

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационного совета Д 208.021.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

по диссертации «Подкожное иссечение эпителиального копчикового хода» на соискание учёной степени кандидата наук

аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от 09.06.2016 __ № 2

о присуждении Батищеву Александру Корнеевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Подкожное иссечение эпителиального копчикового хода» по специальности 14.01.17 - Хирургия принята к защите 04 апреля 2016 года, протокол №2, диссертационным советом Д 208.021.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д.2).

Соискатель Батищев Александр Корнеевич, 1984 года рождения, в 2008 году окончил Казахскую Государственную Медицинскую Академию по специальности «Лечебное дело». В 2008-2010 гг. прошел обучение в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» на кафедре общей хирургии лечебного факультета Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации. В 2010-2012 гг. прошел обучение в клинической ординатуре по специальности «Колопроктология» на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2012 г. по 2015 г. проходил обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе отдела общей и реконструктивной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения

«Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Титов Александр Юрьевич – доктор медицинских наук, руководитель отдела общей и реконструктивной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Михайлянц Георгий Сергеевич - профессор кафедры общей хирургии Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Российской Медицинской Академии Последипломного Образования Министерства Здравоохранения Российской Федерации,

Ярцев Петр Андреевич - доктор медицинских наук, заведующий научным отделением неотложной хирургической гастроэнтерологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н. В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанно и. о. директора института Ревишвили А. Ш. указала, что диссертация Батищева А.К. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения результатов лечения больных с хроническим воспалением эпителиального копчикового хода, имеющей большое значение для развития хирургии и соответствует установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Соискатель имеет 3 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации – 3 работы, в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК России – 2. Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Титов А. Ю., Костарев И. В., Батищев А. К. Этиопатогенез и хирургическое лечение эпителиального копчикового хода (обзор литературы). // Российский журнал гепатологии, гастроэнтерологии и колопроктологии. – 2015. – Т. 25. – № 1. – С. 79-83.

2. Батищев А. К., Титов А. Ю., Костарев И. В., Орлова Л. П. Подкожное иссечение эпителиального копчикового хода: первый опыт применения, непосредственные результаты. // Колопроктология. – 2015. – № 2 (52). – С. 11-17.

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.

1) *официального оппонента* Михайлянца Г.С., где отмечено, что выводы диссертации следуют из основных положений, защищаемых автором, соответствуют поставленной цели и имеют несомненное научное и практическое значение. Практические рекомендации изложены четко, конкретно и могут служить руководством для практикующих врачей. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Ярцева П.А., где отмечено, что научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на анализе большого числа клинических наблюдений, данных объективных методов диагностики, что и определяет достоверность результатов работы. В работе использованы современные методы исследования, они были обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в медицинских организациях, осуществляющих хирургическое лечение эпителиального копчикового хода. Внедрение в практику работы отделений колопроктологии подкожного иссечения эпителиального копчикового хода в качестве операции выбора, улучшит качество оказания медицинской помощи данному контингенту больных. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

4) *на автореферат*, где отмечено, что главными преимуществами подкожного иссечения эпителиального копчикового хода по сравнению с иссечением копчикового хода с ушиванием раны наглухо и с подшиванием краев раны ко дну является скорейшее восстановление трудоспособности пациентов, меньшая интенсивность болевого синдрома и улучшение качества жизни на всем протяжении послеоперационного периода.

Во всех отзывах отмечается несомненная актуальность и новизна исследования, а также личный вклад диссертанта в разработку темы.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии и внесли большой вклад в развитие медицинских наук.

Выбор ведущей организации обоснован тем, что она является одним из основных учреждений страны, занимающихся лечением различных хирургических заболеваний.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Внедрен в клиническую практику новый метод хирургического лечения хронического воспаления эпителиального копчикового хода (именуемый как подкожное иссечение ЭКХ или синусэктомия), который позволяет значительно сократить

послеоперационный реабилитационный период и добиться хорошего косметического эффекта;

Доказано что синусэктомия является радикальным методом хирургического лечения хронического воспаления ЭКХ, а частота рецидивов статистически не различается по сравнению с традиционными способами хирургической коррекции данного заболевания.

