;

предложен алгоритм обследования и лечения пациентов, у которых выявлены такие риски, как узкий таз, нижеампулярная локализация образования в прямой кишке, утолщенная стенка кишки более 5 мм в зоне предполагаемого анастомоза;

переведены и систематизированы результаты зарубежных исследований, посвященных проблемам диагностики и лечения несостоятельств анастомоза, методам улучшения непосредственных результатов передней резекции прямой кишки.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

определены факторы, достоверно влияющие на развитие несостоятельности низкого колоректального анастомоза; выделенные значимые факторы являются основой разработанной лечебно-тактической концепции, применение которой позволяет добиться снижения частоты возникновения осложнений послеоперационного периода в экспериментальной группе;

представлена лечебно-тактическая концепция, направленная на снижение влияния таких факторов риска, как узкий таз, нижеампулярная локализация образования в прямой кишке, утолщенная стенка кишки более 5 мм в зоне предполагаемого анастомоза, позволяет снизить количество пациентов с множественным прошиванием линейным степлером и пациентов с тяжелыми формами несостоятельности анастомоза. Концепция универсальна и адаптивна, что делает ее удобным и эффективным инструментом повышения качества жизни пациентов, перенесших лапароскопическую низкую переднюю резекцию прямой кишки, что имеет важное значение для практической хирургии. Концепция не требует финансовых затрат, ее возможно легко внедрить в любой стационар.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта; использованы сравнения авторских данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором произведен аналитический обзор литературы, сформулирована тема исследования, определены его цели и задачи, разработаны методы его проведения, дизайн исследования. Автор организовывал и принимал участие в сборе первичной

информации по исследованию, формированию базы данных пациентов, систематизировал клинические наблюдения, проводил анализ, выбор методов исследования и интерпретации полученных данных. Участвовал в хирургических вмешательствах, процессе обследования и лечения пациентов.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана и методологии исследования, взаимосвязи выводов.

На заседании 27 апреля 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Родимову Сергею Викторовичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 8 докторов наук по научной специальности 14.01.17 – Хирургия рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, дополнительно введенных членов совета нет, проголосовали: за 15, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета,
д.м.н., профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета,
к.м.н., доцент

27.04.2018



Бутов Михаил Александрович

Песков Олег Дмитриевич