

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ А.Н.
РЫЖИХ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СТЕНОГРАММА

заседания № 4 специализированного совета по приему кандидатских и докторских
диссертаций Д 208.021.01 по защите диссертации

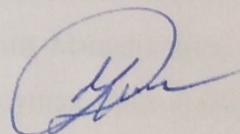
Абрицовой Марьяны Владимировны

«Допплероконтролируемая дезартеризация геморроидальных узлов с мукопексией
при 3-4А стадии геморроя»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17 "Хирургия"

22 сентября 2016 г.

Председатель диссертационного
совета Д 208.021.01
доктор медицинских наук, профессор



Ю.А.Шельгин

Ученый секретарь диссертационного совета,
кандидат медицинских наук

И.В.Костарев

Москва – 2016 г.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ А.Н.
РЫЖИХ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СТЕНОГРАММА

заседания № 4 специализированного совета по приему кандидатских и докторских
диссертаций Д 208.021.01 по защите диссертации

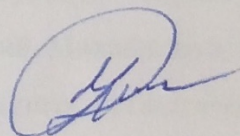
Абрицовой Марьяны Владимировны

«Допплероконтролируемая дезартеризация геморроидальных узлов с мукопексией
при 3-4А стадии геморроя»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17 "Хирургия"

22 сентября 2016 г.

Председатель диссертационного
совета Д 208.021.01
доктор медицинских наук, профессор



Ю.А.Шельгин

Ученый секретарь диссертационного совета,
кандидат медицинских наук

И.В.Костарев

Москва – 2016 г.

Присутствовали следующие члены Диссертационного Совета:

1.	Шельгин Ю.А.	доктор медицинских наук	14.01.17
2.	Фролов С.А.	доктор медицинских наук	14.01.17
3.	Костарев И.В.	кандидат медицинских наук	14.01.17
4.	Ачкасов С.И.	доктор медицинских наук	14.01.17
5.	Родоман Г.В.	доктор медицинских наук	14.01.17
6.	Болквадзе Э.Э.	доктор медицинских наук	14.01.17
7.	Веселов В.В.	доктор медицинских наук	14.01.17
8.	Головенко О.В.	доктор медицинских наук	14.01.17
9.	Жученко А.П.	доктор медицинских наук	14.01.17
10.	Кузьминов А.М.	доктор медицинских наук	14.01.17
11.	Титов А.Ю.	доктор медицинских наук	14.01.17
12.	Орлова Л.П.	доктор медицинских наук	14.01.17
13.	Пугаев А.В.	доктор медицинских наук	14.01.17
14.	Рыбаков Е.Г.	доктор медицинских наук	14.01.17
15.	Тихонов А.А.	доктор медицинских наук	14.01.17
16.	Негребов М.Г.	доктор медицинских наук	14.01.17

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин:
Глубокоуважаемые члены диссертационного совета! Из 19 членов на заседании присутствуют 16, т.е. имеется кворум, что дает основание считать заседание совета правомочным. Если нет возражений, то начнем.

На повестке дня защита кандидатской диссертации Абрицовой Марьяны Владимировны «Допплероконтролируемая дезартеризация геморроидальных узлов с мукопексией при 3-4А стадии геморроя» по специальности хирургия 14.01.17. Научный руководитель доктор медицинских наук Титов Александр Юрьевич. Официальные оппоненты: доктор медицинских наук, профессор Стойко Юрий Михайлович и доктор медицинских наук, профессор Гуляев Андрей Андреевич. Ведущая организация: ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения РФ.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин предоставил слово ученому секретарю совета.

