

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

Д 208.084.04 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 22 декабря 2017 г., протокол № 270 о присуждении Шихирману Эдуарду Вадимовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения ожирения» в виде рукописи по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите 23 июня 2017 года, протокол № 247 диссертационным советом Д 208.084.04 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 Шихирман Эдуард Вадимович, 1969 года рождения, в 1992 году окончил Саратовский ордена Трудового Красного Знамени государственный медицинский институт по специальности «лечебное дело».

В 2006 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Комбинированные методы хирургического лечения алиментарно-конституционального ожирения» по специальности «Хирургия».

С 2014 года по настоящее время соискатель кафедры 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.

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 консультант – Пучков Константин Викторович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО.

Официальные оппоненты:

Луцевич Олег Эммануилович – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1;

Евдошенко Владимир Викторович – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением бариатрической хирургии;

Анищенко Владимир Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой хирургии ФПК и ППВ дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический

центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном заключении, составленном Чудных С.М., доктором медицинских наук, профессором, заместителем главного врача по хирургии, указала, что диссертация Шихирмана Эдуарда Вадимовича выполнена на современном методическом уровне и является самостоятельной научно-квалификационной работой и соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утв. Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

На автореферат диссертации поступили отзывы из следующих организаций:

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью ведущего научного сотрудника отделения бариатрической хирургии, доктора медицинских наук, профессора Феденко В.В.;

негосударственного учреждения здравоохранения Дорожная клиническая больница на станции Саратов-II открытого акционерного общества «Российские железные дороги» за подписью заместителя главного врача по хирургической помощи, доктора медицинских наук Слесаренко А.С.;

общества с ограниченной ответственностью Клиники «Докторпластик» за подписью главного хирурга, профессора Сергеева И.В.

Отзывы носят положительный характер, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их соответствием требованиям положения и тем, что они являются компетентными и известными, имеющими научные публикации в области хирургии по проблеме хирургического лечения ожирения.

Соискатель имеет 13 опубликованных научных работ по теме диссертации, в том числе 13 статей в рецензируемых научных изданиях ВАК при Минобрнауки России. Общий объем печатных работ 3,3 печатных листа и содержит 80% авторского вклада.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Профилактика послеоперационной тошноты и рвоты при анестезиологическом пособии в пластической хирургии лица [Текст] / А.Н. Корниенко [и др.] // Российские медицинские вести. – 2008. – № 4. – С. 57–60. – (Соавт.: К.Г. Багаудинов, А.Ю. Гребенников, Э.В. Шихирман).
2. Общая многокомпонентная анестезия с управляемой гипотонией и методика «предупреждающей аналгезии» в пластической хирургии лица [Текст] / А.Н. Корниенко [и др.] // Российские медицинские вести. – 2009. – № 2. – С.62–66. – (Соавт.: К.Г. Багаудинов, А.Ю. Гребенников, Э.В. Шихирман).
3. Пучков, К.В. Рентгенологический контроль положения желудочного бандажа [Текст] / К.В. Пучков, Э.В. Шихирман, Д.Р. Гришкян // Эндоскопическая хирургия. – 2009. – № 6. – С. 11–13.
4. Пучков, К.В. Ультразвуковое исследование как метод контроля положения и состояния внутрижелудочного баллона [Текст] / К.В. Пучков, Э.В. Шихирман, Д.Р. Гришкян // Эндоскопическая хирургия. – 2009. – № 5. – С. 26–27.
5. Пучков, К.В. Хирургическое лечение ожирения и его результаты [Текст] / К.В. Пучков, Э.В. Шихирман, Д.Р. Гришкян // Эндоскопическая хирургия. – 2010. – № 2. – С. 45–54.
6. Сергеев, И.В. Анатомические вариации и асимметрия контура передней стенки грудной клетки у женщин [Текст] / И.В. Сергеев, Э.В. Шихирман, К.В. Пучков // Российский медико-биологический вестник им. академика И.П. Павлова. – 2010. – № 2. – С. 18–23.
7. Шихирман, Э.В. Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения ожирения [Текст] / Э.В. Шихирман, К.В. Пучков // Московский хирургический журнал. – 2015. – №1. – С. 29–35.
8. Шихирман, Э.В. Методы контроля желудочного бандажа [Текст] / Э.В. Шихирман, К.В. Пучков // Эндоскопическая хирургия. – 2015. – №4. – С. 22–24.

9. Шихирман, Э.В. Изменения психосоциального статуса пациентов после бандажирования желудка [Текст] / Э.В. Шихирман, К.В. Пучков // Медицинский совет. – 2016. – № 9. – С. 134–136.

10. Шихирман, Э.В. Контроль состояния внутрижелудочного баллона [Текст] / Э.В. Шихирман, К.В. Пучков // Медицинский совет. – 2016. – № 5. – С. 156–157.

11. Шихирман, Э.В. Липосакция в комплексном лечении выраженного ожирения [Текст] / Э.В. Шихирман, К.В. Пучков // Медицинский совет. – 2016. – № 17. – С. 154–156.

