

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

объединенного диссертационного совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Д 999.052.02 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Защита диссертации состоялась на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

аттестационное дело № _____

решение объединенного диссертационного совета от 09 сентября 2016г.,
протокол № 15

О присуждении Осипову Андрею Сергеевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эндотрахеальные миниинвазивные технологии в лечении пациентов с рубцовыми стенозами трахеи» в виде рукописи по специальности 14.01.17 – «хирургия» принята к защите 01 июля 2016 г., протокол № 8 объединенным диссертационным советом Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, (адрес: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70, приказ Минобрнауки России № 1505/нк от 01.12.2015 г.).

Соискатель Осипов Андрей Сергеевич, 1983 года рождения, в 2006 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «лечебное дело». В период с 2006 по 2008 гг. проходил обучение в клинической ординатуре государственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «хирургия». С 2012 г. – соискатель кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института

усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работает врачом-эндоскопистом в отделении диагностической и оперативной эндоскопии стационара в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертационная работа выполнена на кафедре хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Карпов Олег Эдуардович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой общественного здоровья, организации и информатизации здравоохранения Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Коржева Ирина Юрьевна – гражданка РФ, доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор, профессор кафедры эндоскопии государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Павлов Юрий Васильевич – гражданин РФ, доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор кафедры факультетской хирургии № 1, 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 казенное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, город Москва, в своем положительном заключении, подписанном Чуприна Александром Петровичем, кандидатом медицинских наук, доцентом, главным хирургом ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России и Ефименко Николаем Алексеевичем, доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом РАН,

главным хирургом филиала №1 ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России, утвержденном Чернецовым Владимиром Александровичем, доктором медицинских наук, временно исполняющим обязанности начальника ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России указала, что диссертация Осипова А.С. является завершенным научным квалификационным исследованием, выполненным лично автором, которое развивает важное направление в хирургии и содержит решение задачи лечения пациентов с рубцовыми стенозами трахеи. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объёму материала, методическому выполнению, достоверности и обоснованности диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24 сентября 2013 года №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.17 хирургия, а ее автор заслуживает искомой степени.

Соискатель имеет 22 научные работы, из них по теме диссертации – 4, в том числе в рецензируемых научных изданиях – 3.

Наиболее значительные работы:

1. Осипов А.С. Эндоскопические технологии в лечении больных с рубцовыми стенозами трахеи / Карпов О.Э., Аблицов Ю.А., Осипов А.С. и др. // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2016. – Т.11; № 3. – С. 55–62.
2. Осипов А.С. Рубцовый стеноз трахеи: эндоскопическая диагностика и лечение / Осипов А.С. // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2014. – Т.9; № 2. – С. 103–109.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от ведущего научного сотрудника федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Левина Арнольд Вольфовича; от заместителя директора по науке федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пермский клинический центр федерального медико-биологического агентства», доктора медицинских наук Новикова Валерия Николаевича; от руководителя отделения эндоскопии федерального государственного бюджетного учреждения «Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Соколова Виктора Викторовича. Отзывы подтверждают, что на основании анализа полученных результатов разработаны показания к

эндоскопической механической реканализации и эндопротезированию трахеи стентами различных модификаций, предложен оптимальный лечебно-диагностический алгоритм, даны практические рекомендации по эндоскопическому лечению и динамическому наблюдению больных с рубцовыми стенозами трахеи. Работа соискателя решает важную задачу торакальной хирургии – улучшение результатов лечения больных с рубцовыми стенозами трахеи. Все отзывы на работу положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью, большим опытом и широкой известностью своими достижениями в данной отрасли науки; наличием публикаций в соответствующей сфере исследований; способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Объединенный диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан дифференцированный подход к выбору методики эндоскопического лечения больных с рубцовыми стенозами трахеи в зависимости от наличия функционирующей трахеостомы и протяженности стеноза;

предложен контроль реканализации трахеи в зоне ее атрезии у пациентов с функционирующей трахеостомой путем сочетанного применения эндоскопического и хирургического методов с использованием эффекта трансиллюминации;

доказана роль эндоскопических технологий в определении лечебной тактики у больных с рубцовыми стенозами трахеи;

показано, что эндоскопическая механическая реканализация трахеи позволяет быстро и эффективно восстановить просвет в трахеи зоне рубцового сужения;

введен и сформулирован лечебно-диагностический алгоритм у пациентов с рубцовыми стенозами трахеи при невозможности одномоментного радикального лечения;

