ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.023.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 18.12.2018 г № 61

О присуждении Дьяконовой Елене Юрьевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Лапароскопические операции в неотложной детской абдоминальной хирургии» по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия» принята к защите 14 сентября 2018 года, протокол № 35 диссертационным советом Д 001.023.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 714 НК от 02.11.2012, частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 1192 НК от 06.12.2017).

Соискатель Дьяконова Елена Юрьевна, 1970 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Состояние верхних отделов пищеварительного тракта у детей с деструктивным аппендицитом и перитонитом» защитила в 2001 году в диссертационном совете, созданном на базе Российского государственного медицинского университета.

В период подготовки диссертации работала старшим научным сотрудником отделения общей хирургии федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский

центр здоровья детей» Минздрава России. В настоящее время работает главным врачом клиники НИИ педиатрии, старшим научным сотрудником лаборатории научных основ торако-абдоминальной хирургии федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в хирургическом отделении с неотложной и плановой помощью федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор, Поддубный Игорь Витальевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра детской хирургии; заведующий.

Официальные оппоненты:

1. Соколов Юрий Юрьевич - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра детской хирургии; заведующий;

2. Хворостов Игорь Николаевич – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра детской хирургии; заведующий;

3. Карасева Ольга Витальевна – доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «НИИ неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента

здравоохранения города Москвы; заместитель директора по научной работе; отдел реанимации и сочетанной травмы; руководитель

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Омск, в своем положительном заключении, подписанном Писклаковым Андреем Валерьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой детской хирургии, указала, что диссертационная работа Дьяконовой Елены Юрьевны является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы – научное обоснование необходимости этапного перехода стационара от выполнения открытых оперативных вмешательств к миниинвазивным и доказательство эффективности их применения в детской ургентной абдоминальной хирургии, что имеет существенное значение для детской хирургии.

Соискатель имеет 65 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 17 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 14 работ.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Лапароскопическая аппендэктомия: современное место методики в детском хирургическом стационаре» (Поддубный И.В., Дьяконова Е.Ю., Исаев А.А., Слынько Н.А., Городничева Ю.М., Сиднев А.Х., Бекин А.С. Эндоскопическая хирургия. 2013. — Т.19, №6 - С. 10–15) представлены данные анализа 10-летнего опыта внедрения и применения методики лапароскопической аппендэктомии в детском хирургическом стационаре и результаты 100% применения эндохирургической методики при различных формах острого аппендицита у детей. Авторский вклад – 80%.

В статье «Клинико-экономическая эффективность лапароскопических операций в неотложной абдоминальной хирургии у детей» (Дьяконова Е.Ю., Киргизов И.В., Поддубный И.В., Глыбина Т.М., Яцык С.П., Бекин А.С. Российский педиатрический журнал. — 2018. — Т.21. — №3 — С. 182–187) представлены данные анализа эффективности использования лапароскопических операций по сравнению с открытыми оперативными вмешательствами в течение десяти лет на базе экстренного хирургического стационара. Авторский вклад – 90%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., профессора, заведующего кафедрой хирургии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России С.В. Минаева. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- д.м.н., профессора, заведующего кафедрой хирургии детского возраста ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России И.В. Горемыкина. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- д.м.н., профессора, заведующего кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России А.А. Жидовинова. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их практической деятельностью и научными интересами в области детской хирургии и, в частности, в неотложной детской абдоминальной хирургии. Выбор ведущей организации обосновывается наличием кафедры детской хирургии, а также наличием профильных специалистов, детских хирургов, способных оценить уровень представленной диссертационной работы и соответствующих публикаций. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: http://www.nczd.ru.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны организационные мероприятия для обеспечения полного перехода экстренной хирургической службы педиатрических стационаров на лапароскопические технологии;

предложена спецификация оснащения эндоскопической операционной детского хирургического стационара;

доказана эффективность внедрения лапароскопических операций в практическую работу детских хирургов и комплекса мер по повышению безопасности эндохирургических вмешательств;

введены условия обеспечения безопасности эндохирургических вмешательств.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что применение эндохирургических операций превосходит по эффективности традиционные открытые операции за счет уменьшения травматизации тканей, объема интраоперационной кровопотери и сроков реабилитации в послеоперационном периоде;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использованы современные клинико-лабораторные, инструментальные, аналитические и математико-статистические методы исследования;

