**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Комиссии диссертационного совета 21.1.044.02 при

ФГБУ “Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского” Минздрава России

на этапе предварительного рассмотрения диссертации

ФИО диссертанта «Название диссертации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки)

Комиссия в составе проф. Чжао А.В., проф. Федорова А.В., д.м.н. Козлова И.А. рассмотрела диссертационную работу ФИО диссертанта «название диссертации», автореферат диссертации, список научных трудов и другие документы и пришла к заключению, что диссертационное исследование является законченной научно-исследовательской работой и соответствует профилю диссертационного совета 21.1.044.02 по специальности. 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки)Диссертационная работа ФИО диссертанта актуальна, поскольку обосновывает …...

**Основными задачами работы** являлись**:**

- изучение ….;

- анализ …..;

- исследование ….;

- разработка ….;

- анализ непосредственных и отдалённых результатов …..

**Научная новизна исследования и наиболее существенные результаты**

1. Определена …..;
2. Разработана ……;
3. Впервые ……;
4. Обнаружена …...

**Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций**

Настоящее исследование выполнено лично соискателем на основе данных клинического обследования пациентов, изучения медицинской документации, непосредственного участия в оперативных вмешательствах (санациях и реконструкциях), использовании вакуум-ассистированных повязок, бактериофагов и последующего наблюдения за больными. В исследование было включено 88 пациентов с глубокой стернальной инфекцией после кардиохирургических операций, находившихся на лечении с 2010 по 2019 гг..

В зависимости от выбранной лечебной тактики было сформировано 3 группы больных. В 1-ю группу (сравнения) вошло 48 человек, лечившихся по стандартной двухэтапной методике или «традиционной» одноэтапной тактике, применявшейся преимущественно в ранние годы изучения данной проблемы. В первом случае санационный этап завершался использованием мазевых повязок, а во втором - закрытым ирригационно-аспирационным дренированием после одномоментной пластической реконструкции. Другим пациентам постстернотомную рану после хирургической обработки оставляли открытой, чтобы проводить местное лечение с помощью только вакуум-терапии (2-я группа, n=20) или комбинировать вакуум-терапию с локальным орошением раны бактериофагами и их пероральным введением, помимо проведения рациональной антибактериальной терапии (3-я группа, n=20).

Автор провел самостоятельный анализ полученных результатов и их статистическую обработку, сделал обобщающие выводы и дал практические рекомендации.

Материалы, результаты и выводы работы отражены в 20 научных публикациях. Среди них 5 статей опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК для размещения результатов диссертационных работ. Кроме того, автором получен патент №2746975 (приоритет от 06 мая 2020 г.) на изобретение методики: «Способ комплексного лечения послеоперационного стерномедиастинита у кардиохирургических больных аппаратными вакуум-ассистированными повязками в сочетании с локальным и пероральным использованием бактериофагов».

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

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат». Итоговая оригинальность текста диссертации составила 91,6%.

*Основные положения диссертации доложены и обсуждены на:*

Конгрессы…..

Апробация диссертационной работы проводилось на заседании……

**Научно-практическая значимость и внедрение полученных результатов.**

Полученные результаты диссертационного исследования внедрены в повседневную практику …...

Диссертационная работа ФИО диссертанта «Название темы» по своей актуальности, объему и глубине соответствует требованиям п.9 «Положению о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автореферат диссертации полностью соответствует ее содержанию.

**Заключение:**

1. Диссертационная работа ФИО диссертанта «Название темы» соответствует шифру 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки).

2. Диссертационная работа ФИО диссертанта «Название темы» не имеет заимствований, имеет корректные совпадения в виде наименований публикаций, конференций, физических и юридических лиц, стандартного описания структуры диссертации и сведений о диссертации, терминологии и устойчивых словосочетаний, принятых в медицинской науке.

3. Основные разделы диссертационной работы ФИО диссертанта «Название темы» отражены в публикациях.

4. Количество публикаций в изданиях, рекомендуемых ВАК соответствует требованиям существующего «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г.

Диссертационную работу ФИО диссертанта «Название темы» принять к официальной защите в Диссертационном совете 21.1.044.01 при ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России по специальности 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки).

Официальными оппонентами рекомендовать:

**ФИО – д.м.н. место работы и должность**;

Публикации по специальности:

**ФИО – д.м.н. место работы и должность**;

Публикации по специальности:

.

На внешний отзыв диссертационную работу ФИО диссертанта направить в федеральное государственное бюджетное научное учреждение Наименование ведущей организации

Разрешить печатать автореферат.