экономическая и социальная значимость работы состоит в том, что применение эндотрахеальных миниинвазивных технологий с использованием новых модификаций стентов позволило сохранить жизнь больных с рубцовыми стенозами трахеи при угрозе асфиксии и подготовить их к плановой радикальной операции с наименьшим риском послеоперационных осложнений, а в случае отказа от последней, у части пациентов, восстановить просвет трахеи и избежать хронического канюленосительства, инвалидизирующего больных.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

впервые на основании большого клинического материала **изучены** результаты

применения эндотрахеальных миниинвазивных технологий в лечении пациентов с рубцовыми стенозами трахеи при помощи металлических покрытых саморасширяющихся стентов;

подтверждено, что применение эндоскопических технологий актуально и может являться методом выбора у больных с рубцовыми стенозами трахеи при невозможности одномоментного радикального лечения;

изложены рекомендации по оптимизации применения стентов различных модификаций и сроков стентирования, что, в свою очередь, позволяет оптимально подойти к выбору лечебной тактики;

определено место металлических покрытых саморасширяющихся стентов в эндопротезировании трахеи и роль эндоскопического стентирования в лечении этой тяжелой категории больных;

показано, что у больных с рубцовыми стенозами трахеи применение металлических покрытых саморасширяющихся стентов целесообразно для ликвидации трахеостомы и подготовки пациента к плановой радикальной операции, а полимерных самофиксирующихся стентов - в качестве самостоятельного метода при необходимости длительной экспозиции;

установлено, что основным критерием успеха эндоскопического лечения больных с рубцовым стенозом трахеи является ограниченный по протяженности рубцовый стеноз.

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

разработан и внедрен в клиническую практику федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации алгоритм тактики лечения пациентов с рубцовыми стенозами трахеи;

определены показания к выбору методики эндоскопического лечения и модификации стента у больных с рубцовыми стенозами трахеи;

на основании проведенного анализа стент-ассоциируемых осложнений **сформулирована** тактика послеоперационного мониторинга положения стента и состояния стенки трахеи.

Степень достоверности научных положений обоснована изучением достаточного клинического материала и комплекса диагностических исследований. Цель исследования определена четко, поставленные задачи успешно решены в ходе исследования, выводы соответствуют поставленным задачам. Результаты исследования обоснованы, логичны и аргументированы фактами, установленными в ходе выполнения диссертационного исследования.

Распределение больных по характеру рубцового стеноза трахеи проводили в соответствии с широко используемой и удобной в практическом применении классификацией В.Д. Паршина (2003), где отражена причина и локализация, степень сужения и распространенность рубцового стеноза трахеи, а так же анатомическая форма поражения, состояние стенок трахеи, наличие или отсутствие трахеостомы. Все, учитываемые автором, параметры, полученные на основании комплексного инструментального обследования, включающего трахеобронхоскопию, рентгенологическое исследование, мультиспиральную компьютерную томографию с 3D реконструкцией трахеи и лабораторные исследования, позволяют считать полученные результаты исследования достоверными, а выводы диссертации обоснованными и вытекающими из результатов работы.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что научные данные получены с помощью сертифицированного оборудования и применения современных стандартизированных методов доказательной медицины, анализ результатов проведенного исследования выполнен на высоком методическом уровне. Объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций. **Теоретические подходы согласуются** с имеющимися в литературе опубликованными данными по теме диссертации. **Идея базируется** на анализе и обобщении результатов научных исследований, полученными другими отечественными и зарубежными учеными. **Установлено** отсутствие совпадения авторского результата решения научной задачи с результатами, представленными в других научных источниках. **Использованы** современные методики сбора и обработки данных.

Личный вклад автора заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования: формировании его концепции; практической хирургической работе; интерпретации, обработке и анализе полученных данных; отборе, курации, предоперационной подготовке, лечении и наблюдении больных в послеоперационном периоде; статистической обработке материала, а также в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием актуальности изучаемого вопроса, правильно поставленной целью и задачами, последовательного плана исследования, новизной и научно-практической направленностью полученных результатов. В целом, результаты, полученные автором, являются новыми научными знаниями в отрасли торакальной хирургии и эндоскопии.

На заседании «09» сентября 2016 года объединенный диссертационный совет Д 999.052.02 принял решение присудить Осипову Андрею Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 членов совета, из них 10 докторов наук по специальности 14.01.17 - хирургия, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 25, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук

Бритвин
Тимур Альбертович

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета Д 999.052.02,
доктор медицинских наук, профессор



Матвеев
Сергей Анатольевич

12 сентября 2016 года