

## 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 **«Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных кишечных стом»** на соискание учёной степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело N \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

о присуждении Пилиеву Дмитрию Васильевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

**Диссертация** «Антибиотикопрофилактика при ликвидации превентивных кишечных стом» по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите 30 ноября 2016 года, протокол № 10, 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, приказ №937-641 от 16 мая 2008 года).

**Соискатель** Пилиев Дмитрий Васильевич, 1988 года рождения, в 2010 году окончил Первый МГМУ им И.М. Сеченова (г. Москва) по специальности «лечебное дело». С 2010 г. по 2011 г. год прошел клиническую интернатуру на кафедре госпитальной хирургии №1 лечебного факультета Первого МГМУ им И.М. Сеченова (г. Москва), имеет сертификат по специальности «Хирургия». С 2011 г. по 2013 г. проходил обучение в ординатуре по специальности «Колопроктология» в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2013 г. по 2016 г.

проходил обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе отдела онкологии и хирургии ободочной кишки Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель:**

**Шелыгин Юрий Анатольевич** – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Официальные оппоненты:**

**Емельянов Сергей Иванович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой эндоскопической хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Ачкасов Евгений Евгеньевич** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры госпитальной хирургии №1 лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» 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,

подписанным Кригером Андреем Германовичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделением абдоминальной хирургии № 1 Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, указала, что диссертация Пилиева Д.В. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения непосредственных результатов лечения больных, перенесших закрытие превентивных кишечных стом, имеющей важное научно-практическое значение, и соответствует установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

**Соискатель имеет 4 опубликованные работы в отечественных журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендуемых ВАК, для публикации основных научных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук:**

1. Пилиев Д.В., Ачкасов С.И., Корнева Т.К., Сушков О.И. Антибиотикоассоциированная диарея: современное состояние проблемы. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2014. – №5. – С. 54-61. ИФ – 1,178.
2. Ачкасов С.И., Сушков О.И., Корнева Т.К., Пилиев Д.В. Непосредственные результаты антибиотикопрофилактики при закрытии превентивных кишечных стом (проспективное рандомизированное исследование). Колопроктология. – 2015. – №S1. – С. 113. ИФ – 0,979.
3. Шельгин Ю.А., Ачкасов С.И., Пилиев Д.В., Сушков О.И. Роль антибиотикопрофилактики при ликвидации превентивных кишечных стом. Колопроктология. – 2016. – № 2 (56). – С. – 25-31. ИФ – 0,979.
4. Шельгин Ю.А., Ачкасов С.И., Пилиев Д.В., Сушков О.И., Калашникова И.А., Сухина М.А. Оценка степени выраженности воспалительных изменений операционной раны после закрытия превентивной кишечной стомы.

Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2016. – № 2. – С. 89-95. ИФ – нет.

**На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.**

1) *официального оппонента* Емельянова Сергея Ивановича, 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* Ачкасова Евгения Евгеньевича, где отмечено, что научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на анализе большого числа клинических наблюдений с использованием современных методов статистической обработки данных, что и определяет достоверность результатов работы. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в медицинских учреждениях, осуществляющих лечение пациентов с хирургическими заболеваниями ободочной и прямой кишки. Внедрение в практику работы отделений колопроктологии отказа от рутинного применения антибиотикопрофилактики у пациентов, подвергающихся закрытию прерентивной кишечной стомы, улучшит качество оказания медицинской помощи данному контингенту больных. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

4) *на автореферат*, где отмечено, что отказ от рутинного профилактического назначения антибиотиков при ликвидации прерентивных кишечных стом позволит сократить частоту развития побочных эффектом препаратов и снизить экономические затраты при сохранении общей частоты послеоперационных осложнений.

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 внесли большой вклад в развитие медицинской науки.

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

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**внедрен** в широкую клиническую практику отказ от рутинной антибиотикопрофилактики у пациентов при закрытии превентивной кишечной стомы;

**доказано** отсутствие корреляционной зависимости между отказом от антибиотикопрофилактики и эффективностью лечения, эквивалентом чего послужило сокращение частоты побочного действия препаратов и сокращение экономических затрат без увеличения общей частоты послеоперационных осложнений;

**установлено**, что отказ от рутинного применения антибиотикопрофилактики позволяет безопасно сократить среднюю стоимость хирургического лечения пациента с превентивной кишечной стомой на 8892,09 рублей;

Наиболее важным выводом диссертации является возможность отказа от рутинной антибиотикопрофилактики у пациентов при закрытии превентивной кишечной стомы без увеличения общей частоты послеоперационных осложнений. Такая тактика приведет к снижению частоты побочных эффектов антибиотиков и снижению экономических затрат.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**разработан** научно обоснованный протокол периоперационного ведения пациентов, подлежащих закрытию превентивной кишечной стомы;

**разработана** оригинальная шкала оценки степени выраженности воспалительных изменений операционной раны у пациентов после закрытия

превентивной кишечной стомы; разработано специальное приспособление для сбора кала с диагностической целью;

**доказано** отсутствие корреляционной зависимости между отказом от антибиотикопрофилактики и эффективностью лечения, что отражается в сохранении общей частоты послеоперационных осложнений;

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

**применение** в клинической практике закрытия превентивных кишечных стом без предоперационной антибиотикопрофилактики, позволило безопасно сократить как частоту побочных эффектов антибиотиков, так и экономические затраты на лечение.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:**

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

*идея* отказа от рутинной антибиотикопрофилактики базируется на анализе и обобщении современных сведений мирового опыта, научного и практического опыта отдела онкологии и хирургии ободочной кишки и отдела онкопроктологии 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;

*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 и исключения из исследования при формировании групп сравнения.

**Личный вклад соискателя** состоит в сборе и анализе научной литературы, формулировании цели и задач исследования, выполнении

необходимого объёма исследований, статистической обработке, обобщении и анализе полученных данных. Лично соискателем проведены:

сравнительная оценка непосредственных результатов хирургического лечения пациентов, подвергшихся закрытию превентивной кишечной стомы без и с антибиотикопрофилактикой, их статистический анализ;

разработана оригинальная шкала оценки степени воспалительных изменений операционной раны после закрытия превентивной кишечной стомы.

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

На заседании 02.02.2017 диссертационный совет принял решение присудить Пилиеву Д.В. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 14 докторов наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, из 19 человек, входящих в состав Диссертационного совета Д 208.021.01, проголосовали: за – 15, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Ученый секретарь  
диссертационного совета,  
к.м.н.

И.В. Костарев

Заместитель председателя  
Диссертационного совета  
д.м.н.



С.А. Фролов

Дата оформления заключения 02.02.2017 г.