

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.074.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 24.02.2022 г. № 5

О присуждении Максимовой Кристине Игоревне, гражданство Российское, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Показания к формированию межкишечного анастомоза при колоректальном раке у пациентов пожилого и старческого возраста с разрешившейся кишечной непроходимостью» по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 22.12.2021 г., протокол № 26, диссертационным советом 21.2.074.01 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (620028, Российская Федерация, обл. Свердловская (66), г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3; Приказы Рособрнадзора №2397-1949 от 21.12.2007 г. и №1925-1432 от 09.09.2009 г.).

Соискатель ученой степени Максимова Кристина Игоревна, 19.06.1992 года рождения, в 2014 году окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности Лечебное дело. В период подготовки диссертации Максимова Кристина Игоревна с 2015 по 2018 год освоила программу подготовки научно-педагогических кадров в

очной аспирантуре по направлению 31.06.01 – Клиническая медицина в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2015 года работает в практическом здравоохранении в должности врача-хирурга в 1 хирургическом отделении частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Екатеринбург».

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней, сердечно-сосудистой хирургии, реконструктивной и пластической хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Засорин Александр Александрович; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доцент кафедры хирургических болезней, сердечно-сосудистой хирургии, реконструктивной и пластической хирургии, научная специальность 3.1.9. Хирургия.

Официальные оппоненты:

Алиев Фуад Шамильевич — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Анищенко Владимир Владимирович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии (ФПК и ППВ), федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном Заривчацким Михаилом Федоровичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой факультетской хирургии №2 ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, указала, что диссертация Максимовой К.И. является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная задача - выявлены дополнительные факторы риска несостоятельности швов межкишечного анастомоза у пациентов пожилого и старческого возраста, тем самым улучшены результаты оперативного лечения в данной группе больных с разрешившейся кишечной непроходимостью опухолевой этиологии, что имеет существенное значение для медицины, а именно для хирургии, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Соискатель ученой степени имеет 9 печатных работ, при этом по теме диссертации опубликовано 9 работ, из них в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ – 3, в материалах международных и всероссийских научно-практических конференций – 3, в прочих рецензируемых изданиях – 3. Общий объем опубликованных по диссертации работ – 30 печатных листов, авторский вклад составляет от 70 до 100%.

Наиболее научно значимые опубликованные работы:

1. Осложненный колоректальный рак: анализ современного состояния проблемы / А. С. Чернядьев, А. А. Засорин, К. И. Максимова // Уральский медицинский журнал. – 2016. – № 7(140). – С. 156-160.

2. Максимова К.И., Засорин А.А. Особенности лечения колоректального рака у пациентов пожилого и старческого возраста // Альманах Института хирургии им. А.В. Вишневского, Екатеринбург, 2017 г. - № 3. – С. 137-138.

3. Максимова, К. И. Возможности использования КТ-ангиографии при субкомпенсированной кишечной непроходимости опухолевой этиологии у пациентов пожилого и старческого возраста / К. И. Максимова, А. А. Засорин // Актуальные вопросы медицины. Инновационные технологии в хирургии, Пермь, 21–22 сентября 2018 года. – Пермь: Типография Издательства Книжный формат, 2018. – С. 89-91.

4. Максимова, К.И. Оценка риска несостоятельности первичного межкишечного анастомозу больных пожилого и старческого возраста при кишечной непроходимости опухолевой этиологии / К. И. Максимова, А. А. Засорин // Инфекции в хирургии. – 2018. – Т. 16. – № 1-2. – С. 16-17.

5. Максимова, К.И. Результаты профилактики гнойно-септических осложнений при оперативном лечении больных пожилого возраста с субкомпенсированной кишечной непроходимостью опухолевой этиологии / К. И. Максимова, А. А. Засорин // Русский медицинский журнал. Медицинское обозрение. – 2020. – Т. 4. – № 3. – С. 143-147.

На диссертацию и автореферат поступил положительный отзыв от:

- Бондаревского Ильи Яковлевича, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры госпитальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

В отзыве отмечена актуальность, научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования, критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием научной школы по выбранной специальности и общими научными темами исследований.

1. Хирургическое лечение при опухолевой толстокишечной непроходимости: проблемы и перспективы (обзор литературы) / Ф. Ш. Алиев, В. Ф. Алиев, Р. Г. Алборов, Р. Ф. Алиев // Медицинская наука и образование Урала. – 2021. – Т. 22. – № 4(108). – С. 160-165. – DOI 10.36361/1814-8999-2021-22-4-160-165

2. Use of stapled t-shaped small intestinal anastomosis / А. Ya. Ilkanich, V. V. Darvin, F. Sh. Aliev, Yu. S. Voronin // Vestnik NovSU. – 2020. – No 4(120). – P. 112-115.

