

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01 НА БАЗЕ
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от _____ № _____

о присуждении Богормистрову Илье Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Лечение свищей прямой кишки с применением биопластического материала» по специальности 14.01.17 - Хирургия принята к защите 7 июля 2016 года, протокол №6, диссертационным советом Д 208.021.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д.2, приказ №937-641 от 16 мая 2008 года).

Соискатель Богормистров Илья Сергеевич, 1986 года рождения, в 2009 году окончил Московскую медицинскую академию им. И.М. Сеченова по специальности «лечебное дело». С 2009 по 2010 год прошел клиническую интернатуру на кафедре госпитальной хирургии №1 Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, имеет сертификат по специальности «Хирургия». С 2010 по 2012 гг. прошел клиническую ординатуру по специальности «Колопроктология» на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2012 по 2015 год Богормистров Илья Сергеевич проходил клиническую аспирантуру по специальности "Хирургия" в отделении общей колопроктологии с группой исследования семейного аденоматоза толстой кишки федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр

колопроктологии имени А.Н.Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе отдела общей колопроктологии с группой исследования семейного аденоматоза толстой кишки федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Фролов Сергей Алексеевич – доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н.Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Стойко Юрий Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, руководитель клиники и кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии института усовершенствования врачей, главный хирург Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова, главный хирург Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова, главный хирург МЗ РФ в Центральном Федеральном округе, заслуженный врач РФ.

Горский Виктор Александрович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии медико-биологического факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение "Институт хирургии имени А.В. Вишневского" Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении,

подписанном д.м.н. профессором Кригером Андреем Германовичем, заведующим отделением абдоминальной хирургии № 1, указал, что диссертация Богормистрова И.С. является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - снижения частоты развития послеоперационной недостаточности анальных сфинктеров при лечении сложных свищей прямой кишки, имеющей существенное практическое значение для хирургии и колопроктологии, что соответствует установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ по теме диссертации в том числе 2 статьи опубликованы в журналах из перечня изданий, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Фролов С.А., Кузьминов А.М., Минбаев Ш.Т., Королик В.Ю., Орлова Л.П., Фоменко О.Ю., Полякова Н.А., Богормистров И.С. Лечение свищей прямой кишки с применением нереконструированного коллагена // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии.** - 2014. - Т.24. - №6. - С.65-72.

2. Богормистров И.С., Фролов С.А., Кузьминов А.М., Бородкин А.С., Королик В.Ю., Минбаев Ш.Т. Хирургические методы лечения экстрасфинктерных и трансфинктерных свищей прямой кишки // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии.** - 2015. - Т.25. - №4. - С.92-100.

3. Кузьминов А.М., Минбаев Ш.Т., Королик В.Ю., Бородкин А.С., Богормистров И.С. Отдаленные результаты лечения экстрасфинктерных свищей прямой кишки методом сегментарной проктопластики // **Колопроктология.** – 2014. - №3 (49) (приложение). – С. 23.

4. Фролов С.А., Кузьминов А.М., Минбаев Ш.Т., Королик В.Ю., Бородин А.С., Богормистров И.С. Лечение экстрасфинктерных и трансфинктерных свищей прямой кишки с применением нереконструированного коллагена // **Колопроктология.** – 2014. - № 3 (49) (приложение). – С. 42.

5. Фролов С.А., Кузьминов А.М., Минбаев Ш.Т., Королик В.Ю., Бородин А.С., Богормистров И.С. Новый метод лечения экстра- и трансфинктерных свищей прямой кишки с применением биопластического материала // **Колопроктология.** – 2015. - № 1 (51)(приложение). – С. 52.

6. Кузьминов А.М., Минбаев Ш.Т., Королик В.Ю., Бородин А.С., Богормистров И.С., Черножукова М.О. Отдаленные результаты лечения экстрасфинктерных свищей методом сегментарной проктопластики // **Колопроктология.** – 2015. - № 1 (51) (приложение). – С. 25.

7. Frolov S., Kuzminov A., Minbaev S., Korolik V., Borodkin A., Bogormistrov I. Treatment of extrasphincteric and transsphincteric rectal fistulae with unreconstructed collagen // **Colorectal Disease.** - Vol. 16. - 2014. - p. 97.

