

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 26 июня 2020 г. № 381

о присуждении Литовкиной Татьяне Евгеньевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Использование комбинированных эндоскопических инсуффляций в лечении разрывно-геморрагического синдрома (Меллори-Вейсса)» по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите 27 марта 2020 года (протокол заседания № 372) 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).

Соискатель Литовкина Татьяна Евгеньевна, 1983 года рождения, в 2007 году окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Воронежская государственная медицинская академия имени Н.Н. Бурденко Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Лечебное дело».

С 2015 по 2018 год обучалась в очной аспирантуре на кафедре оперативной хирургии с топографической анатомией федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2018 года по настоящее время работает врачом-хирургом хирургического отделения № 1 бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1». Работает по совместительству на кафедре факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации в должности ассистента.

Диссертация выполнена на кафедре оперативной хирургии с топографической анатомией федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Малеев Юрий Валентинович, Бюджетное профессиональное образовательное учреждение Воронежской области «Воронежский базовый медицинский колледж», преподаватель.

Официальные оппоненты:

Хоробрых Татьяна Витальевна, 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 факультетской хирургии № 2 лечебного факультета, заведующий кафедрой.

Шапкин Юрий Григорьевич, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей хирургии, заведующий кафедрой

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Волгоград, в своем положительном отзыве, подписанном Маскиным С.С., доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой госпитальной хирургии, указала, что диссертация Литовкиной Татьяны Евгеньевны является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно и содержащей решение актуальной научной задачи в области неотложной абдоминальной хирургии – улучшение результатов комплексного лечения больных с разрывно-геморрагическим синдромом путем применения эндоскопических пневмоаппликаций путем нанесения на область источника геморрагии порошкообразного желпластана в сочетании с сефадексом G – 25.

Соискатель имеет 27 опубликованных научных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 27 работ, из них 5 работ в рецензируемых научных изданиях, 1 статья в журнале, входящем в международную цитатно-аналитическую Web of Science; получен 1 патент РФ на изобретение. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах. Общий объем печатных работ 7,3 печатных листа и содержит 80% авторского вклада.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Оптимизация эндоскопической и медикаментозной терапии у больных с желудочно-кишечными кровотечениями / И.Ф. Овчинников, Е.Ф. Чередников, А.А. Глухов [и др.]. – Текст (визуальный) : непосредственный // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2016. – Т. 9, № 2 (31). – С. 102 – 107. – (Соавт.: Ю.В. Малеев, Т.Е. Литовкина, О.Г. Деряева).
2. Современные взгляды на диагностику, лечение и профилактику разрывно-геморрагического синдрома (синдрома Меллори-Вейсса). – Текст (визуальный) : непосредственный / Е.Ф. Чередников, Ю.В. Малеев, А.В. Черных [и др.] //

Вестник новых медицинских технологий. – 2016. – Т. 23, № 4. – С. 161 – 172. – (Соавт.: Т.Е. Литовкина, А.А. Бондаренко, Е.Е. Чередников, А.В. Попов).

3. Современные взгляды на этиологию и патогенез разрывно-геморрагического синдрома (синдрома Меллори-Вейсса) / Е.Ф. Чередников, Ю.В. Малеев, А.В. Черных [и др.]. – Текст (визуальный) : непосредственный // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2016. – Т. 5, № 1 (17). – С. 86 – 98. – (Соавт.: Т.Е. Литовкина, Е.Ф. Чередников, А.Н. Шевцов).

4. Experimental justification of using aseptisorb-A and platelet-rich plasma in endoscopic treatment of mold bleeding stomach defects / E.F. Cherednikov, S.V. Barannikov, Yu.V. Maleev [et al.]. – Text : visual // International Journal of Biomedicine. – 2017. – Vol. 7, No 4. – P. 298 – 301. – (Co-auth.: K.O. Fursov, T.E. Litovkina, E.I. Zakurdaev, E.S. Ovsyannikov).