Установлено, что сроки стационарного лечения и период восстановления трудоспособности достоверно меньше у пациентов после синусэктомии по сравнению с данными показателями у пациентов, перенесших иссечение ЭКХ с ушиванием раны наглухо и подшиванием краев раны ко дну.

Наиболее важным выводом диссертации, позволяющим рекомендовать синусэктомию к широкому применению, является низкий послеоперационный болевой синдром, быстрое восстановление трудоспособности и короткий срок пребывания пациентов в стационаре.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что метод подкожного иссечения ЭКХ наиболее удобно выполнять пациентам, имеющим одно вторичное свищевое отверстие, расположенное в 1,5-5 см от первичных свищевых отверстий и не более 3 см латеральнее межъягодичной складки;

установлено, что протяженность кожного мостика между ранами менее 1,5 см, достоверно увеличивает риск его деструкции в послеоперационном периоде;

определен, интраоперационный алгоритм действий хирурга при выполнении подкожного иссечения ЭКХ и послеоперационной реабилитации оперированных больных, с указанием особенностей перевязок послеоперационной раны.

установлено, что при замедлении сроков заживления раны (> 60 суток) без положительной динамики репаративного процесса в течение 2-х недель на фоне проводимой консервативной терапии, необходимо выполнять микробиологическое исследование раневого отделяемого и при выявлении патогенной микрофлоры проводить курс антибактериальной терапии в зависимости от характера выявленного микробного состава;

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

разработан и внедрен в практику Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации новый метод хирургического лечения пациентов, страдающих хроническим воспалением ЭКХ, позволяющий

значительно сократить период восстановления трудоспособности, повысить качество жизни данной категории пациентов;

установлены показания и противопоказания к применению синусэктомии при лечении хронического воспаления ЭКХ;

выявлено, что основное преимущество синусэктомии – малотравматичность, позволяющая уменьшить интенсивность боли в послеоперационном периоде и сократить период нетрудоспособности.

Результаты диссертационного исследования использованы при подготовке:

1. Стандартов оказания медицинской помощи пациентам с хроническим воспалением ЭКХ.
2. Клинических рекомендаций по ведению пациентов с хроническим воспалением ЭКХ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

Теория согласуется с опубликованным в мировой литературе материалом по теме диссертации;

Идея применения синусэктомии для лечения пациентов с хроническим воспалением ЭКХ базируется на анализе и обобщении современного мирового опыта и научных исследований отдела общей и реконструктивной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на анализе большого числа клинических наблюдений;

В работе использованы объективные методы инструментальной и лабораторной диагностики;

Установлено качественное и количественное совпадение результатов автора с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

Использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование при формировании групп сравнения.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе научной литературы, формулировании цели и задач исследования, выполнении необходимого объема исследований, участия и выполнении операций, статистической обработке, обобщении и анализе полученных данных. Лично соискателем проведены: сравнительная оценка

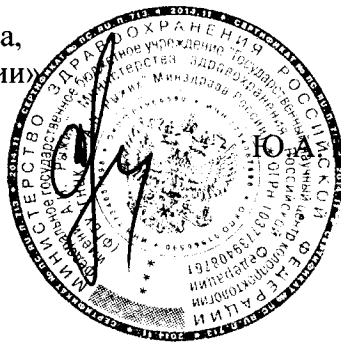
непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения и статистический анализ полученных данных.

Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях ФГБУ «ГНЦК им А. Н. Рыжих», на конгрессе с международным участием. В отечественных и зарубежных журналах соискателем опубликованы работы по теме выполненного исследования.

На заседании 09.06.2015 диссертационный совет принял решение присудить Батищеву А.К. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве человек, из них докторов наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав Диссертационного Совета Д 208.021.01, проголосовали: за 17, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель диссертационного совета,
директор ФГБУ «ГНЦ колопроктологии»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Ю.А. Шельгин

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук

И.В. Костарев

09 июня 2016 г.