изложены основные положения: лапароскопические вмешательства в неотложной детской абдоминальной хирургии являются высокоэффективным методом хирургического лечения; оптимизированные и усовершенствованные технологии выполнения лапароскопических операций позволяют добиться уменьшения количества и тяжести интраоперационных и послеоперационных осложнений; основными составляющими безопасного, быстрого и эффективного перехода клиники на преимущественное использование лапароскопических технологий в неотложной детской абдоминальной хирургии являются оснащение клиники современным эндохирургическим оборудованием и инструментарием; применение лапароскопических операций в лечении детей с острой абдоминальной хирургической патологией позволяет сократить сроки госпитализации

пациента, увеличить оборот койки хирургического стационара, а также обеспечить оптимальный деонтологический подход к ребенку, снизив уровень стресса от госпитализации.

раскрыта проблема использования открытых операций при лечении острой абдоминальной хирургической патологии у детей;

изучена структура острой абдоминальной патологии у детей, госпитализированных в отделения детской хирургии;

проведена модернизация алгоритмов дооперационной диагностики, предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с острой абдоминальной хирургической патологией при выполнении лапароскопических операций.

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

разработаны комплексный подход по повышению безопасности лапароскопических операций у детей в масштабе организации работы всего хирургического стационара и спецификация оснащения эндоскопической операционной детского хирургического стационара, которые **внедрены** в практику хирургического отделения с неотложной и плановой помощи ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» МЗ РФ, хирургических отделений ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ», ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ», ГАУЗ «Энгельсская городская клиническая больница № 1», ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», Обособленного структурного подразделения «Российская детская клиническая больница» ФГБОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, ГБУ «Республиканская детская клиническая больница имени Е.П. Глинки», в учебный процесс на кафедре детской хирургии педиатрического факультета ФГБОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России;

определены перспективы полного перехода стационара от выполнения открытых оперативных вмешательств к миниинвазивным с целью повышения качества и эффективности медицинской помощи детям;

создана система перехода к применению миниинвазивных лапароскопических методов лечения у детей с экстренной абдоминальной патологией;

представлены рекомендации, направленные на минимизацию возникновения осложнений при лапароскопических операциях.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследования были получены путем сравнительного анализа результатов лечения острой абдоминальной хирургической патологии при выполнении лапароскопических и открытых операций, оценки возможности визуализации очага поражения и сопутствующей патологии, объема интраоперационной кровопотери, длительности использования послеоперационного обезболивания, ранних и поздних послеоперационных осложнений;

теория проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе, проверяемых данных и фактах о целесообразности применения лапароскопии в детской хирургии, особенно в многопрофильных стационарах;

идея разработки организационных мероприятий для обеспечения полного перехода экстренной хирургической службы педиатрических стационаров на лапароскопические технологии **базируется** на опыте применения лапароскопии при отдельных хирургических состояниях в Российской Федерации;

использованы ранее полученные отечественными и зарубежными исследователями данные о внедрении эндохирургических методов лечения и сложности их применения;

установлено качественное совпадение авторских результатов эффективности применения лапароскопических операций в неотложной детской абдоминальной хирургии, с опубликованными в независимых источниках по данной тематике;

использованы прикладные программы STATISTICA (StatSoft Inc., США, версия 8.0), для анализа вида распределений применялись критерии

Шапиро–Уилка и Лиллиефорса; дисперсии распределений признаков оценивались с помощью F-критерия в процедуре дисперсионного анализа ANOVA. Сравнение независимых групп по количественным признакам осуществлялось с использованием U-критерия Манна–Уитни. Сравнение независимых групп по качественным признакам осуществлялось путем анализа таблиц сопряженности с использованием двустороннего точного критерия Фишера для несвязанных групп или метода $\chi 2$ с поправкой Йейтса в зависимости от ожидаемой частоты признака.

Личный вклад соискателя состоит в личном участии диссертанта в формировании тематики, цели и задач исследования, выборе адекватных методов его выполнения, организации и проведении комплекса клинико-лабораторных и медико-социальных исследований, непосредственном проведении хирургических вмешательств, катамнестическом наблюдении, статистической обработке и научном анализе полученных данных, подготовке публикаций.

На заседании 18.12.2018 года диссертационный совет принял решение присудить Дьяконовой Е.Ю. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 29 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия», участвовавших в заседании, из 36 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 29, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета А.А. Баранов

Ученый секретарь
диссертационного совета И.В. Винярская

"18" декабря 2018 г.