

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 16.05.2019 № 3

о присуждении Суrowегину Евгению Сергеевичу, гражданину  
Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

**Диссертация** «Эффективность внедрения программы ускоренного  
выздоровления колопроктологических больных» по специальности 14.01.17 -  
Хирургия принята к защите 13 марта 2019 года, протокол №2,  
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 Адиля, д.2, приказ №105/нк от 11 апреля 2012  
года).

**Соискатель** Суrowегин Евгений Сергеевич, 1981 года рождения. В 2004  
году окончил Ярославскую государственную медицинскую академию по  
специальности «лечебное дело». С 2004 по 2005 гг. проходил обучение в  
клинической интернатуре по специальности «хирургия» на кафедре хирургии  
факультета повышения квалификации Ярославской государственной  
медицинской академии (ЯГМА). В 2006 году прошел профессиональную  
переподготовку по специальности «онкология» на кафедре онкологии с курсом  
гематологии ЯГМА. С 2009 по 2011 год проходил обучение в клинической  
ординатуре по специальности «хирургия» на кафедре хирургии института  
последипломного образования ЯГМА. В 2016 окончил первичную  
специализацию «Колопроктология» в федеральном государственном

бюджетном учреждении «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С сентября 2015 по август 2018 года проходил обучение в аспирантуре федерального государственного бюджетного учреждения «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 имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель:**

**Ачкасов Сергей Иванович** – доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела онкологии и хирургии ободочной кишки федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Официальные оппоненты:**

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

**Сажин Александр Вячеславович** - доктор медицинских наук, профессор, чл.-корр. РАН, заведующий кафедрой факультетской хирургии №1, федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оппоненты дали положительные отзывы о диссертации.

**Ведущая организация:** государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Лобаковым Александром Ивановичем, доктором медицинских наук, руководителем отделения абдоминальной хирургии ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского», г. Москва, отметила, что диссертация Суровегина Е.С. является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения пациентов, оперированных по поводу различных доброкачественных и злокачественных заболеваний ободочной кишки, что имеет существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Суровегина Евгения Сергеевича на тему «Эффективность внедрения программы ускоренного выздоровления колопроктологических больных» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Суровегин Евгений Сергеевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Хирургия» (14.01.17).

**Соискатель имеет 3 опубликованные работы по теме диссертации в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций:**

1. Ачкасов, С.И. Влияние полноты реализации программы ускоренного выздоровления (ПУВ) пациентов, перенесших резекцию ободочной кишки по поводу рака, на эффективность лечения / С.И.Ачкасов,

И.В.Лукашевич, Е.С.Суровегин // «Онкологическая колопроктология». 2016. №2 (6). С.39-44.

2. Ачкасов, С.И. Результаты внедрения программы ускоренного выздоровления в колопроктологии / С.И.Ачкасов, Е.С.Суровегин, О.И.Сушков, И.В.Лукашевич, А.В.Савушкин // Колопроктология. 2018. №2(64). С. 32-38.

3. Ачкасов, С.И. Внедрение программы ускоренного выздоровления колопроктологических пациентов в клиническую практику. Опрос хирургов Российской Федерации / С.И.Ачкасов, О.И.Сушков, И.В.Лукашевич, Е.С.Суровегин // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2018. №8 С.52-58. <https://doi.org/10.17116/hirurgia201808252>

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

1) *официального оппонента* Емельянова С.И., где отмечено, что в диссертационной работе содержится новое решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения пациентов, оперированных по поводу различных доброкачественных и злокачественных заболеваний ободочной кишки, что имеет существенное значение для хирургии. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Сажина А.В., 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*, где отмечено, что ценность научной работы заключается в том, что широкое внедрение в практику программы ускоренного выздоровления позволит безопасно сократить сроки стационарного лечения и повысить экономическую эффективность работы хирургических клиник без увеличения нагрузки на амбулаторное звено. Также, использование данной методики улучшит восприятие больными процесса лечения. Работа над проблемными элементами ПУВ будет способствовать

более широкому внедрению данного протокола в клиниках РФ, что, в свою очередь, улучшит результаты лечения колопроктологических больных.

4) *на автореферат* доктора медицинских наук, заведующего научным отделением неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ "НИИ СП ИМ. Н.В. Склифосовского ДЗМ". Ярцева Петра Андреевича, где отмечено, что работа Суровегина Евгения Сергеевича на тему «Эффективность внедрения программы ускоренного выздоровления колопроктологических больных» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение ведения колопроктологических больных в периоперационном периоде путем внедрения Программы ускоренного выздоровления, что имеет существенное значение для хирургии. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации. Принципиальных вопросов и замечаний по автореферату нет.

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 образовательных учреждений с кафедрами хирургии, занимающимися изучением проблем лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.

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

**Оценена** эффективность внедрения программы ускоренного выздоровления в практику работы хирургической клиники.

**Установлено,** что применение ПУВ сокращает расходы системы здравоохранения на лечение с  $237890 \pm 4168$  руб. (при традиционной методике

ведения) до  $214805 \pm 3575$  руб. ( $p < 0,0001$ ). Таким образом, общее сокращение расходов на лечение, составляет  $23085 \pm 5486$  руб., или 9,7% всех затрат.

**Выявлены** наиболее труднореализуемые элементы данного протокола.

**Установлено**, что 63,8% российских хирургов применяют ПУВ в полном объеме или, как минимум, отдельные ее элементы.

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

**Доказано**, что использование программы ускоренного выздоровления приводит к сокращению сроков стационарного лечения.

**Продемонстрировано**, что внедрение ПУВ является независимым предиктором уменьшения расходов клиники [ $B = -14005,41$ ; 95% ДИ ( $-23680,3 - -4330,56$ );  $p = 0,005$ ].

**Установлены** компоненты программы, применение которых наиболее затруднительно в условиях стационаров Российской Федерации. Работа над ними будет способствовать более широкому внедрению данного протокола в клиниках РФ, что, в свою очередь, улучшит результаты лечения колопроктологических больных.

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

**показано**, что широкое внедрение в практику программы ускоренного выздоровления позволит улучшить параметры клинической, социальной и экономической эффективности работы клиник России.

**установлены**, наиболее труднореализуемые элементы данного протокола, к ним относятся: отказ предоперационного голодания; прием углеводных смесей в день операции за 3 часа до операции; отказ от механической подготовки ободочной кишки к операции; отказ от премедикации

опиоидами; пролонгированная интра- и послеоперационная эпидуральная анальгезия; рестриктивный протокол инфузионной терапии во время операции; отказ от рутинной постановки назогастрального зонда; поддержание оптимальной температуры тела пациента; отказ от рутинной установки дренажей; раннее извлечение дренажей из брюшной полости; ограничение послеоперационной инфузии; профилактическое назначение прокинетики и противорвотных препаратов; оценка результатов лечения; административный контроль выполнения протокола; необходимость создания команды.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:**

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

*идея* о эффективности использования Программы ускоренного выздоровления базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта, а также опыта отдела онкологии и хирургии ободочной 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 и лабораторной диагностики, а также оценки экономических параметров лечения;

*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 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. Автором проведено включение в исследование пациентов, контроль за выполнением сдачи необходимых анализов, осуществление расчетов, оценка результатов, оформление работы, написание научных статей и тезисов.

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

На заседании 16.05.2019 г. диссертационный совет принял решение присудить Суровегину Е.С. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в составе 15 человек, из них 14 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 15, против 0, недействительных бюллетеней 0.

Председатель диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор,  
Член-корреспондент РАН



Шельгин Ю.А.

Учёный секретарь  
диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук

Костарев И.В.

16 мая 2019 г.