

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

объединенного диссертационного совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». Защита прошла на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

аттестационное дело № _____

решение объединенного диссертационного совета от 22.12.2017 г.,
протокол № 18

О присуждении Сафонову Антону Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста» в виде рукописи по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.12 – онкология, принята к защите 22 сентября 2017 года, протокол № 14 объединенным диссертационным советом Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (105203, Москва, Нижняя Первомайская, 70, приказ № 1505/нк от 01 декабря 2015 года).

Соискатель Сафонов Антон Сергеевич, 1988 года рождения. В 2011 году соискатель окончил Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова лечебный факультет по специальности «лечебное дело». В период с 2011 по 2012 года проходил клиническую интернатуру на кафедре госпитальной хирургия №1 по специальности «хирургия» в Первом Московском государственном медицинском университете им. И. М. Сеченова. С 2012 по 2014 гг. проходил клиническую ординатуру по специальности «колопроктология» в ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии» Минздрава России. С 2014 по 2015 гг. проходил клиническую интернатуру по специальности «онкология» в Медицинском институте усовершенствования врачей ФГБОУ ВПО «Московского государственного университета пищевых производств» на базе Московского научно-исследовательского онкологического института имени П. А. Герцена. С 2015 г. по настоящее время работает врачом-хирургом Центра хирургии и трансплантологии в ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный

медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна Федерального медико-биологического агентства».

Диссертация выполнена на кафедре хирургии с курсами онкологии, эндоскопии, анестезиологии и реаниматологии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства Института профессионального последипломного образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

Научный руководитель – Зубрицкий Владислав Феликсович, доктор медицинских наук, профессор, Институт медико-социальных технологий «Московский государственный университет пищевых производств», кафедра хирургии с курсом травматологии, ортопедии, анестезиологии, реаниматологии и нейрохирургии, заведующий кафедрой.

Научный руководитель – Забелин Максим Васильевич, доктор медицинских наук, доцент, Институт профессионального последипломного образования федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна Федерального медико-биологического агентства», кафедра онкологии и радиационной медицины с курсом медицинской физики, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Ищенко Роман Викторович – доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной онкологический диспансер», онкологическое отделение (абдоминальная хирургия) № 11, заведующий отделением.

Покровский Константин Александрович – доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница № 67 им. Л. А. Ворохобова, заместитель главного врача по хирургической помощи.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения РФ, в своем положительном заключении, подписанном Дибировым Магомед Дибировичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии, Генс Геленой Петровной, доктором медицинских наук, профессором, и. о. заведующей кафедры онкологии и лучевой, указали, что диссертационная работа Сафонова Антона Сергеевича на тему: «Хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача по актуальной проблеме – разработка наиболее оптимального метода декомпрессии толстой кишки у больных пожилого и старческого возраста с обструктивной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза, имеющая существенное значение в области ургентной хирургии. По своей актуальности, достоверности и новизне полученных данных, а также научно-практической значимости,

соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 14.01.12 – онкология.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 7 статей в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий. Авторский вклад 85 %. Объем научных печатных изданий 62 страницы.

Наиболее значительные работы:

1. Сафонов А. С. Современный взгляд на диагностику и интенсивную терапию внутрибрюшной гипертензии [Текст] / Е. А. Нестерова, А. С. Сафонов, М. В. Забелин // *Здравоохранение, образование и безопасность*. – 2017. – № 3 (11). – С. 7–17.
2. Сафонов А. С. Колоректальное стентирование при острой толстокишечной непроходимости опухолевого генеза [Текст] / А. С. Сафонов, М. В. Забелин, Л. В. Домарев // *Здравоохранение, образование и безопасность*. – 2017. – № 4 (12). – С. 7–15.
3. Сафонов А. С. Обструктивная резекция и колостома из мини-доступа при острой толстокишечной непроходимости опухолевого генеза [Текст] / М. В. Забелин, А. С. Сафонов // *Здравоохранение, образование и безопасность*. – 2017. – № 4 (12). – С. 22–29.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от заместителя директора по научной работе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А. Н. Рыжих» Министерства здравоохранения РФ, доктора медицинских наук, профессора Фролова С. А.; от главного хирурга Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 15 им. О. М. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы», доктора медицинских наук, профессора Богданова А. Е.; от генерального директора федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный клинический центр высоких медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства России, доктора медицинских наук Агапова К. В.; от профессора кафедры анатомии и оперативной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Чукичева А. В.; от профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Авилова О.В..

