

аттестационное дело № _____

дата защиты 19 декабря 2013 г., протокол №9 _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

Д 208.124.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Солодкого Андрея Владимировича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Диссертация ««Гастроинтестинальные стромальные опухоли. Диагностика и хирургическое лечение»» в виде рукописи по специальности 14.01.17 – «Хирургия», выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделении абдоминальной хирургии №1

Диссертация принята к защите «14»ноября 2013 г., № протокола ДС-3/9п

Соискатель Солодкий Андрей Владимирович, гражданин России, на момент защиты диссертации – не работает; в период подготовки диссертации обучался в аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Кригер Андрей Германович, заведующий отделением абдоминальной хирургии № 1 Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Научный консультант - доктор медицинских наук Паклина Оксана Владимировна, главный научный сотрудник отделения патологической анатомии Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Ветшев Петр Сергеевич, гражданин России, доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по лечебной и научно-образовательной части ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,

Горский Виктор Александрович, гражданин России, доктор медицинских наук, профессор кафедры экспериментальной и клинической хирургии медико-биологического факультета ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова», Минздрава России, дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация – ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» г. Москва дала положительное заключение (заключение составлено Аллахвердяном Александром Сергеевичем, доктором медицинских наук, профессором, главным научным сотрудником хирургического торакального отделения).

Отзывов на автореферат не поступало.

В дискуссии принял участие Кубышкин Валерий Алексеевич, доктор медицинских наук, академик РАМН, директор ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»

Соискатель имеет 2 опубликованные работы, из них по теме диссертации- 2 в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования научных результатов диссертаций.

Научные работы по теме диссертации:

Кригер А.Г., Кармазановский Г.Г., Цыганков В.Н., Королев С.В., Солодкий А.В., Ветшева Н.В., Петрушин К.В. Кишечное кровотечение при хроническом панкреатите // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.- 2012.- №2.- С.74-77.

Федоров А.В., Кригер А.Г., Колыгин А.В., Чернова Т.Г., Гончарова Н.Н., Солодкий А.В. Оценка предрасполагающих факторов риска развития

осложнений после сочетанных операций // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.- 2013.- №4.- С.29-33.

Кригер А.Г., Старков Ю.Г., Кармазановский Г.Г., Берелавичус С.В., Горин Д.С., Солодкий А.В., Ветшева Н.Н., Курушкина Н.А. Диагностика и тактика хирургического лечения гастроинтестинальной стромальной опухоли

// Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.- 2014.-№1. г. (принята в печать).

Кригер А.Г., Берелавичус С.В., Кочатков А.В, Солодкий А.В., Ветшева Н.Н., Курушкина Н.А. Первично-множественные гастроинтестинальные стромальные опухоли двенадцатиперстной и тонкой кишок // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.- 2014.-№ 2. (принята в печать).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан подход к определению оптимального алгоритма обследования больных с гастроинтестинальной стромальной опухолью, позволяющий улучшить результаты диагностики и лечения больных с гастроинтестинальной стромальной опухолью;

предложена схема оптимизации тактики хирургического лечения больных с гастроинтестинальной стромальной опухолью желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки, позволяющая выбрать оптимальный метод и объем оперативного лечения;

доказана диагностическая значимость алгоритма обследования, повышающая эффективность современной диагностики гастроинтестинальной стромальной опухоли, сокращающая период обследования и позволяющая спланировать адекватную тактику лечения. Доказана возможность и необходимость, выполнения различного объема оперативных вмешательств, от органосберегающих (в том числе миниинвазивных), до стандартных резекционных при гастроинтестинальных стромальных опухолях различной локализации;

введен алгоритм обследования и хирургического лечения пациентов с гастроинтестинальной стромальной опухолью желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок, который может быть использован в лечебной практике.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о возможности успешного выполнения органосохраняющих операций, в том числе с применением миниинвазивных технологий в лечении больных с гастроинтестинальной стромальной опухолью; *применительно к проблематике диссертации результативно использован* комплекс базовых методов предоперационного и послеоперационного обследования больных, составление базы данных и их статистическая обработка;

изложены факторы, оказывающие как благоприятное, так и отрицательное воздействие на исход хирургического лечения больных с гастроинтестинальной стромальной опухолью желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок;

раскрыты в полной мере понятия о вариантах выполнения органосохраняющих операций, в том числе с применением миниинвазивных технологий;

изучены ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения больных с гастроинтестинальной стромальной опухолью желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок.

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

разработанный и внедренный алгоритм обследования и хирургического лечения больных с гастроинтестинальной стромальной опухолью, позволяет на дооперационном этапе определить предположительный морфологический тип опухоли, и тем самым, выбрать оптимальную тактику лечения больных с гастроинтестинальной стромальной опухолью желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок. Данный алгоритм используется в повседневной практике отдела абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт Хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения РФ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория построена на проверяемых данных, что локализация гастроинтестинальной стромальной опухоли в двенадцатиперстной и тонкой кишке является прогностически неблагоприятным фактором, влияющим на отдаленные результаты хирургического лечения;

идея базируется на анализе практики и обобщении опыта отдела абдоминальной хирургии по лечению пациентов с гастроинтестинальной стромальной опухолью желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок;

использованы данные обследования и лечения 45 больных с гастроинтестинальной стромальной опухолью желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок, находившихся на обследовании и лечении в Институте хирургии им. А.В. Вишневского за период с 2006 по 2012 гг.;

установлено преимущество выполнения органосохраняющих операций, в том числе с применением миниинвазивных технологий, при небольших размерах гастроинтестинальной стромальной опухоли желудка;

использованы методы статистического анализа реализованные в пакетах Statistica (data analysis software system), version 10.0 StatSoft, Inc.

Личный вклад соискателя состоит в его непосредственном участии в лечебном процессе больных, включенных в диссертационное исследование. Автором проведен сбор и обработка полученных результатов на основе анализа историй болезни, оценки течения ближайшего и отдаленного периодов после операции, анализ характера ранних и поздних осложнений. При завершении набора клинического материала автор произвел статистическую обработку полученных данных и их детальную интерпретацию, которую отразил в публикациях в научных журналах.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, основной идейной линии и взаимосвязи выводов.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, соответствует требованиям, установленным действующим Положением о порядке присуждения ученых степеней, и принял решение присудить Солодкому А.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 9 докторов медицинских наук, по специальности научных работников отрасли науки, защищаемой диссертации, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 23, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета
академик РАМН, профессор



В.А. Кубышкин

Ученый секретарь диссертационного совета
доктор медицинских наук

В.И. Шарбаро

19.12.2013