Ученый секретарь специализированного совета к.м.н. Костарев И.В.:

Абрицова Марьяна Владимировна родилась 25 апреля 1981 года в станице Незлобной Георгиевского района Ставропольского края. В 2004 году окончила лечебный факультет Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, получив квалификацию «Врач» по специальности «Лечебное дело». С 2004 по 2006 гг. проходила обучение в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» на базе кафедры 1-й госпитальной хирургии ММА им. И.М. Сеченова в ГКБ №67 Департамента здравоохранения города Москвы. С 2006 по 2010 гг. работала в ГКБ №67 и амбулаторном центре ГП №139 Департамента здравоохранения города Москвы в должности врача-хирурга. С 2011 по 2013 гг. проходила обучение в клинической ординатуре по специальности «Колопроктология» в ФГУ «Государственном научном центре колопроктологии» Минздравсоцразвития России. С 2013 по 2016 гг. проходила обучение в аспирантуре ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России в отделе общей и реконструктивной колопроктологии и подготовила диссертационное исследование на тему «Допплероконтролируемая дезартеризация геморроидальных узлов с мукопексией при 3-4А стадии геморроя», которая выносится на обсуждение сегодня. Кроме того, Марьяна Владимировна представила пакет документов, в котором все представленные сведения соответствуют требованиям, предъявляемым ВАК для кандидатских диссертаций.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шелыгин: Есть ли вопросы по представленной информации? Нет. Спасибо, Иван Васильевич. Марьяна Владимировна, вам предоставляется слово для представления основные результаты проведенного исследования.

Абрицова М.В.: в течение 17 минут изложила основные положения диссертационной работы, иллюстрируя доклад слайдами.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шелыгин поблагодарил диссертанта за доклад и предложил членам ученого совета задавать вопросы по материалам диссертации.

Ачкасов С.И., д.м.н., профессор: Марьяна Владимировна, какую долю составляют операции, например, в структуре работы отделения, где выполнялась работа? И второй вопрос: Обучение с «нуля» – это когда ординатор учится данной методике или это имеется в виду, когда обучается хирург, который обладает опытом и владеет уже методом геморроидэктомии?

Ответ: Глубокоуважаемый Сергей Иванович! По нашим данным, на долю пациентов с 4А стадией геморроя приходится около 38% всех пациентов с 4 стадией заболевания. Оценка кривой обучения хирурга проводилась среди четырех хирургов отдела общей и

реконструктивной колопроктологии, которые владели методикой геморроидэктомии гармоническим скальпелем и не владели, к моменту начала исследования, доплероконтролируемой дезартеризацией внутренних узлов с мукопексией.

Шельгин Ю.А., председатель Диссертационного Совета д.м.н., профессор: Марьяна Владимировна, каков стаж работы хирургов, которые приняли участие в исследовании?

Ответ: Глубокоуважаемый Юрий Анатольевич! У первого хирурга стаж работы составил 35 лет, у второго – 22 года, третьего – 19 лет, четвертого – 16 лет.

Шельгин Ю.А., председатель Диссертационного Совета д.м.н., профессор: В общем все опытные люди! Однако, Марьяна Владимировна, уточните темпы освоения данной методикой хирургами с разным стажем.

Ответ: Юрий Анатольевич! Среднее число операций, которое потребовалось для освоения методикой доплероконтролируемой дезартеризации с мукопексией, составило 30. Но чем опытнее хирург, тем быстрее он осваивал методику. Так хирургу с опытом работы 30 лет для выхода на плато потребовалось 19 операций, в то время, как хирургу с опытом 16 лет потребовалось 30 операций.

Шельгин Ю.А., председатель Диссертационного Совета д.м.н., профессор: А показатели выхода хирургов на «плато» были статистически достоверны?

Ответ: Юрий Анатольевич! Точно посчитать данные показатели сложно, в связи с тем, они не подлежат корреляционному анализу. Но по грубым подсчетам – без достоверной значимости.

Орлова Л.П., д.м.н., профессор: Марьяна Владимировна, на какой высоте от края заднего прохода определялись при доплерометрии терминальные ветви верхней прямокишечной артерии? И на какой высоте от края заднего прохода проводилась дезартеризация?

