

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01, 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 № 1/2022

Решение диссертационного совета от 26 мая 2022 г, № 5-2022-з о присуждении Ильиной Ольге Валерьевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Хирургические аспекты гастрэктомии в рамках программы ускоренного восстановления» по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), принята к защите 17 марта 2022 года (протокол № ДС-1-2022-п) диссертационным советом 21.1.044.01, 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 Ильина Ольга Валерьевна, 1988 г.р., в 2012 г. с отличием окончила лечебный факультет ФGAOY BO «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет). С 2012 по 2015 г. обучалась в клинической интернатуре и ординатуре по специальности «Хирургия» на кафедре госпитальной хирургии Сеченовского Университета. Прошла профессиональную

переподготовку по специальности «Онкология» на кафедре онкологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ.

С августа 2015 г. по февраль 2017 г. Ильина О.В. работала врачом-хирургом и онкологом в отделении хирургической онкологии ФГАУ «НМИЦ «Лечебно-реабилитационный центр» МЗ РФ. С марта 2017 г. по настоящее время Ильина О.В. работает хирургом и онкологом в отделении торакоабдоминальной хирургии, онкологии и маммологии Клинической больницы №1 «АО «Группа компаний «Медси» в Отрадном.

С февраля 2019 г. по настоящее время Ильина О.В. прикреплена для подготовки диссертации в качестве внешнего соискателя ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ. Диссертация Ильиной О.В. выполнена в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России на основании клинического материала, собранного ей за время работы в Лечебно-реабилитационном центре и Клинической больнице №1 Медси.

Научные руководители:

Ручкин Дмитрий Валерьевич - доктор медицинских наук (3.1.9.), заведующий отделением реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»;

Грицкевич Александр Анатольевич - доктор медицинских наук (3.1.6.), заведующий отделением урологии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского».

Официальные оппоненты:

Шестаков Алексей Леонидович, доктор медицинских наук, заведующий отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»,

Рябов Андрей Борисович, доктор медицинских наук, заместитель генерального директора по хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отдела торако-абдоминальной онкохирургии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П. А. Герцена – филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

дали положительные отзывы на диссертацию.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с раком желудка и применением программы ускоренного восстановления в периоперационном периоде.

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 своём отзыве, подписанном заведующим кафедрой факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского д.м.н., профессором Комаровым Романом Николаевичем и заведующим кафедрой онкологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского д.м.н., членом-корреспондентом РАН Давыдовым Михаилом Михайловичем 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 Ильиной Ольги Валерьевны полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федера-

ции № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021, №1539 от 11.09.2021), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор Ильина О.В. заслуживает присуждения исковой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Соискатель имеет 10 публикаций по теме диссертационной работы, в том числе 5 статей в рецензируемых научных журналах и изданиях, входящих в Перечень Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Значение раннего перорального питания после гастрэктомии по поводу рака желудка: исследование с применением метода «псевдорандомизации» / **О. В. Ильина**, А. А. Грицкевич, Д. В. Ручкин, Ю. А. Степанова // *Высокотехнологическая медицина*. – 2021. – Т. 8, № 4. – С. 9–19.
2. Влияние полноты соблюдения программы ускоренного восстановления на результаты хирургического лечения рака желудка / **О. В. Ильина**, Д. В. Ручкин, И. А. Козырин, Ю. А. Степанова. – DOI 10.52090/2542-1646_2021_8_1_29 // *Высокотехнологическая Медицина*. – 2021. – Т. 8, № 2. – С. 31–45.
3. Программа ускоренного восстановления в хирургии рака желудка / **О. В. Ильина**, Д. В. Ручкин, И. А. Козырин, Ю. А. Степанова. – DOI 10.22416/1382-4376-2020-30-6-00-00. // *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии*. – 2020. – Т. 30 (6). – С. 19–27.
4. Роль С-реактивного белка в диагностике инфекционных осложнений и несостоятельности эзофагоюноанастомоза после гастрэктомии / **О. В. Ильина**, Д. В. Ручкин, И. А. Козырин, Ю. А. Степанова. – DOI: 10.18499/2070-478X-2020-13-3-177-189 // *Вестник экспериментальной и клинической хирургии*. – 2020. – Т. 13 (3). – С. 177–189.

