

Заключение диссертационного совета Д 208.085.01 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от «13» июня 2019 г. протокол № 6/з
О присуждении Федорину Александру Ивановичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Обоснование способов лечения острой кишечной непроходимости у больных с перитонитом (клинико-экспериментальное исследование)» по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите «10» апреля 2019 года, протокол № 3/п, диссертационным советом Д 208.085.01 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89, утвержденный приказом №105/НК от 11.04. 2012.

Соискатель Федорин Александр Иванович, 1984 года рождения. В 2007 году окончил лечебный факультет федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело». Работает в должности врача-хирурга отделения гнойной хирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Самарская городская клиническая больница № 8». С 2010 по 2013 гг. проходил обучение в аспирантуре федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней №2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Белоконов Владимир Иванович, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургических болезней №2, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Дибиров Магомед Дибирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургических болезней и клинической ангиологии, заведующий кафедрой;

2. Белик Борис Михайлович, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей хирургии, заведующий кафедрой
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Москва, в своём положительном заключении, подписанном Кригером Андреем Германовичем, доктором медицинских наук, профессором, руководителем отделения хирургической гастроэнтерологии Центра абдоминальной хирургии указала, что по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Федорина Александра Ивановича имеет важное научно-практическое значение для хирургии, соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к

кандидатским диссертациям, а её автор Федорин Александр Иванович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, из них по теме диссертации 15 работ; в том числе опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 5. Общий объем составляет 2,5 печатных листа, авторский вклад – 85%. Получен 1 патент на изобретение (Патент RU № 2532304 С1 от 10.11.2014).

Наиболее значительные работы по теме диссертационного исследования:

1. Белоконев, В.И. Определение показаний к наложению анастомозов и выведению кишечных стом у больных с перитонитом и острой кишечной непроходимостью [Текст] / В.И. Белоконев, А.И. Федорин // Вестник Авиценны. – 2012. - № 3. – С.30-33.

2. Федорин, А.И. Особенности формирования стомы при ограниченной подвижности выводимой кишечной петли [Текст] /А.И. Федорин// Аспирантский вестник Поволжья. – 2013. - № 5-6. – С.129-131.

3. Федорин, А.И. Морфологические изменения в стенке резецированной тонкой кишки у пациентов с непроходимостью кишечника и разной стадией энтеральной недостаточности [Текст] / А.И. Федорин, Т.А. Федорина // Известия Самарского научного центра РАН. – 2015. – №5. – С.920-924.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Медицинской академии им. С. И. Георгиевского - структурного подразделения федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского», заведующего кафедрой хирургии №2, доктора медицинских наук, профессора Ильиченко Федора Николаевича;

2. Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессора кафедры факультетской хирургии и трансплантологии, доктора медицинских наук, профессора Кукоша Михаила Валентиновича;

3. Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой общей хирургии №1, доктора медицинских наук, профессора Самарцева Владимира Аркадьевича;

4. Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой общей хирургии с курсом лучевой диагностики ИДПО, доктора медицинских наук, профессора Нартайлакова Мажита Ахметовича;

5. Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой общей хирургии, доктора медицинских наук, профессора Винника Юрия Семеновича.

В отзывах отмечалась актуальность, новизна и практическая значимость работы по разработке алгоритма выбора способа хирургического лечения острой кишечной непроходимости и перитонита в зависимости от его стадии.