3. Роль консервативной терапии в лечении осложненного колоректального рака / А. Я. Ильканич, В. В. Дарвин, Ф. Ш. Алиев, С. В. Полозов // Онкологическая колопроктология. – 2019. – Т. 9. – № 1. – С. 60-64.

4. Сравнительная характеристика колоректальных анастомозов при реконструктивновосстановительных операциях / Ф. Ш. Алиев, В. Ф. Алиев, А. Я. Ильканич [и др.] // Колопроктология. – 2019. – Т. 18. – № S3(69). – С. 78.

5. Алиев, Ф. Ш. Биологическая проницаемость компрессионного и лигатурного тонкотолстокишечного соустья в сравнительном аспекте / Ф. Ш. Алиев, С. Б. Азизов // Медицинская наука и образование Урала. – 2017. – Т. 18. – № 2(90). – С. 87-90.

6. Проблемные вопросы неотложной хирургии правой половины толстой кишки / Ф. Ш. Алиев, С. Б. Азизов, В. Ф. Алиев [и др.] // Медицинская наука и образование Урала. – 2017. – Т. 18. – № 1(89). – С. 141-147.

7. Азизов, С. Б. Способ формирования у-образного компрессионного арэфлюксного тонкотолстокишечного анастомоза с концевой энтеростомой в условиях острой кишечной непроходимости / С. Б. Азизов, Ф. Ш. Алиев // Медицинская наука и образование Урала. – 2017. – Т. 18. – № 2(90). – С. 132-135.

8. Проблемные вопросы неотложной хирургии правой половины толстой кишки / Ф. Ш. Алиев, С. Б. Азизов, В. Ф. Алиев [и др.] // Медицинская наука и образование Урала. – 2017. – Т. 18. – № 1(89). – С. 141-147.
9. Архипова, А. А. Современные возможности и перспективы ранней диагностики рака желудка / А. А. Архипова, В. В. Анищенко // Acta Biomedica Scientifica (East Siberian Biomedical Journal). – 2021. – Т. 6. – № 3. – С. 113-125. – DOI 10.29413/ABS.2021-6.3.12.
10. Cytological and molecular diagnosis of hürthle cell thyroid tumors: Analysis of three cases / S. E. Titov, Y. A. Veryaskina, T. L. Poloz, V. V. Anishchenko // Molecular and Clinical Oncology. – 2021. – Vol. 15. – No 1. – DOI 10.3892/mco.2021.2311.
11. Анищенко, В. В. Субтотальная колэктомия у пациентов с хроническим колостазом на фоне долихоколон / В. В. Анищенко, Д. А. Ким // Эндоскопическая хирургия. – 2020. – Т. 26. – № 6. – С. 12-16. – DOI 10.17116/endoskop20202606112.
12. Лапароскопическая продольная резекция желудка с двойным транзитом в лечении ожирения в сочетании с СД II типа и ГЭРБ / В. В. Анищенко, Д. А. Ким, О. А. Шумков, А. А. Смагин // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2020. – № 10(182). – С. 83-87. – DOI 10.31146/1682-8658-ecg-182-10-83-87.
13. Анищенко, В. В. Трансанальные SILS-port операции при раке прямой кишки / В. В. Анищенко, А. А. Басс, А. А. Архипова // Колопроктология. – 2015. – № S1(51). – С. 59a-59b.
14. Клиника острых перфораций тощей и подвздошной кишки / М. Ф. Заривчацкий, С. С. Шубина, Д. И. Тимшина [и др.] // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2020. – Т. 10. – № 4. – С. 151-153.
15. К вопросу об оперативном лечении торакоабдоминальных ранений / Д. Г. Амарантов, М. Ф. Заривчацкий, А. А. Холодарь [и др.] // Пермский медицинский журнал. – 2019. – Т. 36. – № 1. – С. 14-20. – DOI

10.17816/pmj36114-20.

16. Исследование характеристик живота, определяющих параметры операционного действия при абдоминальных операциях / Д. Г. Амарантов, М. Ф. Заривчацкий, А. А. Альхамаидх, Н. Х. Горст // Морфология. – 2019. – Т. 155. – № 2. – С. 16.