Ответ: Глубокоуважаемая Лариса Петровна! Определение терминальных ветвей верхней прямокишечной артерии происходило на высоте 7-10 см от края заднего прохода, что соответствует уровню прободения артерий мышечного слоя стенки кишки и выходу их в подслизистый слой. Дезартеризация выполнялась на высоте 6-7 см от края заднего прохода.

Шельгин Ю.А., председатель Диссертационного Совета д.м.н., профессор: А на какой высоте от зубчатой линии происходит манипуляция?

Ответ: Глубокоуважаемый Юрий Анатольевич! Дезартеризация выполнялась на высоте 4 см от зубчатой линии.

Костарев И.В., ученый секретарь специализированного совета, к.м.н.: Марьяна Владимировна, чем характеризуются интраоперационные осложнения после

геморроидэктомии в объеме кровотечения и чем оно отличается от традиционного выделения крови во время операции?

Ответ: Глубокоуважаемый Иван Васильевич! У 6-ти пациентов во время геморроидэктомии было отмечено кровотечение из ножки удаленного внутреннего узла, что потребовало дополнительного прошивания.

Шельгин Ю.А., председатель Диссертационного Совета д.м.н., профессор: Марьяна Владимировна! Какой объем кровопотери был отмечен у данных пациентов и сколько времени потребовалось на эти мероприятия?

Ответ: Глубокоуважаемый Юрий Анатольевич! В случае кровотечения контроль гемостаза проводился в течение 2-3 минут с последующим повторным прошиванием ножки геморроидального узла. Объем кровопотери не превышал 50 мл.

Шельгин Ю.А., председатель Диссертационного Совета д.м.н., профессор: Марьяна Владимировна! Каким образом сказывалось данное кровотечение на послеоперационное ведение таких пациентов?

Ответ: Юрий Анатольевич! Данные осложнения никаким образом не сказались на интраоперационном и послеоперационном ведении пациента.

Бирюков О.М., к.м.н.: Марьяна Владимировна, чем обусловлен длительный болевой синдром в послеоперационном периоде у пациентов после геморроидэктомии?

Ответ: Глубокоуважаемый Олег Михайлович! По нашему мнению, это связано с рубцовым процессом в дистальных отделах прямой кишки с переходом на перианальную зону, с последующей травматизацией рубцово-измененной ткани каловыми массами.

Шельгин Ю.А., председатель Диссертационного Совета д.м.н., профессор: Марьяна Владимировна! Сколько времени пациенты отмечали боль в послеоперационном периоде и потребовались ли дополнительные меры или вмешательства для разрешения сложившейся ситуации?

Ответ: Юрий Анатольевич! В преобладающем большинстве случаев, пациенты после геморроидэктомии отмечали боль на протяжении 45 дней. Дополнительные вмешательства потребовались лишь в одном наблюдении, которое было связано с формированием гипертрофированной рубцовой ткани в области послеоперационного рубца в виде полипа. После иссечения данной патологической ткани под местной анестезией, жалобы прекратились.

Костарев И.В., ученый секретарь специализированного совета, к.м.н.: Марьяна Владимировна! Вы в послеоперационных осложнениях выделяете пациентов с длительно

незаживающими ранами и пациентов, отмечающих жалобы на боль во время дефекации. Это одни и те же пациенты или разные?

Ответ: Иван Васильевич! Это разные пациенты. Пациентам с длительно незаживающими ранами была проведена дополнительная терапия с положительным эффектом. В отдаленном послеоперационном периоде боль во время дефекации была связана с формированием массивной рубцовой тканью после геморроидэктомии, которая надрывалась во время прохождения каловых масс.

Шелыгин Ю.А., председатель Диссертационного Совета д.м.н., профессор: Марьяна Владимировна! Какая инфекция была отмечена у пациентов с длительно незаживающими ранами у данных пациентов?

Ответ: Юрий Анатольевич! У данной категории пациентов в посевах были выявлены возбудители хламидиоза, уреаплазмоза и ВПЧ.