Все отзывы положительные, замечаний и вопросов не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью, своими достижениями в данной отрасли науки; наличием публикаций в соответствующей сфере исследований; способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработан** алгоритм выбора способа хирургического лечения острой кишечной непроходимости и перитонита в зависимости от стадии перитонита и проведена оценка клинической эффективности его использования; **предложен** способ формирования кишечной стомы при тотальном спаечном процессе в брюшной полости (патент РФ на изобретение № 2532304 от 10.11.2014 г.); **установлены**

оптимальные сроки реконструктивной операции устранения тонкокишечных стом и восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта в зависимости от уровня выведения стомы; **доказано**, что способ хирургического лечения с формированием тонкокишечных стом у больных с острой кишечной непроходимостью и перитонитом в стадии энтеральной недостаточности достоверно позволяет в 3 раза снизить риск летальности и развития послеоперационных осложнений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс общепринятых клинических, лабораторных, инструментальных, морфологических методов исследования; при экспериментальном повышении внутрибрюшного давления **изучен** характер морфофункциональных изменений в различных отделах желудочно-кишечного тракта, преимущественно в тонкой кишке, и **установлено**, что в течение первой недели преобладают гемодинамические и острые воспалительные процессы, которые спустя месяц сменяются на необратимые атрофически-склеротические изменения; **изложено**, что борьба с повышенным внутрибрюшным давлением является одним из возможных путей патогенетического воздействия на прогрессирование перитонита; **уточнена** структура острых хирургических заболеваний, осложненных острой кишечной непроходимостью и перитонитом, при которых имелись показания к выведению тонкокишечных стом; **раскрыта** достоверная прямая зависимость частоты неблагоприятных исходов лечения больных с острой кишечной непроходимостью от стадии развития перитонита и выбранного метода операции; **доказана** целесообразность применения способа хирургического лечения с формированием тонкокишечных стом при учете стадии перитонита и создания оптимальных условий для их закрытия малоинвазивными способами.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что результаты диссертационного исследования: внедрены в практическую работу хирургических отделений ГБУЗ СОКБ им. В. Д. Середавина, ГБУЗ СО СГКБ №1 им. Н. И. Пирогова, ГБУЗ СО СГКБ №8 и используются в учебном процессе на кафедре

хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России; **определены** перспективы практического применения результатов диссертационного исследования; **создана и представлена** система практических рекомендаций.

Результаты диссертационного исследования рекомендуется использовать в лечебной работе учреждений здравоохранения и в образовательном процессе на профильных кафедрах медицинских образовательных учреждений.

Оценка достоверности и новизны результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании, с использованием современных стандартизированных методов исследования. **Теория исследования согласуется** с имеющимися в литературе опубликованными данными других авторов по теме диссертации. **Идея базируется** на анализе и обобщении научных данных, полученных в исследованиях отечественных и зарубежных ученых. **Установлено** отсутствие совпадений авторского результата решения научной задачи с результатами, представленными в других научных источниках; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Полученные соискателем результаты дополняют новыми данными изучаемый вопрос.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах процесса: самостоятельно обозначенной научной задаче и поиске методов решения задач исследования, в непосредственном участии при получении, обработке, статистическом анализе полученных данных, в разработке, внедрении и клинической апробации алгоритма принятия клинического решения по выбору способа хирургического лечения острой кишечной непроходимости у больных с перитонитом, способа выведения стомы при тотальном спаечном процессе в брюшной полости, а также в подготовке основных научных публикаций и практических рекомендаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается полученными результатами, а также наличием последовательной схемы

исследований и актуальностью изучаемого вопроса; содержит новые научные результаты и свидетельствует о личном вкладе автора диссертации в науку.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Федорина Александра Ивановича на тему: «Обоснование способов лечения острой кишечной непроходимости у больных с перитонитом (клинико-экспериментальное исследование)» является научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача по улучшению результатов лечения больных с острой кишечной непроходимостью и перитонитом путем выполнения обоснованного объема операции в зависимости от стадии перитонита, имеющая важное значение для современной хирургии, соответствует требованиям п. 9 - 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Федорин Александр Иванович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

На заседании «13» июня 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Федорину Александру Ивановичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 11 докторов наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета
академик РАН,
доктор медицинских наук,
профессор

Котельников Геннадий Петрович

Ученый секретарь
диссертационного совета
кандидат медицинских наук
«13» июня 2019 г.

Долгушкин Дмитрий Александрович