

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 02.03.2023 г. № 2

о присуждении Саутиной Екатерине Витальевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему «Интермиттирующая пневматическая компрессия в комплексной профилактике послеоперационных венозных тромбозных осложнений у пациентов колопроктологического профиля» по специальности 3.1.9 – Хирургия, принята к защите 21 декабря 2022 года (протокол № 11) 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, Саутина Екатерина Витальевна, 1989 года рождения, в 2012 году окончила с отличием ГБОУ ВПО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России по специальности «Лечебное дело». С 2012 по 2014 гг. проходила обучение в ординатуре по специальности «хирургия» в ГБОУ ВПО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России.

В 2015 г прошла профессиональную переподготовку по специальности «колопроктология» в ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Минздрава России, так же в 2015 г - профессиональная переподготовка по специальности «онкология» в ГБОУ ВПО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России. Все сертификаты своевременно продлены, действительны по настоящее время. С сентября 2012 года работала старшим лаборантом на кафедре общей хирургии лечебного факультета ГБОУ ВПО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, с 2014 года и по настоящее время – ассистент кафедры общей хирургии лечебного факультета ГБОУ ВПО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России. С февраля 2015 по ноябрь 2015 г работала врачом-

хирургом в ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ». С декабря 2015 года по настоящее время работает врачом-колопроктологом в ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ».

Подготовила диссертацию на тему «Интермиттирующая пневматическая компрессия (ИПК) в комплексной профилактике послеоперационных венозных тромбозных осложнений у пациентов колопроктологического профиля». Диссертация выполнена на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель:

Лаберко Леонид Александрович, профессор кафедры общей хирургии лечебного факультета ФGAOY BO «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Варданян Аршак Варданович, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Петриков Алексей Сергеевич, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры факультетской хирургии им. И.И. Неймарка с курсом ДПО ФГБОУ ОУ АГМУ Минздрава России

Дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации., в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН Ревишвили Амираном Шотаевичем, отметила, что диссертация Саутиной Е.В. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. 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 5 научных работ по теме диссертации, из них 3 в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских

диссертаций. Основные положения работы доложены и обсуждены на 3 научно-практических конференциях. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Саутина, Е.В. Интермиттирующая пневматическая компрессия как метод профилактики послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений /Е.В. Саутина, К.В. Лобастов, И.В. Грицкова, Е.К. Наумов, Л.А. Лаберко, Г.В. Родоман// Хирург. – 2016. -№8. – с.26-36

2. Саутина, Е.В. Возможности выявления и клиническое значение базальной гиперкоагуляции у больных с колоректальным раком /Е.В. Саутина, Г.И. Дементьева, Н.П. Сошитова, А.Л. Коротаев, А.Б. Барганджия, И.В. Грицкова, К.В. Лобастов, Л.А. Лаберко// Хирург. – 2018. - №9-10. – с.34-47

3. Саутина Е.В. Интермиттирующая пневматическая компрессия в комплексной профилактике послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов с колоректальным раком /Е.В. Саутина, К.В. Лобастов, Л.А. Лаберко, Г.В. Родоман// Хирург. – 2019. - №10. – с.3-22

4. Sautina E. Pharmaco-mechanical prophylaxis for postoperative venous thromboembolism in extremely-high-risk patients: the results of the IPC SUPER study /K Lobastov, E Sautina, E Alencheva, A Bargandzhiya, V Barinov, L Laberko, V Boyarintsev// Phlebology (AVLS 2019 Abstracts Supplement). – 2019. - 34 (2_suppl) — p.3–31

5. Sautina E. Intermittent Pneumatic Compression in Addition to Standard Prophylaxis of Postoperative Venous Thromboembolism in Extremely High-risk Patients (IPC SUPER): A Randomized Controlled Trial /K Lobastov, E Sautina, E Alencheva, A Bargandzhiya, I Schastlivtsev, V Barinov, L Laberko, G Rodoman, V Boyarintsev// Annals of Surgery. – 2021. - 274 (1). – p.63-69

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.

1) *официального оппонента* Вардадяна А.В., где отмечено, что представленная диссертация содержит решение важной научной задачи - внедрение в практику нового алгоритма эффективного превентивного протокола, позволяющего существенно улучшить результаты профилактики послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений пациентов колопроктологического профиля. 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.

2) *официального оппонента* Петрикова А.С., в котором показано, что 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*, где отмечено, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

4) *на автореферат* поступил отзыв кандидата медицинских наук, заведующего хирургическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница №24 Департамента здравоохранения города Москвы» Александрова К.Р.

