

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.124.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В. ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 09/2019

Решение диссертационного совета от 19 декабря 2019 г, № 9-19з о присуждении Козлову Валентину Александровичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Повторные реконструкции пищеварительного тракта после операций на желудке» по специальности 14.01.17 – «Хирургия» принята к защите 04 октября 2019 года (протокол № ДС-9-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 Козлов Валентин Александрович, 1985 г.р., в 2009 г. окончил лечебный факультет Читинской Государственной Медицинской Академии по специальности «Лечебное дело». В 2011 г. закончил клиническую ординатуру по специальности «Хирургия» на базе Дорожной клинической больницы города Читы. С 2011 по 2012 г. обучался в интернатуре по специальности «Онкология» в Краевом онкологическом диспансере г. Читы, где продолжил работу врачом хирургом в торакоабдоминальном отделении по 2016 г. С 2016 по 2019 г. проходил обучение в очной аспирантуре по специальности «Хирургия»

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневого» Минздрава России. Параллельно обучению с 2017 г. по настоящее время работает врачом хирургом экстренной хирургической службы ГКБ имени В.В.Виноградова г. Москвы. Общий стаж работы по специальности — 10 лет.

Диссертация выполнена на базе отделения реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневого» Минздрава России.

**Научный руководитель:**

**Ручкин Дмитрий Валерьевич** - доктор медицинских наук, руководитель отделения реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневого» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

**Вашакмадзе Леван Арчилович** - доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отделения радиохирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Рябов Андрей Борисович** – доктор медицинских наук, руководитель отделения торакоабдоминальной онкохирургии ФГБУ «Московский научно-исследовательский институт имени П.А. Герцена» – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах реконструктивной хирургии желудка.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. В своём отзыве, подписанным заведующим I хирургическим отделением ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», д.м.н., проф. Шестаковым

А.Л. и утвержденным Врио директора ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», д.м.н. Семенякиным И.В. указано, что данная работа является завершенным научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Козлова Валентина Александровича полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемые к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор В.А.Козлов заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации - 3 работы в рецензируемых научных изданиях.

**Наиболее значительные работы по теме диссертации:**

1. Ручкин Д.В. Реконструктивная гастропластика в хирургии болезней оперированного желудка / Д.В. Ручкин, В.А. Козлов, Заваруева А.А. // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. 2019 - №1 (12). - С. 10-16.

2. Ручкин Д.В. Оценка интерпонированного сегмента тощей кишки в отдаленном периоде после гастрэктомии по данным рентгенологического исследования / Д.В. Ручкин, В.А. Козлов, Е.А. Соколова // Диагностическая и интервенционная радиология. 2019 - №13 (1). - С. 11-18.

3. Ручкин Д.В. Еюногастропластика в реконструктивной хирургии оперированного желудка (обзор литературы) / Д.В. Ручкин, В.А. Козлов, А.А. Ниткин // Хирургическая практика. 2019 - №1 (37). - С. 68-75.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**сформулирована** методология повторной реконструкции пищеварительного тракта после операций на желудке, которая при всем исходном мно-

гообразии патологических состояний и индивидуальных особенностей больных базируется на единых принципах физиологического восстановления пищеварительного тракта;

**обосновано** применение мобилизованного тощекишечного сегмента на сосудистой ножке как основного морфофункционального субстрата и пластического материала реконструктивной гастропластики;

**доказано** восстановление или сохранение дуоденального пассажа с пластическим замещением желудка кишечным сегментом, что создает условия для порционного поступления пищи в тонкую кишку и предупреждает рефлюкс-эзофагит, приводит к исчезновению или ослаблению симптомов болезни оперированного желудка и улучшает питательный статус пациентов;

**введена** новая трактовка функциональной эффективности повторных операций на желудке, отличающаяся от таковых при первичных вмешательствах особой взвешенностью в анализе полученных результатов.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказан** универсальный методический подход по выбору способа и пластического материала при реконструктивной гастропластике с учетом варианта первичной операции и особенностей больного;

**предложен** алгоритм выбора пластического материала повторного восстановления пищеварительного тракта в условиях висцерального дефицита, выделены отдельные технические приемы и условия их применения при ремоделировании исходной конструкции;

**изучены** ближайшие и отдаленные результаты персонально подобранных оригинальных операций с применением тонко- или толстокишечного сегмента для редуоденизации. Проведена функциональная оценка выполненных операций, позволяющая судить об улучшении отдаленных результатов хирургического лечения больных с патологией оперированного желудка

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

**внедрены** оригинальные способы реконструктивных операций на желудке с созданием резервуара и клапана на интерпонируемом сегменте тощей кишки;

**разработаны** рациональные варианты редуоденизации в зависимости от особенностей первичной операции и выявленных органических изменений, позволяющие наиболее простым и наименее травматичным для больного способом восстановить естественный пассаж пищи. Определены относительные противопоказания к редуоденизации при повторных операциях на желудке с учетом исходных анатомо-топографических изменений брюшной полости.

#### **Оценка достоверности результатов исследования.**

Научные положения данного исследования базируются на достаточном объеме выборки (анализ хирургического лечения 52 больных, перенесших повторные операции на желудке), комплексным характером проведения обследования, тщательностью проведенного многофакторного анализа ближайших и отдаленных результатов выполненных вмешательств. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных возможностей диагностики. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования.

#### **Личный вклад соискателя состоит в том, что:**

автором проведен анализ результатов хирургического лечения 52 пациентов, которым в НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневского выполнено повторное оперативное вмешательство на желудке (ранее эти пациенты перенесли резекционные, антирефлюксные и дренирующие желудок операции). Диссертант принимал непосредственное участие в операциях, послеоперационном ведении больных, обследовании и сборе лабораторных данных, проведении

инструментальных исследований в ближайшем и отдаленном периоде наблюдения. В работе на основании объективных критериев проведена отдаленная функциональная оценка результатов хирургического лечения. Автор провёл самостоятельный анализ полученных результатов и их статистическую обработку, сделал обобщающие выводы и дал практические рекомендации. При оценке работы прослеживается четкий план исследования и серьезный научно-методический уровень оформления.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях: VI Межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии» (16 ноября 2017 года, г. Томск); Общероссийском хирургическом форуме-2018 с международным участием (3 апреля 2018 года, г. Москва); 30-м Всемирном юбилейном конгрессе IASGO-2018 (11 сентября 2018 года, г. Москва); XXII Российском онкологическом конгрессе (13 ноября 2018 года, г. Москва); VII Межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии» (23 ноября 2018 года, г. Томск); Общероссийском хирургическом форуме-2019 и XXII съезде РОЭХ им. академика В.Д. Федорова (11 апреля 2019 года, г. Москва).

По теме диссертации опубликовано 9 работ, из них 3 статьи в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК для кандидатских диссертаций. Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен является достоверным.

### **Внедрение полученных результатов.**

Научные результаты и практические рекомендации диссертационного исследования успешно применяются в практической деятельности отделения реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ «НМИЦ хирургии им.

А.В. Вишневого» Минздрава России в лечении больных с рецидивом рака желудка и болезнями оперированного желудка.

На заседании 19 декабря 2019 г. диссертационный совет принял решение присудить Козлову Валентину Александровичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия», участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 21, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Председатель  
диссертационного совета,  
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревишвили

Учёный секретарь диссертационного  
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

«19» декабря 2019 г.