

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01, СОЗДАННОГО  
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕ-  
ЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВОО-  
ОХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИС-  
КАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 5/2022

Решение диссертационного совета от 30 июня 2022 г, № 7-2022-з  
о присуждении Стручкову Владимиру Юрьевичу, гражданину Российской  
Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Двухэтапное лечение больных тонкокишечными свищами» по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) принята к защите 25 апреля 2022 года (протокол № ДС-5-2022-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.).

Стручков Владимир Юрьевич, 1993 года рождения, в 2016 г. окончил лечебный факультет «Московского государственного медико-стоматологического университета имени А. И. Евдокимова» по специальности «Лечебное дело». С 2016 по 2018 г. обучался в ординатуре по специальности «Хирургия» на базе НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского. С 2018 по 2021 г. – обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России. С 2018 по 2021 г. - врач-хирург в «Городской клинической больнице им. С.И. Спасокукоцкого». С 2021 г. по настоящее время - младший научный сотрудник отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России.



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

**Научный руководитель:**

**Берелавичус Станислав Валерьевич** - доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

**Вышегородцев Дмитрий Вячеславович** – доктор медицинских наук, старший научный сотрудник отделения миниинвазивной колопроктологии и стационарозамещающих технологий Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России;

**Глабай Владимир Петрович** – доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии Института профессионального образования Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)

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 больных тонкокишечными свищами.

**Ведущая организация:** государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» в своём отзыве, подписанном руководителем отдела гепатопанкреатобилиарной хирургии, д.м.н. Ефановым М.Г. и утвержденным директором ГБУЗ г. Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», член-корреспондентом РАН, д.м.н., профес-



сором Хатьковым И.Е., 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 Стручкова Владимира Юрьевича 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 В.Ю. Стручков заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет 7 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ.

**Наиболее значительные работы по теме диссертации:**

1. **В. Ю. Стручков**, С.В. Берелавичус. Кишечные свищи: страницы истории и варианты классификаций. // Московский хирургический журнал, 2019; 3 (67): 62-67. <https://doi.org/10.17238/issn2072-3180.2019.3.62-67>
2. С.В. Берелавичус, **В.Ю. Стручков**, Е.А. Ахтанин. Консервативный этап лечения больных тонкокишечными свищами. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова, 2020; 6: 98-103. <https://doi.org/10.17116/hirurgia202006198>.
3. М.В. Двухжилов, **В.Ю. Стручков**, С.В. Берелавичус. Множественные наружные несформированные свищи желудочно-кишечного тракта после бариатрического хирургического вмешательства. Клиническое наблюдение. // Московский хирургический журнал, 2020; 3(73): 108-114. <https://doi.org/10.17238/issn2072-3180.2020.3.108-115>.

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

**сформирован и внедрен** в клиническую практику научно-обоснованный протокол периоперационного ведения больных тонкокишечными свищами;

**доказано**, что лечение больных тонкокишечными свищами следует разделять на два этапа - консервативное лечение и реконструктивное хирургическое вмешательство;

**проведен** анализ результатов двухэтапного лечения пациентов с тонкокишечными свищами;

**изучены и проанализированы** способы местного лечения ран у пациентов с тонкокишечными свищами, послеоперационные осложнения в зависимости от способа и объема оперативного вмешательства;

**доказано**, что при невозможности выполнения радикального реконструктивного хирургического вмешательства у больных тонкокишечными свищами обосновано выполнение операции, обеспечивающей «выключение» сегмента кишки со свищем из пассажа кишечного содержимого;

**предложены** определение и классификация рецидивных тонкокишечных свищей, которые позволяют оценить прогноз самостоятельного закрытия свища на фоне консервативной терапии и выбрать тактику лечения, что улучшает результаты лечения больных тонкокишечными свищами;

**разработан и внедрен** информационно-образовательный алгоритм, который позволяет повысить уровень теоретической и практической подготовки врачебного персонала и улучшить результаты хирургического лечения пациентов с тонкокишечными свищами.

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

**доказано**, что для улучшения результатов лечения пациентов с тонкокишечными свищами первым этапом необходимо проводить консервативное лечение, включающее в себя коррекцию нутритивного статуса пациента, контроль генерализации инфекции и местное лечение раны. Второй этап заключается в проведении реконструктивного хирургического вмешательства, направленного на устранение тонкокишечного свища;

**изучена** роль коррекции нутритивного статуса при подготовке пациентов с тонкокишечными свищами к радикальному реконструктивному хирургическому лечению;



**проанализированы** способы коррекции генерализации инфекции среди больных тонкокишечными свищами;

**доказано**, что применение нового сформированного и внедренного научно-обоснованного протокола периоперационного ведения больных тонкокишечными свищами позволяет улучшить результаты лечения.

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

**доказано**, что лучевые методы диагностики (рентгенфистулоэнтерография, компьютерная томография органов брюшной полости) являются ключевыми на этапе предоперационного обследования;

**разработаны** технические приемы выполнения резекционных вмешательств с формированием анастомозов, которые позволяют снизить риск интраоперационных осложнений;

**разработанный и внедренный** научно-обоснованный протокол периоперационного ведения больных тонкокишечными свищами, включающий в себя консервативный этап (нутритивная поддержка, контроль генерализации инфекции, местное лечение раны) и реконструктивное хирургическое вмешательство (технические аспекты) позволяет значительно улучшить результаты лечения и снизить показатель летальности до 3,4 % (по данным отечественных авторов – 35–75%, зарубежных – 6–33%).

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 88 человек. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных методов диагностики и лечения. Используются современные методики сбора и обработки данных, 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 диссертации принимал непосредственное участие при обследовании 88 пациентов с тонококишечными свищами, выполнении хирургических вмешательств, проводил предоперационную подготовку, наблюдал больных в послеоперационном периоде, собирал данные в отдаленном периоде. Автором самостоятельно выполнен анализ данных отечественной и зарубежной литературы, историй болезни и данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов тонкокишечными свищами.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях:

- 1) XIII Всероссийский национальный конгресс лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2019» (28-30 мая 2019 г., г. Москва);
- 2) Общероссийский хирургический Форум-2020 в режиме ON-LINE (14-17 сентября 2020 г., г. Москва);
- 3) XIV Всероссийский национальный конгресс лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2020» (16-18 сентября 2020 г., г. Москва);
- 4) Научно-практическая онлайн конференция «Актуальные вопросы торакоабдоминальной хирургии» (12 ноября 2020 г., г. Москва).

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.

Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 91,3 %.

### **Внедрение полученных результатов.**

Научные результаты и практические рекомендации диссертационного исследования успешно применяются в практической деятельности отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России в лечении пациентов с тонкокишечными свищами. На основании проведенных исследований протокол периоперационного ведения



больных тонкокишечными свищами внедрен в клиническую и педагогическую практику ФГБОУ ВО «Московский государственный медицинский университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

На заседании 30 июня 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Стручкову Владимиру Юрьевичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 23, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Председатель  
диссертационного совета,  
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревিশвили

Учёный секретарь диссертационного  
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

«30» июня 2022 г.