17. Хирургическое лечение метастазов колоректального рака в печень / М. Ф. Заривчацкий, И. Н. Мугатаров, Е. Д. Каменских [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2018. – Т. 23. – № 1. – С. 80-87.

18. Исследование качества операционного доступа при использовании оригинальных ранорасширителей в хирургическом лечении рака прямой кишки / Е. А. Гирев, М. Ф. Заривчацкий, О. А. Орлов, И. Л. Гуляева // Инновации в науке. – 2016. – № 57-1. – С. 165-172.

19. Сравнительная оценка качества операционного доступа при использовании оригинальных ранорасширителей в хирургии рака прямой кишки / М. Ф. Заривчацкий, Е. А. Гирев, И. Л. Гуляева, О. А. Орлов // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 3. – С. 136.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые установлено, что реальная частота несостоятельности швов межкишечного анастомоза по данным шкалы Colon Leakage Score (Dekker T., 2010) у пациентов пожилого и старческого возраста с разрешившейся кишечной непроходимостью опухолевой этиологии выше допустимой частоты в группе низкого риска и составляет 16,6%.

Подтверждено, что гемодинамически-значимые изменения в брыжеечных артериях на фоне облитерирующего атеросклероза в системе верхней и нижней брыжеечной артерии у лиц пожилого и старческого возраста являются дополнительным фактором риска несостоятельности швов межкишечного анастомоза.

Установлена прямая и достоверная корреляционная связь показателей

КТ-ангиографии (гемодинамически значимый стеноз или окклюзия) с частотой несостоятельности швов межкишечного анастомоза у больных пожилого и старческого возраста.

Доказано, что комплексное использование шкалы Colon Leakage Score (Dekker T., 2010) в сочетании с КТ-ангиографией и ЛДФ имеет корреляцию с частотой несостоятельности швов межкишечного анастомоза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Раскрыта перспективность оценки данных лазерной доплеровской флоуметрии (показатель микроциркуляции кишечной стенки, индекс эффективности микроциркуляции, миогенная активность вазомоторов) в оценке риска несостоятельности швов межкишечного анастомоза у больных пожилого и старческого возраста, требующая дальнейшего исследования.

Применительно к проблематике диссертации автором результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования: анализ медицинской документации, опрос, клиническое обследование пациентов и методов оценки нарушения кровообращения в брыжеечных сосудах и расстройства в микроциркуляторном русле стенки кишки клинических (КТ-ангиография и лазерная доплеровская флоуметрия).

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

Достигнуто снижение частоты развития несостоятельности швов межкишечного анастомоза и летальности в группе больных пожилого и старческого возраста с разрешившейся кишечной непроходимостью опухолевой этиологии в 4 раза.

Внедрена в практику лечебных учреждений методика оценки риска несостоятельности швов межкишечного анастомоза с использованием дополненной шкалы Colon Leakage Score у пациентов пожилого и старческого

возраста с колоректальным раком.

Разработана и внедрена в практику лечебного учреждения оригинальная компьютерная программа «Определение риска формирования несостоятельности межкишечного анастомоза» (свидетельство о государственной регистрации программы ЭВМ № 2019613360 от 13.03.2019 г.), с помощью которой производится пред- и интраоперационная оценка риска несостоятельности межкишечного анастомоза.

Оценка достоверности результатов исследования основана на достаточном по объему количестве наблюдений, тщательном анализе и статистической обработке с использованием комплекса современных методов статистического анализа, построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

Личный вклад соискателя ученой степени в непосредственном участии во всех этапах исследования: от постановки целей, задач, их теоретической и практической реализации, до обсуждения результатов в научных публикациях, докладах на различных конференциях (в том числе международной). Автор исследования самостоятельно выполнила сбор материалов для диссертации, учувствовала в проведении операций и самостоятельно оперировала пациентов контрольной группы, сформировала базу данных и проводила дальнейший ее анализ результатов. Также автор самостоятельно создала оригинальную компьютерную программу для расчета риска несостоятельности межкишечного анастомоза.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Максимова К.И. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию данных.

На заседании 24.02.2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Максимовой Кристине Игоревне ученую степень кандидата

медицинских наук за решение научной задачи в хирургии - улучшение результатов оперативного лечения пациентов пожилого и старческого возраста с разрешившейся кишечной непроходимостью опухолевой этиологии.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 6 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 13, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель
диссертационного совета,
д.м.н., профессор



Кутепов Сергей Михайлович

Ученый секретарь
диссертационного совета,
д.м.н., профессор

Руднов Владимир Александрович

«24» февраля 2022 г.