

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.030.01 ПРИ
ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ А.Н. РЫЖИХ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК
аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от 16.11.2023 № 8

о присуждении Долгиной Тамаре Юрьевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Современные подходы к оперативному лечению пациентов с параколостомической грыжей» по специальности 3.1.9 – Хирургия принята к защите 24 августа 2023 года (протокол № 15) диссертационным советом 21.1.030.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д. 2), утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель, Долгина Тамара Юрьевна, родилась в 1991 году, в 2014 году окончила с отличием «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» по специальности лечебное дело и поступила в клиническую ординатуру на кафедру общей хирургии «Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова». В 2015 году поступила на работу в должности старшего лаборанта кафедры общей хирургии «Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова». С 2020 года и по настоящее время— ассистент кафедры общей хирургии «Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова». С 2016 по 2019 г обучалась в очной аспирантуре по специальности: клиническая медицина на кафедре общей хирургии «Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова».

С июня 2017 года по настоящее время работает хирургом по оказанию экстренной помощи в ГБУЗ ГКБ№13 ДЗМ, с сентября 2017 года и по настоящее время работает

врачом-хирургом операционного блока в ГБУЗ ГКБ № 24 ДЗМ. В настоящее время Долгина Тамара Юрьевна подготовила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме: «Современные подходы к оперативному лечению пациентов с параколомостомической грыжей».

Диссертация выполнена на базе кафедры общей хирургии «Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Родоман Григорий Владимирович– доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии «Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный врач ГБУЗ «ГКБ №24» Департамента Здравоохранения г. Москвы.

Официальные оппоненты:

Шестаков Алексей Леонидович– доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии №2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России.

Борота Александр Васильевич– доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии № 1 ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

Дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация

ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём положительном заключении на диссертационную работу, подписанном доктором медицинских наук профессором, заслуженным врачом Российской Федерации Благовестновым Дмитрием Алексеевичем, отметила, что диссертация Долгиной Т.Ю. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, решающей важную проблему современной хирургии – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с параколомостомической грыжей. Представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9, установленного Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, с изменениями и дополнениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 31.04.2016 года, №748 от

02.08.2016 года, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «Хирургия».

Соискатель имеет 7 научных работ по теме диссертации, из них 6 в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Основные положения работы доложены и обсуждены на 2 научно-практических конференциях. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Родоман, Г.В. Состояние проблемы оперативного лечения параколостомических грыж / Г.В. Родоман, Н.В. Мальгина, В.Н. Разбирин, Т.Ю. Долгина // Хирург. – 2016. – Т. 144, № 10. – С. 24-30.

2. Родоман, Г.В. Выбор синтетического аллотрансплантата для операций по поводу параколостомических грыж / Г.В. Родоман, Н.В. Мальгина, В.Н. Разбирин, Т.Ю. Долгина // Хирург. – 2018. – № 9-10. – С. 3-12.

3. Родоман, Г.В. Выбор метода инструментальной диагностики параколостомических грыж / Г.В. Родоман, Н.В. Мальгина, В.Н. Разбирин, С.В. Елифанова, Т.Ю. Долгина // Хирург. – 2019. – № 9. – С. 3-11.

4. Родоман, Г.В. Оценка индивидуального качества жизни пациента с параколостомической грыжей / Г.В. Родоман, Н.В. Мальгина, В.Н. Разбирин, Т.Ю. Долгина // Хирург. – 2019. – № 3-4. – С. 14-23.

5. Родоман, Г.В. Современные возможности прогнозирования риска послеоперационных сердечно-сосудистых осложнений у больных колоректальным раком / Г.В. Родоман, Г.Е. Гендлин, Н.В. Мальгина, Т.Ю. Долгина // Хирург. – 2020. – № 1-2. – С. 36-51.

6. Мальгина, Н.В. Оценка эффективности применения гибридной интраперитонеальной аллопластики при параколостомических грыжах / Н.В. Мальгина, Т.Ю. Долгина, А.Д. Елифанова // Вестник РГМУ. – 2021. – № 3-4. – С. 14-23.

7. Родоман, Г.В. Применение мультиспиральной компьютерной томографии для оценки эффективности хирургического лечения пациентов с параколостомической грыжей / Г.В. Родоман, Н.В. Мальгина, В.Н. Разбирин, С.В. Елифанова, Т.Ю. Долгина, А.И. Кузнецов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2021. – № 3. – С. 36-41.

На диссертацию и автореферат поступило 3 отзыва.