В отзыве на автореферат отмечается актуальность представленного исследования, его научная новизна и практическая значимость полученных результатов, а также отражается личный вклад диссертанта в разработку темы. Отмечено, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, имеющей важное практическое значение для колопроктологии и хирургии, и отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии, в том числе имеют большой опыт профилактики и лечения больных с венозными тромбозомболическими осложнениями, и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки, а также наличием у них публикаций по профилю представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих научно-исследовательских учреждений, занимающихся изучением хирургических проблем, в том числе проблем венозных тромбозомболических осложнений.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

1. **доказано**, что использование ИПК в составе комплексной профилактики послеоперационных венозных тромбозомболических осложнений (ВТЭО) у пациентов с колоректальным раком и чрезвычайно высоким риском развития осложнений обеспечивает достоверное снижение частоты регистрации бессимптомного венозного тромбоза, а также тенденцию к снижению риска развития симптоматической тромбозомболии легочной артерии (ТЭЛА), в том числе фатальной на стационарном этапе лечения.
2. **доказано**, что режим применения ИПК в составе комплексной профилактики ВТЭО, обеспечивающий высокое сочетание эффективности и комплаентности, включает в себя первое наложение ИПК в течение 12 часов после операции при условии отсутствия исходного венозного тромбоза, предоперационного введения профилактической дозы

антикоагулянта и интраоперационного использования эластичной компрессии; круглосуточное применение ИПК в период нахождения пациента в ОРИТ; применение ИПК во время нахождения пациента в постели за исключением 6-часового ночного интервала после перевода в профильное хирургическое отделение на протяжении всего периода стационарного лечения;

3. **доказано**, что эффективная первичная профилактика ВТЭО с использованием фармако-механического подхода, основанного на применении ИПК, наравне с ранним выявлением и полноценным лечением любых венозных тромбозов, включая их минорные формы с поражением мышечных вен голени, ассоциируется с отсутствием дополнительных симптоматических эпизодов ВТЭО после выписки из стационара на протяжении 180 дней наблюдения.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

- у пациентов с колоректальным раком риск развития послеоперационных ВТЭО необходимо оценивать с помощью шкалы Каприни версии 2005 года.
- при обнаружении любого бессимптомного венозного тромбоза рекомендуется его лечение адекватными дозами антикоагулянтов на протяжении не менее 3-х месяцев для тромбоза глубоких вен и не менее 45 дней для тромбоза поверхностных вен.

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

- больных с наличием 11 и более баллов по шкале Каприни рекомендуется относить к группе чрезвычайно высокого риска развития ВТЭО;
- у пациентов с колоректальным раком и наличием 11 и более баллов по шкале Каприни рекомендуется использовать ИПК в дополнение к стандартной эластичной компрессии и введению профилактических доз антикоагулянтов;
- использовать ИПК рекомендуется круглосуточно в период лечения в ОРИТ и во время нахождения пациента в постели после перевода в профильное хирургическое отделение;
- пациентам с колоректальным раком и чрезвычайно высоким риском развития ВТЭО рекомендуется продолжать профилактические мероприятия (эластичная компрессия в период ночного и дневного отдыха в постели, введение антикоагулянтов в профилактических дозах) на протяжении 30 дней, в том числе после выписки из стационара.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

Внедрение в практику нового алгоритма эффективного превентивного протокола позволяет существенно улучшить результаты профилактики послеоперационных венозных тромбозмболических осложнений пациентов колопроктологического профиля.

использованы объективные методы инструментальной диагностики;

установлено качественное и количественное соответствие 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;

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

Личный вклад соискателя. Соискателем был разработан дизайн исследования, выполнен систематический обзор литературы и метаанализ данных по исследуемой теме. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 200 больных. Автор провел анализ отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме. Были сформулированы цель и задачи диссертации. Проведен статистический анализ полученных данных. Были подготовлены 5 публикаций в журналах, а также сделаны доклады на конференциях. На основании полученных результатов сформулированы основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Диссертация Саутиной Екатерины Витальевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.). В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 02 марта 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Саутиной Екатерине Витальевне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета проголосовали: за - 17 , против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета,
академик РАН, профессор, д.м.н. Юрий Анатольевич Шельгин

Учёный секретарь
диссертационного совета, к.м.н. Евгений Сергеевич Суругин

02 марта 2023 г.

