

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖ-
ДЕНИЯ «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 № 06/2021

Решение диссертационного совета от 28.10.21, № 9-2021-з
о присуждении Косаревой Надежде Юрьевне, гражданке Российской Фе-
дерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Лапароскопическая декомпрессия чревного ство-
ла с интраоперационной ультразвуковой навигацией: технические аспекты и ре-
зультаты» по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) принята к за-
щите 13 августа 2021 года (протокол № ДС-6-2021-п) диссертационным советом
21.1.044.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного уч-
реждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им.
А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27; приказ о создании диссер-
тационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Косарева Надежда Юрьевна, 1988 г.р., в 2012 г. окончила меди-
цинский факультет СПбГУ по специальности «лечебное дело». С сентября 2012 г.
по август 2013 г. проходила обучение в интернатуре по специальности «Хиур-
гия» на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России. С
сентября 2013 г. по август 2015 г. проходила обучение в ординатуре по специаль-
ности «Эндоскопия» на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России. В период с сентября 2015 г. по июнь 2019 г. Косарева Н.Ю.
являлась аспирантом очной формы обучения ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.

Вишневского» Минздрава России. С июня 2020 г. по настоящее время Косарева Надежда Юрьевна работает врачом-хирургом в ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница № 29 ГКБ им. Н.Э.Баумана Департамента здравоохранения города Москвы».

Диссертация выполнена на базе хирургического эндоскопического отделения ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Научный руководитель:

Старков Юрий Геннадьевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий хирургическим эндоскопическим отделением ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Иванов Юрий Викторович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий хирургическим отделением ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России;

Тавобилов Михаил Михайлович - доктор медицинских наук, доцент кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий отделением гепатобилиарной хирургии ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина Департамента здравоохранения г. Москвы

дали положительные отзывы на диссертацию.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах диагностики и хирургического лечения пациентов с синдромом компрессии чревного ствола.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Мини-

стерства здравоохранения Российской Федерации в своём отзыве, подписанном руководителем отдела общей и неотложной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им.акад. И.П.Павлова, д.м.н., доцентом Корольковым А.Ю. и утвержденном ректором ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, доктором мед. наук, профессором, академиком РАН Багненко С.Ф., указало, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Косаревой Надежды Юрьевны 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.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор Н.Ю. Косарева заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

На автореферат поступил положительный отзыв от доцента кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета, заведующего отделом абдоминальной онкологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, к.м.н. Ивахова Георгия Богдановича, согласно которому автореферат грамотно отражает все этапы диссертационного исследования, а автор диссертационного исследования Н.Ю. Косарева заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет 5 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Старков Ю.Г., Джантуханова С.В., Глаголева Н.Ю., Тимина И.Е., Харазов А.Ф., Давыденко П.И., Волков С.К. Экстравазальная компрессия чревного ствола: технические аспекты и результаты лапароскопической декомпрессии с ин-

траоперационным ультразвуковым исследованием. // Тихоокеанский медицинский журнал. 2018; № 1. С.25-29.

2. Старков Ю.Г., Джантуханова С.В., Глаголева Н.Ю., Тимина И.Е., Харазов А.Ф., Давыденко П.И., Волков С.К. Синдром экстравазальной компрессии чревного ствола. Технические аспекты и результаты лапароскопической декомпрессии с интраоперационной ультразвуковой навигацией. // Эндоскопическая хирургия. 2018; №4. С.25-31. DOI:10.17116/endoskop20182404125

3. Старков Ю.Г., Джантуханова С.В., Глаголева Н.Ю. Хирургическое лечение экстравазальной компрессии чревного ствола //Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2017; №12. С.85-89. 28 DOI:10.17116/hirurgia20171285-89

4. Старков Ю.Г., Покровский А.В., Глаголева Н.Ю., Джантуханова С.В., Тимина И.Е., Харазов А.Ф. Результаты лечения пациентов с экстравазальной компрессией чревного ствола и атеросклеротическим его поражением // Атеротромбоз. 2020; №1. С.104-115.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

предложен усовершенствованный вариант лапароскопической декомпрессии чревного ствола с интраоперационной ультразвуковой навигацией;

разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм диагностики и лечения пациентов с экстравазальной компрессией чревного ствола;

проведен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов различных вариантов хирургического лечения пациентов с синдромом компрессии чревного ствола;