1) *официального оппонента Шестакова А.Л.*, где отмечено, что в представленной диссертации содержится решение актуальной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с параколостомической грыжей. Сформулированные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и

обладают высокой степенью достоверности. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют большую теоретическую и практическую значимость. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

2) *официального оппонента* Борота А.В., где говорится, что применение гибридной интраперитонеальной аллопластики при параколомических грыжах позволяет снизить число рецидивов параколомических грыж и улучшить качество жизни пациентов. Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

3) *ведущей организации*, подписанный заведующим кафедрой неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова ФГБОУ ДПО РМАНПО Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, Благовестновым Дмитрием Алексеевичем, где отмечено, что была разработана новая оперативная методика хирургического лечения параколомических грыж. Диссертационная работа выполнена в достаточном объеме клинического материала. Все выводы и рекомендации следуют из результатов работы, соответствуют цели исследования и содержат ответы на поставленные в диссертации задачи. Диссертация является оригинальным, самостоятельно выполненным научным трудом, который имеет большое научное и практическое значение для современной хирургии и колопроктологии. Тема диссертации актуальна, результаты имеют принципиальную новизну и несомненную практическую значимость. Выводы достоверны. Принципиальных замечаний нет.

4) *на автореферат* поступил отзыв от заведующего колопроктологическим отделением №7 ГБУЗ «Городская клиническая больница №24» ДЗМ, кандидата медицинских наук, Разбирин Владимир Николаевич. В отзыве говорится, что представленный автореферат свидетельствует о большой репрезентативной выборке клинического материала, полученного с использованием современных методов диагностики и инструментального обследования, что на основании проведенного анализа сформулированы логичные выводы и практические рекомендации, полностью соответствующие поставленным задачам и цели исследования, указано что диссертационная работа является законченным трудом и имеет большое научное и практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний на содержание работы нет.

5) *на автореферат* поступил отзыв от кандидата медицинских наук, хирурга-колопроктолога колопроктологического отделения №7 ГБУЗ «ГКБ№24» ДЗМ Нычкина Сергея Геннадиевича. В отзыве на автореферат отмечается, что диссертационное

исследование посвящено изучению вариантов герниопластики при параколостомических грыжах, а также улучшению результатов лечения больных с данной патологией актуально и значимо для науки, в том числе для клинической практики. Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку диссертации, к работе нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области герниологии и колопроктологии, внесли большой вклад в развитие этих областей медицинской науки, а также наличием у них публикаций по профилю представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обоснован на том, что она является одним из ведущих научно-исследовательских учреждений, где изучаются вопросы герниологии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

доказано, что гибридная интраперитонеальная аллопластика является клинически эффективной методикой оперативного лечения параколостомической грыжи. Эффект отсутствия рецидивов заболевания после операции гибридной интраперитонеальной аллопластики статистически значимо выше (90% (74; 97)%), чем после классической операции Sugabecker (57% (39; 73)%)

продемонстрировано: применение опросника EUROQOL 5D-5L позволяет сделать вывод о том, что гибридная интраперитонеальная аллопластика является эффективным методом лечения пациентов с параколостомическими грыжами и статистически значимо улучшает качество жизни пациентов

установлено, что компьютерная томография является оптимальным диагностическим методом для выявления рецидивов парастомальных грыж.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

Разработана новая оперативная методика аллопластики параколостомических грыж, которая представляет собой сочетание натяжной пластики (включает ушивание грыжевых ворот под диаметр стомированной кишки) и ненатяжной аллопластики (интраперитонеальную установку сетчатого имплантата). Установлено отсутствие статистически значимых отличий по выраженности острой послеоперационной боли в раннем послеоперационном периоде, по частоте ранних послеоперационных осложнений, по продолжительности оперативного пособия и стационарного лечения больных в исследуемых группах

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

. Показана клиническая эффективность гибридной интраперитонеальной аллопластики параколостомических грыж в виде уменьшения частоты рецидивов грыж по сравнению с традиционным вариантом аллопластики. Доказаны преимущества выполнения гибридной интраперитонеальной аллопластики при наличии у пациентов дополнительных факторов риска рецидива параколостомической грыжи – ХОБЛ и ожирения. Выявлено стойкое улучшение качества жизни пациентов, которым была выполнена гибридная интраперитонеальная аллопластика за счет снижения частоты рецидивов грыж в отдаленном послеоперационном периоде.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

теория согласуется с опубликованными в мировой литературе материалами по теме диссертации;

идея применения гибридной интраперитонеальной аллопластики базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта. Данная методика является высокоэффективной и безопасной. Достоверность результатов данного исследования подтверждается достаточным для анализа количеством пациентов, включенных в него. Различия признавались статистически значимыми при $p < 0,05$. Результаты исследования подтверждают положения, выносимые на защиту, найдя свое отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных на основании полученных данных;

использованы объективные методы инструментальной диагностики;

установлено качественное и количественное соответствие результатов автора с данными, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование;

применено значительное количество современных статистических методик для тщательной обработки и интерпретации полученных данных.

Личный вклад соискателя.

Автором работы сформулирован круг актуальных проблем по тематике исследования, соответственно которому выстроен дизайн исследования, произведён обзор литературы и мета-анализ данных по исследуемой теме. Автором лично выполнена большая часть оперативных вмешательств. Автором проведены: планирование научного исследования, сбор и статистическая обработка фактического материала, анализ полученных