Отзывы подтверждают, что анализ большой когорты пациентов пожилого и старческого возраста с обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза позволили выявить связь между динамикой изменения внутрибрюшного давления и тяжестью состояния пациентов; продемонстрировано,

что малоинвазивные методы декомпрессии при острой толстокишечной непроходимости опухолевого генеза у больных пожилого и старческого возраста позволяют добиться наиболее благоприятных результатов лечения; предложен алгоритм диагностики и лечения для пациентов пожилого и старческого возраста с обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза с отягощенным соматическим статусом. Это указывает на актуальность, большую научную и практическую значимость проведенных исследований. Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в хирургии и онкологии, а также наличием публикаций по профилю диссертационного исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

дана оценка традиционных и малоинвазивных методов лечения обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза у людей пожилого и старческого возраста,

изучена динамика изменения внутрибрюшного давления при обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза,

выявлена прямая зависимость между уровнем внутрибрюшного давления и тяжестью состояния пациентов по шкалам SAPS II, APACHE II и индексом коморбидности,

изучена связь между степенью декомпенсации кишечной непроходимости и степенью внутрибрюшной гипертензии,

дан обоснованный алгоритм диагностики и лечения обтурационной толстокишечной непроходимости опухолевого генеза для лиц пожилого и старческого возраста,

получены данные об эффективности малоинвазивных методов декомпрессии толстой кишки у пациентов пожилого и старческого возраста,

оценены критерии применения малоинвазивных методов лечения обтурационной толстокишечной непроходимости опухолевого генеза у людей старших возрастных групп.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

показано, при острой обтурационной кишечной непроходимости опухолевого генеза отмечено повышение внутрибрюшного давления, развитие внутрибрюшной гипертензии. Чем выше уровень внутрибрюшного давления, тем тяжелее состояние больного. Соответственно, измерение уровня внутрибрюшного давления наряду с другими методами исследования позволяет оценить степень декомпенсации обтурационной толстокишечной непроходимости и определить наиболее приемлемый метод хирургического лечения;

показана прямая зависимость между уровнем внутрибрюшного давления и тяжестью состояния пациентов по интегральным шкалам-оценкам SAPS II, APACHE

II и индексом коморбидности;

продемонстрировано, что по сравнению с традиционной тактикой малоинвазивные методы лечения острой толстокишечной непроходимости опухолевого генеза у больных пожилого и старческого возраста позволяют добиться наиболее благоприятных результатов;

доказано, что колоректальное стентирование является методом выбора у больных пожилого и старческого возраста с обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза с индексом коморбидности Charlson более 5 баллов и диаметром опухолевой стриктуры более 4 мм.

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

при острой толстокишечной непроходимости с момента поступления необходимо производить мониторинг внутрибрюшного давления в мочевом пузыре с целью оценки степени внутрибрюшной гипертензии.

в первые часы от момента поступления необходимо выполнить комплексный диагностический поиск, что позволит точно сформулировать клинический диагноз и определиться с дальнейшей тактикой лечения согласно предложенному алгоритму.

методом выбора хирургической тактики у больных пожилого и старческого возраста с обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза является малоинвазивная декомпрессия, способствующая профилактике синдрома внутрибрюшной гипертензии и полиорганной недостаточности и вследствие этого достижению хороших клинических результатов.

лицам пожилого и старческого возраста с обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза и с отягощенным соматическим статусом рекомендуется выполнять колоректальное стентирование как наиболее эффективный метод малоинвазивного вмешательства.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что: научные данные получены с использованием сертифицированного оборудования и применения современных стандартизированных методов доказательной медицины, анализ результатов проведенного исследования выполнен на высоком методическом уровне. Объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; **теоретические подходы** к проведению исследования согласуются с имеющимися в литературе опубликованными данными по теме диссертации; **идея базируется** на анализе и обобщении результатов научных исследований, полученных другими отечественными и зарубежными учеными; **установлено** качественное совпадение результатов исследования с результатами независимых авторов, которые занимаются различными методами лечения пациентов данной категории; **использованы** современные методики сбора и обработки данных.

Личный вклад соискателя состоит в формировании концепции исследования, непосредственном участии в исследовании, обработке и анализе полученных данных, статистической обработке материала, а также в подготовке основных публикаций по

выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием актуальности изучаемого вопроса, последовательного плана исследования и полученными результатами.

Объединенным диссертационным советом Д 999.052.02 сделан вывод о том, что диссертационная работа Сафонова Антона Сергеевича на тему «Хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста» представляет собой научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача, имеющая существенное значение в практике хирургов и онкологов и соответствует критериям, изложенным в пункте 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года.

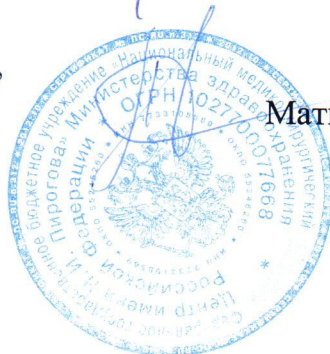
На заседании 22 декабря объединенный диссертационный совет Д 999.052.02 принял решение присудить Сафонову Антону Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования объединенный диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия, 4 доктора наук по специальности 14.01.12 – онкология, из 33 человек, входящих в состав совета, дополнительно введенные на разовую защиту 4 доктора наук по специальности 14.01.12 – онкология. Проголосовали: за – 25, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук, профессор

Стойко Юрий Михайлович

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук, профессор



Матвеев Сергей Анатольевич

«25» декабря 2017 года.