12. Шихирман, Э.В. Результаты лапароскопического бандажирования желудка [Текст] / Э.В. Шихирман, К.В. Пучков // Медицинский совет. – 2016. – № 17. – С. 154–156.

13. Sergeev, I.V. Augmentation-Mastopexy after Massive Weight Loss [Text] / I.V. Sergeev, E.V. Shihirman, T.R. Fayzulin // International Journal of Bio Medicine. – 2016. – Vol.6, № 1. – P. 46-47.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

усовершенствована техника лапароскопического бандажирования желудка, повышена безопасность этой операции с сокращением сроков госпитализации пациентов;

установлены рентгенологические особенности после лапароскопического бандажирования желудка, установлены критерии раннего выявления смещения и нарушение функционирования бандажной системы;

доказана целесообразность и эффективность комбинированной контурной пластики тела (липосакции и абдоминопластики) в комплексной бариатрической программе при морбидном ожирении;

выявлены особенности комбинированных методов абдоминопластики и аугментационной мастопексии, их эффективность и осложнения при выполнении вмешательств после массивного снижения веса тела;

дана всесторонняя сравнительная оценка безопасности и эффективности комплексной хирургии морбидного ожирения в ближайшие и отдаленные сроки на основе достоверных изменений качества жизни и психоэмоционального состояния пациентов;

разработан алгоритм выбора конкретной методики выполнения бариатрической операции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

определена роль малоинвазивных хирургических вмешательств в достижении долговременного и клинически значимого снижения веса тела у пациентов с морбидным ожирением, дана комплексная сравнительная оценка безопасности и эффективности типовых бариатрических вмешательств;

обосновано клиническое значение и определена эффективность ультразвукового исследования и рентгенографии в диагностическом сопровождении пациентов после лапароскопического бандажирования желудка;

показаны анатомические предпосылки методов увеличивающей маммопластики в сочетании со стандартной мастопексией, способствующих достижению удовлетворительного восстановления объема молочной железы и улучшению контуров верхней половины туловища после массивного снижения веса тела;

дана оценка роли и эффективности комбинированной контурной пластики тела в комплексной бариатрической программе;

изучено влияние усовершенствованных малоинвазивных бариатрических вмешательств на психоэмоциональное состояние и качество жизни пациентов, обоснована оптимальная программа комплексной послеоперационной реабилитации.

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

модифицированная техника установки внутрижелудочных баллонов обеспечивает значительное и устойчивое снижение веса тела при приемлемой переносимости лечения, а также минимизацию количества осложнений

бариатрической процедуры;

определение диагностических возможностей ультразвукового исследования в выявлении случаев частичной или полной дефляции внутрижелудочного баллона, а также разработка методики полипозиционного ультразвукового сканирования желудка позволяют контролировать расположение и объем внутрижелудочного баллона с получением дополнительной диагностической информации при возникновении осложнений;

предложенная модификация техники лапароскопического бандажирования желудка позволяет снизить частоту ятрогенного повреждения желудочной стенки, число случаев смещения бандажной системы с нарушением ее функционирования и развития осложнений;

динамический рентгенологический контроль положения и состояния бандажной системы в выбранных проекциях обеспечивает раннее выявление практически всех осложнений лапароскопического бандажирования желудка;

оптимизация применения методов контурной пластики тела в сочетании липосакции и абдоминопластики после значительного снижения массы тела способствует достижению наилучших эстетических результатов и сокращению периода реабилитации пациентов;

разработанная методика увеличивающей маммопластики в сочетании со стандартной мастопексией способствует достижению удовлетворительного для пациентки восстановления объема молочной железы и улучшению контуров верхней половины туловища после массивного снижения веса тела с минимальным риском послеоперационных осложнений;

комплексный анализ особенностей изменения психосоциальных параметров, самооценки, оценка качества жизни после комбинированного и хирургического лечения выраженного ожирения объективизирует оценку эффективности бариатрических операций и позволяет оптимизировать программу послеоперационной реабилитации с достижением устойчивого снижения индекса массы тела.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

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 участии на всех этапах процесса, в разработке дизайна исследования и планировании работы, в непосредственном участии в подборе и анализе литературы, наборе и обработке материала с использованием статистических методов, в личном участии в апробации результатов исследования, подготовке основных публикаций и выступлениях по выполненной работе.

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

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация представляет собой законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы совершенствования оперативной техники типовых бариатрических вмешательств с анализом и разработкой методов диагностического сопровождения и профилактики послеоперационных осложнений, а также оценки влияния комплексного бариатрического подхода на качество жизни пациентов с ожирением, что можно квалифицировать как научное достижение, имеющее важное значение для развития хирургии.

Диссертация соответствует критериям, требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления

Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 22 декабря 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Шихирману Эдуарду Вадимовичу ученую степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 9 докторов наук по специальности 14.01.17 – Хирургия защищаемой диссертации, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, дополнительно введенных членов совета нет, проголосовали: за присуждение ученой степени – 16, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

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

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

25.12.2017



Куликов Евгений Петрович

Песков Олег Дмитриевич