Костарев И.В., ученый секретарь специализированного совета, к.м.н.: Марьяна Владимировна! Каким образом по данным профилометрии была подтверждена эффективность дезартеризации с мукопексией?

Ответ: Иван Васильевич! Всем пациентам на 45 день после операций проводилась контрольная профилометрия, при которой было отмечено снижение средних и максимальных показателей давления в анальном канале как в первой, так и во второй группах по сравнению с предоперационными данными. При этом достоверно значимых различий между группами в этих показателях выявлено не было. По нашему мнению, это является признаком эффективности ликвидации внутренних узлов без повреждения мышечных структур анального сфинктера при дезартеризации с мукопексией.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шелыгин: Есть ли еще вопросы? Нет. Прошу научного руководителя, доктора медицинских наук Александра Юрьевича Титова дать характеристику диссертанту.

Титов А.Ю., д.м.н.: Марьяну Владимировну можно характеризовать как прекрасного специалиста, который легко вписался в коллектив отделения и заслужил уважение среди врачей и среднего медицинского персонала. Быстро нашла общий язык с разработчиками аноскопа для доплероконтролируемой дезартеризации с мукопексией. Работа была выполнена в указанные сроки и в полном взаимопонимании. Общая характеристика – положительная.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шелыгин: Прошу ученого секретаря, Ивана Васильевича, сообщить о документах, представленных в Диссертационный Совет.

Ученый секретарь специализированного совета, к.м.н. Костарев И.В.: Работа Марьяны Владимировны прошла апробацию 8 июня 2016 года на совместной научно-практической конференции коллективов сотрудников отдела общей и реконструктивной колопроктологии и отдела общей колопроктологии с группой изучения семейного аденоматоза нашего Центра. Диссертационная работа получила положительную оценку и была рекомендована к официальной защите. По теме исследования диссертант имеет 13 опубликованных печатных работы, в которых отражены основные положения его диссертации. В центральной печати опубликовано 4 работы. Имеются положительные отзывы официальных оппонентов, д.м.н., профессора Стойко Юрия Михайловича (ФГБУ «Национальный медики-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации) и д.м.н., профессора Гуляева Андрея Андреевича (ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»), которые принципиальных замечаний к диссертационной работе не содержат. Отзыв ведущей организации ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России, подписанный д.м.н., профессором Благовестновым Дмитрием Алексеевичем, положительный. Имеется внешний отзыв на диссертацию, подписанный д.м.н. Берсеновой Евгенией Александровной (ДПО ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко», также положительный. И положительный отзыв на автореферат из ГБОУ ДПО «РМАПО» Минздрава России, подписанным д.м.н., профессором Благодарным Л.А. Других отзывов не поступало.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин: Спасибо. Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору, Стойко Юрию Михайловичу (Отзыв прилагается). В данной работе были корректно отображены группы сравнения и результаты исследования, с оценкой анатомических структур анального канала и использованием аноскопа отечественного производства. Однако, русскоязычные источники используемой литературы представлены в недостаточном количестве.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин: Слово для ответа официальному оппоненту предоставляется соискателю.

Абрицова М.В.: Глубокоуважаемый Юрий Михайлович! Включение в список недостаточного количества русскоязычной литературы обусловлено отсутствием в большинстве публикаций статистики, что не позволяет произвести объективный анализ данных работ. Для меня огромная честь, что Вы согласились стать моим официальным оппонентом! Большое Вам спасибо!

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин: Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Гуляеву Андрей Андреевичу (Отзыв прилагается). Диссертация написана прекрасным языком, логична и методична. Проведен серьезный математический анализ.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин: Слово для ответа официальному оппоненту предоставляется соискателю.

Абрицова М.В.: Глубокоуважаемый Андрей Андреевич! Для меня огромная честь, что Вы согласились стать моим официальным оппонентом! Кроме того, провели глубочайший анализ нашей работы и дали ей высокую оценку. Большое Вам спасибо!

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин: Кто желает выступить в качестве неофициального оппонента? Профессор Ачкасов Сергей Иванович.

