

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.124.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕ-
ЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В. ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВО-
ОХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИС-
КАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 06/2019

Решение диссертационного совета от 13 июня 2019 г., № 6-193

О присуждении Грицюте Андрею Юрьевичу, гражданину

Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дифференцированная тактика хирургического лечения после-операционной хронической неспецифической эмпиемы плевры» по специальному 14.01.17 – хирургия принята к защите 22 марта 2019 года, протокол № ДС-6-п диссертационным советом Д 208.124.01, созданным на базе Федерального Государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Грицюта Андрей Юрьевич, 1990 года рождения. В 2013 г. соискатель окончил факультет фундаментальной медицины Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова по направлению «лечебное дело». В 2015 г. закончил клиническую ординатуру по специальности «хирургия» ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. С 2015 г. по 2018 г. обучался в аспирантуре (очная форма обучения) на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. С марта 2019 г. и по настоящее время работает научным сотрудником в отделении торакальной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Печетов Алексей Александрович - кандидат медицинских наук, заведующий отделением торакальной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Пушкин Сергей Юрьевич – доктор медицинских наук, доцент кафедры хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный торакальный хирург Министерства здравоохранения Самарской области;

Пикин Олег Валентинович – доктор медицинских наук, заведующий торакальным хирургическим отделением МНИОИ имени П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) в своем отзыве, подписанном заведующим кафедрой факультетской хирургии №1 лечебного факультета, академиком РАН, д.м.н., профессором А.Ф. Черноусовым, заведующим отделением торакальной хирургии Университетской клиники №1, член-корреспондентом РАН, д.м.н., профессором В.Д. Паршиным и утвержденном проректором по научно-исследовательской работе, д.м.н., профессором М.И. Секачевой, указала, что данная работа является завершенным научно-квалификационным трудом. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, досто-

верности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор А.Ю. Грицюта заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – “Хирургия”.

Соискатель имеет 22 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 3 работы в рецензируемых научных изданиях.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Печетов А.А., **Грицюта А.Ю.** Осложнения после анатомических резекций легких. Современное состояние проблемы (обзор литературы) // Поволжский онкологический вестник. Научно-практический журнал. – 2017. – № 4(31). – С. 90-99.
2. Печетов А.А., **Грицюта А.Ю.** Хирургическое лечение хронической неспецифической эмпиемы плевры после анатомических резекций // Врач. – 2018. – 29(5). – С. 51-55.
3. Печетов А.А., **Грицюта А.Ю.** Давыденко П.И. Роль предоперационной рентгенологической оценки бронхоплеврального свища при выполнении трансстернальной окклюзии культи главного бронха // Медицинская визуализация. – 2018. - № 2. – С. 70-76.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- Порханова Владимира Алексеевича – академика РАН, доктора медицинских наук, профессора, главного врача ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, заведующего кафедрой онкологии с курсом торакальной хирургии ГБОУ КубГМУ, главного внештатного торакального хирурга Краснодарского края;

- Бармина Виталия Валерьевича - кандидата медицинских наук, научного сотрудника торакального хирургического отделения МНИОИ имени П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России;
- Петрова Романа Владимировича – кандидата медицинских наук, профессора хирургии онкологического центра Фокс Чейз, заведующего отделением торакальной хирургии Университетского госпиталя медицинской школы Lewis Katz университета Тэмпл (Филадельфия, США).

Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах хирургического лечения хронической неспецифической эмпиемы плевры.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

предложен новый алгоритм лечения послеоперационной хронической неспецифической эмпиемой плевры, заключающийся в дифференцированном выборе вариантов хирургического лечения, основанный на этиологии заболевания, наличия бронхоплеврального свища, длины культи главного бронха, диаметре бронхоплеврального соустья, исходного состояния остаточной плевральной полости, соматического статуса пациента.

Обоснованы преимущества разработанного алгоритма: снижение частоты послеоперационных осложнений, рецидивов эмпиемы плевры и бронхоплеврального свища, летальности, улучшение качества жизни пациентов.

Доказана эффективность, воспроизводимость и относительная безопасность транстернальной трансперикардиальной окклюзии культи главного бронха при хронической эмпиеме, осложненной бронхоплевральным свищом.

Определена роль вакуумной терапии в хирургическом лечении хронической послеоперационной неспецифической эмпиемы плевры без бронхиального свища.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана на основе данных, полученных при ретроспективном и проспективном исследовании необходимость дифференцированного подхода в выборе тактики лечения пациентов с хронической послеоперационной неспецифической эмпиемой плевры с позиции доказательной медицины.

Изучены ближайшие и отдаленные результаты разработанного алгоритма, проведено проспективное исследование эффективности вакуумной терапии в сравнении с традиционным местным лечением.

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

разработан дифференцированный алгоритм лечения послеоперационной хронической неспецифической эмпиемой плевры, позволяющий улучшить результаты хирургического лечения, предотвратить развитие осложнений у исследуемой категории пациентов, ускорить восстановление и реабилитацию пациентов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

данная работа носила характер ретроспективного нерандомизированного одностороннего исследования эффективности разработанного и внедренного алгоритма хирургического лечения хронической эмпиемы плевры с проспективным компонентом оценки эффективности вакуумной терапии при лечении данной категории пациентов и внедренного алгоритма. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных методов диагностики и лечения. Использованы современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том:

что автором было исследовано 47 пациентов с хронической неспецифиче-

ской послеоперационной эмпиемой плевры. Диссертант принимал непосредственное участие в обследовании, определении хирургической тактики лечения и послеоперационном ведении пациентов. Автором предложен и апробирован алгоритм лечения хронической эмпиемы плевры, выполнено исследование по оценке эффективности разработанного алгоритма, изучены ближайшие и отдаленные результаты у всех пациентов. Диссертант провел самостоятельный анализ полученных результатов и их статистическую обработку, сделал обобщающие выводы и дал практические рекомендации.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях: Вторая общероссийская конференция с международным участием по торакальной хирургии для молодых ученых и практикующих врачей «Перельмановские чтения» (г. Ярославль, 2016); VI Международный конгресс «Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии» (г. Санкт-Петербург, 2016); VII Международный конгресс «Актуальные направления современной кардиоторакальной хирургии» (г. Санкт-Петербург, 2017).

. С непосредственным участием автора подготовлены все публикации по выполненной работе. Материалы, результаты и выводы работы полностью отражены в 3-х научных публикациях, рецензируемых ВАК. Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссидентом, соответствует объему выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

Внедрение полученных результатов.

Научные результаты и практические рекомендации диссертационного исследования успешно применяются в отделении торакальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России в лечении больных с хронической эмпиемой плевры.

На заседании 13 июня 2019 г. диссертационный совет принял решение присудить Грицюте Андрею Юрьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.17 – «хирургия», участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 20, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Председатель

диссертационного совета,
академик РАН



Амирлан Шотаевич Ревишвили

Ученый секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

«13» июня 2019 г.