8. Kuzminov A., Korolik V., Minbaev S., Borodkin A., Bogormistrov I. Long-term results of segmental proctoplasty for extrasphincteric fistulae // **Colorectal Disease.** - Vol 15. - 2013. - p. 110.

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.

1) *официального оппонента* Стойко Ю.М., где отмечено, что результаты и выводы диссертационной работы могут быть рекомендованы для широкого внедрения в практику медицинских учреждений с целью решения актуальной задачи здравоохранения – улучшения результатов хирургического лечения пациентов с экстрасфинктерными и трансфинктерными свищами прямой кишки. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Горского В.А., где отмечено, что научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованно вытекают из содержания работы, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и

задачам, поставленным в работе. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *ведущей организации*, ФГБУ "Институт хирургии имени А.В. Вишневского" Минздрава России, подписан д.м.н. профессором Кригером Андреем Германовичем, где отмечено, что диссертационная работа имеет большое значение для медицинской науки и хирургической практики. Материалы диссертации рекомендуется включить в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Хирургия», в учебные планы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности «Хирургия» и «Колопроктология». Полученные результаты могут быть использованы в практической деятельности лечебно-профилактических и научно-исследовательских учреждений, оказывающих амбулаторную и стационарную хирургическую и колопроктологическую помощь.

4) *на автореферат*, из ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России, подписанный профессором Благодарным Леонидом Алексеевичем, где отмечено, что предложенный метод позволяет снизить риски развития послеоперационной инконтиненции. При оценке непосредственных результатов отмечено достоверно значимое снижение пациентов с послеоперационной недостаточностью анального сфинктера оперированных предложенным методом по сравнению с методом сегментарной проктопластики. В то время как общее число рецидивов заболевания после применения биопластического материала и сегментарной проктопластики статистически не различалось.

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, в том числе хирургии

желудочно-кишечного тракта и колопроктологии, и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих лечебных учреждений, занимающихся хирургией желудочно-кишечного тракта.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Доказано преимущество предложенного метода лечения свищей прямой кишки, позволяющего снизить риск возникновения послеоперационной недостаточности анального сфинктера по сравнению с методом сегментарной проктопластики;

установлено, что применение биопластического материала способствует более быстрому формированию соединительной ткани в области имплантации.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: при помощи трансректального ультразвукового исследования визуализирован процесс замещения биопластического материала соединительной тканью. На основании анкетирования и физиологического обследования спустя 3 месяца после операции, не выявлено ухудшения показателей функции анальных сфинктеров;

установлено отсутствие нарушения функции держания у пациентов, перенесших операцию ликвидации свища с применением биопластического материала.

Разработан метод имплантации биопластического материала, получен патент РФ; создан проводник, позволяющий в условиях ограниченного доступа доставить имплант в область анального сфинктера, сохранив его структуру, на полезную модель получена приоритетная справка.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: среди пациентов оперированных с применением биопластического материала не выявлено случаев появления недостаточности анальных сфинктеров или усугубления её степени;

определены показания и противопоказания к применению данного метода при лечении свищей прямой кишки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:
теория согласуется с опубликованным в мировой литературе материалом по теме диссертации;

идея использования биопластического материала в пломбировке свищевого хода базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта при лечении свищей прямой кишки, научного и практического опыта отдела общей колопроктологии с группой изучения семейного аденоматоза толстой кишки ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации обоснованы результатами анализа достаточного числа клинических наблюдений;

использованы объективные методы инструментальной 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 объёма исследований, непосредственно хирургических вмешательств, статистической обработке, обобщении и анализе полученных данных. Лично соискателем проведены: сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов лечения экстрасфинктерных и трансфинктерных свищей прямой кишки с применением биопластического материала и методом сегментарной проктопластики и статистический анализ полученных результатов; разработана методика операции, создан специальный проводник позволяющий выполнить установку биопластического материала

без создания дополнительного хирургического доступа, без травмы анальных сфинктеров и в более быстрые сроки.

Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях и конгрессах, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах.

На заседании 22.09.2016 диссертационный совет принял решение присудить Богормистрову Илье Сергеевичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в составе 17 человек, из них 16 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
доктор медицинских наук, профессор **Юрий Анатольевич Шельгин**

Учёный секретарь
диссертационного совета
кандидат медицинских наук

Иван Васильевич Костарев



22 сентября 2016 г.