5. Патент № 2633925, Российская Федерация, МПК А61М13/00, А61В17/94, А61К35/16, А61К35/32, А61К31/721, А61Р1/04. Способ лечения разрывно-геморрагического синдрома (синдрома Меллори-Вейсса): № 2016110561 : заявл. 22.03.2016 : опубл. 25.09.2017 / Чередников Е.Ф., Литовкина Т.Е., Малеев Ю.В. [и др.]; Воронеж. гос. мед. университет им. Н.Н. Бурденко. – (Соавт.: А.В. Будневский, В.В. Адианов, М.Н. Романцов, А.В. Попов). – Текст (визуальный) : непосредственный.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации за начальника кафедры и клиники факультетской хирургии имени С.П. Федорова, доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН, полковника медицинской службы Ромащенко Павла Николаевича;

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего

кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии, доктора медицинских наук, профессора Колсанова А.В.;

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью доцента кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии, доктора медицинских наук, доцента Мусатова О.В.;

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии имени С.С. Михайлова, доктора медицинских наук, профессора Чемезова С.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 желудочно-кишечного тракта, а также их согласием.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

изучены особенности заболеваемости разрывно-геморрагическим синдромом на примере Российской Федерации и Воронежской области в Воронежском городском специализированном Центре по лечению желудочно-кишечных кровотечений;

изучена этиология и патогенез разрывно-геморрагического синдрома (синдрома Меллори-Вейсса);

детально проработаны актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики у пациентов с синдромом Меллори-Вейсса в настоящее время;

в экспериментальных исследованиях выполнена комплексная оценка разной степени гемостатических свойств желпластана, асептисорба-Д, асептисорба-ДТ и сефадекса марки G-25;

установлено лидирующее по своей гемостатической активности сочетание желпластана и сефадекса G-25, что делает целесообразным их комбинированное применение в дальнейшей клинической практике;

доказана высокая эффективность применения разработанного малоинвазивного способа достижения гемостаза с использованием комбинированных пневмоинсуффляций местного гемостатика и сефадекса;

разработана комплексная методика лечения пациентов с разрывно-геморрагическим синдромом с обязательным использованием инсуффляции порошкообразного желпластана и сефадекса, что повысило надежность гемостаза, сократило число повторных кровотечений, позволила предотвратить выполнение экстренных операций, снизить летальность и сократить сроки лечения пациентов, что в целом улучшило результаты лечения данного контингента больных.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

результаты данного исследования создадут теоретическую основу для дальнейшего изучения этиологии и патогенеза разрывно-геморрагического синдрома (синдрома Меллори-Вейсса);

в исследовании углублены теоретические и практические знания по влиянию медикаментозных средств на систему свертывания крови;

изучена и клинически доказана высокая эффективность использования желпластана и сефадекса G-25 для местного эндоскопического гемостаза у больных с синдромом Меллори-Вейсса.

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

результатом представленного научного труда является улучшение результатов хирургического лечения пациентов с разрывно-геморрагическим синдромом путем оптимизации их своевременной диагностики и лечения с

использованием цитопротективных технологий, что даёт возможность уменьшить частоту возобновления кровотечения, ускорить заживление кровоточащих дефектов и в итоге - сократить сроки пребывания в стационаре;

доказана эффективность комбинированного применения порошкообразного гемостатического средства и гранулированного сорбента для гемостаза кровоточащих дефектов, как важного компонента комплексной терапии при синдроме Меллори-Вейсса;

разработанное комплексное лечение и методические рекомендации используются в повседневной работе Воронежского городского специализированного Центра по лечению желудочно-кишечных кровотечений;

автором разработан, научно обоснован и подробно изложен алгоритм лечения пациентов с синдромом Меллори-Вейсса; данные методики достаточно просты и воспроизводимы;

индивидуальный подход к лечению пациентов с разрывно-геморрагическим синдромом;

при диагностике синдрома Меллори-Вейсса следует обращать внимание на локализацию дефекта, тип кровотечения и стадию разрыва;

при продолжающемся кровотечении, угрожающем состоянию больного, следует применять комбинированный эндоскопический гемостаз: в начале рекомендуется применять инфильтрационный метод путем обкалывания дефекта аминокaproновой кислотой с последующей аргоноплазменной коагуляцией (АПК), а затем на область разрыва инсуффлировать порошкообразный желпластан и сефадекс марки G-25.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

положения, выносимые на защиту, базируются на анализе практики, обобщении передового опыта в области хирургии пищеводно-желудочного перехода;

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 автор лично принимал участие в планировании работы, разработке предложенного диагностического метода, наборе материала, процессе диагностики и лечения пациентов, сборе и анализе литературы, в математической и статистической обработке полученных автором данных экспериментальной и клинической части исследования.

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

На заседании 26 июня 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Литовкиной Татьяне Евгеньевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 6 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 14, против нет, недействительных бюллетеней нет.

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

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



Урьясьев Олег Михайлович

Песков Олег Дмитриевич

26.06.2020