Ачкасов С.И., доктор медицинских наук, профессор: Глубокоуважаемый председатель, глубокоуважаемые члены Диссертационного Совета, глубокоуважаемый диссертант! Данная диссертация показывает необходимость персонифицированного подхода к пациентам и выбора хирургического метода лечения. Использование малоинвазивных хирургических методов позволяет сократить пребывание пациента в стационаре, период социальной адаптации и при этом снизить частоту послеоперационных осложнений и частоту рецидивов заболевания. Представленная работа достаточна корректна в представленных результатах, использованы репрезентативные группы с статистически значимыми результатами. Все это показывает, что представленный метод может быть надежно внедрен в практику колопроктолога. Данная диссертация достойна быть защищенной, а диссертант достоин степени кандидата медицинских наук.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин: Есть ли еще желающие выступить? Нет. Поступило предложение избрать счетную комиссию. Предлагаю включить в ее состав следующих членов диссертационного совета: Сергея Ивановича Ачкасова, Андрея Александровича Тихонова и Олега Владимировича Головенко. Члены совета единогласно утвердили состав счетной комиссии. Предлагаю счетной комиссии приступить к работе и предоставляю заключительное слово Марьяне Владимировне.

Абрицова М.В.: Глубокоуважаемые члены Ученого Совета! Глубокоуважаемые коллеги! Я выражаю свою благодарность Юрию Анатольевичу Шельгину за предоставленную возможность учиться и развиваться, Александру Юрьевичу Титову и всем сотрудникам отдела общей реконструктивной колопроктологии за комфортные условия работы в

отделении и возможность заниматься диссертационной работой, сотрудникам института за помощь в исследовании. Спасибо всем большое! /во время перерыва для тайного голосования/

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин:

Предлагаю обсудить заключение диссертационного совета. Члены совета ознакомились с проектом заключения заранее. Есть у кого дополнения, изменения? Нет.

Таким образом, принимается следующий текст заключения:

Диссертационный совет отмечает, что диссертация Абрицовой Марьяны Владимировны «Допплероконтролируемая дезартеризация геморроидальных узлов с мукопексией при 3-4А стадии геморроя», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – определение места доплероконтролируемой дезартеризации внутренних узлов с мукопексией в лечение 3-4 стадии геморроя, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Абрицовой М.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин:

Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, Ачкасову Сергею Ивановичу.

Ачкасов С.И., доктор медицинских наук, профессор:

Глубокоуважаемые коллеги! Протокол № 4 заседания счетной комиссии, избранной диссертационным советом Д 208.021.01 от 22 сентября 2016 года для подсчета голосов при голосовании по диссертации Абрицовой Марьяны Владимировны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 «Хирургия».

Присутствовало на заседании 16 членов Диссертационного совета. Роздано бюллетеней – 16. Оказалось в урне бюллетеней - 16. Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Абрицовой Марьяне Владимировны: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин: Предлагаю утвердить протокол счетной комиссии. Кто за то, чтобы утвердить? Прошу голосовать. Кто «против»? Нет. «Воздержался»? Нет.

/Члены Ученого Совета единогласно утверждают протокол счетной комиссии/.

Председатель Диссертационного Совета, д.м.н., профессор Ю.А. Шельгин:

Протокол счетной комиссии утверждается единогласно. На основании результатов тайного голосования Абрицовой Марьяне Владимировне присуждается ученая степень кандидата медицинских наук. Марьяна Владимировна, поздравляем Вас с успешной защитой кандидатской диссертации! На этом повестка дня заседания исчерпана. У кого есть замечания по ведению заседания? Замечаний нет. Благодарю всех за активную работу и внимание. Позвольте завершить работу ученого совета.

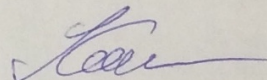
Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор



Ю.А. Шельгин

Ученый секретарь диссертационного
совета,
кандидат медицинских наук

И.В.Костарев



22 сентября 2016 г.