доказано, что лапароскопическая декомпрессия чревного ствола с интраоперационной ультразвуковой навигацией является оптимальной методикой лечения синдрома компрессии чревного ствола. Неудовлетворительные результаты лапароскопических декомпрессий чревного ствола связаны с неполным рассечением срединной дугообразной связки, недостаточным иссечением сдавливающих сосуд нервных ганглиев или фибринозно-измененных соединительнотканых волокон;

доказано, что эндоваскулярные вмешательства при синдроме компрессии чревного ствола в отдаленном послеоперационном периоде в силу развития осложнений оказываются недостаточно эффективными.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что открытые и лапароскопические декомпрессии чревного ствола являются эффективным методом лечения синдрома компрессии чревного ствола. Однако, лапароскопические декомпрессии чревного ствола являются менее травматичным методом лечения данного заболевания в сравнении с традиционными открытymi операциями и сопровождаются меньшим числом послеоперационных осложнений;

изучены результаты открытых, лапароскопических и эндоваскулярных вмешательств у пациентов с синдромом компрессии чревного ствола в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.

Изучены причины неудовлетворительных результатов эндоваскулярных стенирования у пациентов с синдромом компрессии чревного ствола в отдаленном послеоперационном периоде;

доказано, что неудовлетворительные результаты лапароскопических декомпрессий чревного ствола связаны с неполным рассечением срединной дугообразной связки, недостаточным иссечением сдавливающих сосуд нервных ганглиев или фибринозно-измененных соединительнотканых волокон

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

разработан и внедрен в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России и другие лечебные учреждения г. Москвы алгоритм диагностики и лечения пациентов с экстравазальной компрессией чревного ствола;

представлены и подробно описаны, разработанные в процессе выполнения диссертационного исследования, технические особенности проведения

лапароскопической декомпрессии чревного ствола с применением интраоперационной ультразвуковой навигации, направленные на повышение эффективности методики. Изучена эффективность лапароскопического УЗИ;

определены показания к выполнению хирургического вмешательства у пациентов с экстравазальной компрессией чревного ствола;

доказано, что эндоваскулярное стентирование не рекомендовано в качестве первого этапа хирургического лечения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 87 человек. 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:

Автор лично провела обзор литературных источников по тематике исследования, выполнила анализ и обработку полученных данных. Автор участвовала в формулировании дизайна исследования, концепции, цели и задач. Формирование базы данных пациентов, включенных в исследование, производилось лично автором на основе комплексного анализа медицинской документации всех пациентов, проходивших обследование и лечение по поводу синдрома компрессии чревного ствола в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Косаревой Н.Ю. лично проведен анализ основных параметров, аналитическая и статистическая обработка фактического материала. Автор диссертации принимала непосредственное участие в

выполнении хирургических вмешательств, а также ведении пациентов в послеоперационном периоде. Автор лично провела обследование пациентов в отдаленном периоде и анализ полученных результатов. Автор принимала участие в обсуждения результата исследования в научных публикациях, докладах и внедрении их в практическую деятельность.

Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 89,63 %.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на 23-м Международном Конгрессе Европейской Ассоциации эндоскопических хирургов, июнь 2015 г., г. Бухарест, Румыния; XIX Съезде Общества эндоскопических хирургов России (РОЭХ) «Вопросы передачи опыта и освоения новых технологий в малоинвазивной хирургии», 16- 18 февраля 2016 г., г. Москва; 2-м Онкологическом форуме «Белые ночи», 20-24 июня 2016 г., г. Санкт-Петербург; SAGES Annual Meeting, March 22-25 2017, г. Хьюстон, Техас, США; XXIII международной конференции «Отдаленные результаты и инновации в сосудистой хирургии», 22-24 июня 2017 г., г. Сочи; Minimally Invasive Surgery Week 2017, 6-9 September, 2017, г. Сан-Франциско, США; 1-м съезде хирургов Грузии, 6-7 октября 2017 г., г. Тбилиси, Грузия.

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссидентом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

Внедрение полученных результатов.

Результаты диссертационного исследования Н.Ю.Косаревой внедрены в практическую деятельность отделения хирургической эндоскопии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, хирургического отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница №29 им. Н.Э. Баумана» Департамента здравоохранения города Москвы.

На заседании 28 октября 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Косаревой Надежде Юрьевне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 21, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Заместитель председателя
диссертационного совета,
академик РАН

Валерий Алексеевич Кубышкин

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин



«28» октября 2021 г.