5. Лядов, В. К. Роль диагностической лапароскопии и перитонеальных смывов в стадировании рака желудка / В. К. Лядов, **О. В. Ильина** // Московский хирургический журнал. – 2015. – Т. 5 (45). – С. 11–13. – УДК 616-006:617-089.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

доказана безопасность лапароскопического доступа и его влияние на эффективность функционального восстановления пациентов с раком желудка при выполнении гастрэктомии;

доказана безопасность раннего возобновления перорального питания после гастрэктомии и его положительное влияние на скорость функционального восстановления пациентов с раком желудка;

исследована роль С-реактивного белка как предиктора инфекционных хирургических осложнений после выполнения гастрэктомии;

разработаны прогностические модели развития инфекционных хирургических осложнений и несостоятельности эзофагоэуноанастомоза на основании концентраций С-реактивного белка в послеоперационном периоде;

изучена хирургическая безопасность комплекса хирургических аспектов программы ускоренного восстановления при выполнении гастрэктомии у пациентов с раком желудка;

изучена взаимосвязь полноты соблюдения комплекса хирургических аспектов гастрэктомии в рамках программы ускоренного восстановления, частоты и степени тяжести послеоперационных осложнений;

выявлены факторы риска и **разработаны** прогностические модели развития послеоперационных осложнений и низкой степени соблюдения комплекса хирургических аспектов программы ускоренного восстановления в зависимости от клинических факторов (по методу бинарной логистической регрессии, по методу построения дерева классификации).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что уменьшение периоперационного физиологического стресса за счёт уменьшения хирургической травмы способствует функциональному восстановлению пациентов с раком желудка и уменьшению продолжительности госпитализации при выполнении гастрэктомии;

доказано, что при раннем возобновлении перорального питания после гастрэктомии у пациентов с раком желудка отмечается снижение частоты и тяжести послеоперационных осложнений, уменьшается продолжительность госпитализации;

доказана хирургическая безопасность комплекса специфических для хирургии рака желудка элементов программы ускоренного восстановления. Более полное соблюдение комплекса специфических для хирургии рака желудка элементов программы ускоренного восстановления сопровождается улучшением ближайших результатов лечения;

доказано, что С-реактивный белок является предиктором развития послеоперационных инфекционных осложнений и несостоятельности эзофагоэнтероанастомоза;

разработаны и апробированы прогностические модели для выявления послеоперационных осложнений и пациентов из групп риска их развития, что является условием безопасного применения программы ускоренного восстановления;

доказано, что выявление пациентов из групп риска и более полное соблюдение хирургических аспектов программы ускоренного восстановления при выполнении гастрэктомии по поводу рака желудка сопровождается улучшением ближайших результатов лечения.

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

обоснована безопасность и целесообразность применения комплекса хирургических аспектов гастрэктомии в рамках программы ускоренного вос-

становления. Разработаны наглядные прогностические модели развития послеоперационных осложнений и полноты соблюдения хирургических аспектов программы ускоренного восстановления на основании клинических данных. Соблюдение комплекса специфических для хирургии рака желудка мероприятий программы ускоренного восстановления позволяет улучшить результаты хирургического лечения в раннем послеоперационном периоде.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования с использованием метода псевдорандомизации для устранения влияния внешних факторов на результаты лечения, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 120 человек. Исследование основано на принципах доказательной медицины с использованием современных методов диагностики и лечения. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа (псевдорандомизация, бинарная логистическая регрессия, линейная регрессия, построение дерева классификации), 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 изучил результаты лечения 120 пациентов с верифицированным раком желудка, которые были оперированы в объеме гастрэктомии. Автор диссертационной работы принимал непосредственное участие при обследовании пациентов, выполнении хирургических вмешательств, проводил предоперационную подготовку, наблюдал больных в послеоперационном периоде, собирал данные в отдаленном периоде.

Основные положения диссертационного исследования доложены и обсуждены на научно-практических конференциях: XX Российский онкологиче-

ский конгресс (г. Москва, 15–17 ноября 2016 г.); международная конференция Корейской ассоциации по изучению рака желудка KINGCA (г. Бусан, Южная Корея 23–25 марта 2017 г.); международная конференция Корейской ассоциации по изучению рака желудка KINGCA (г. Сеул, Южная Корея, 26-28 апреля 2018 г.); IV Петербургский международный онкологический форум «Белые ночи» (г. Санкт-Петербург, 5–8 июля 2018 г.); заседание Учёного совета ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А. В. Вишневского» Минздрава России (протокол № 9 от 17 сентября 2020 г.) (г. Москва); научно-практическая конференция в on-line формате «Клинические исследования в хирургической практике» (г. Москва, 15 марта 2021 г.).

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 внедрены в работу отделения торакоабдоминальной хирургии, онкологии и маммологии Клинической больницы № 1 АО «Группа компаний «Медси» (г. Москва), отделения реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А. В. Вишневского» Минздрава РФ (г. Москва). Материалы диссертации используются в учебном процессе на кафедре онкологии и кафедре хирургии и хирургических технологий факультета дополнительного профессионального образования ФГБУ ВО «МГМСУ имени А. И. Евдокимова».

На заседании 26 мая 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Ильиной Ольге Валерьевне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 26 человек, участвовавших в заседании, из них 11 докторов наук по спе-

циальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) из основного состава совета и 3 доктора наук, введенных на разовую защиту с правом решающего голоса по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), проголосовали: «за» - 26, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревিশвили

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

«26» мая 2022 г.