

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 КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 30.01.2018 г № 1

О присуждении Гебековой Сафрат Алипашаевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Отсроченный эзофаго-эзофагоанастомоз при атрезии пищевода» по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия» принята к защите 28 ноября 2017 года, протокол №26 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 Гебекова Сафрат Алипашаевна, 1984 года рождения, в 2007г. окончила Дагестанскую государственную медицинскую академию по специальности «Педиатрия». В 2017 году окончила обучение в аспирантуре по специальности «Детская хирургия» на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работает врачом – детским хирургом в отделении экстренно-гноной хирургии

государственного бюджетного учреждения Республики Дагестан «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева».

Диссертация выполнена на кафедре детской хирургии педиатрического факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Разумовский Александр Юрьевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии педиатрического факультета, 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. Чепурной Геннадий Иванович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии и ортопедии, заведующий, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Наливкиным

Александром Евгеньевичем, доктором медицинских наук, профессором курса детской хирургии при кафедре хирургии факультета усовершенствования врачей указала, что по актуальности, научной новизне и научно-практической значимости диссертация Гебековой Сафрат Алипашаевны является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – оптимизация подходов лечения детей с атрезией пищевода, имеющей существенное значение для детской хирургии.

Соискатель имеет 4 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 4 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Отсроченный эзофаго-эзофагоанастомоз при атрезии пищевода» (Разумовский А.Ю, Алхасов А.Б., Мокрушина О.Г., Куликова Н.В., Гебекова С.А. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии». – 2017. – №1. – С. 17-23.) опубликованы результаты лечения детей с атрезией пищевода после отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза с указанием характера принимаемой пищи в отдаленном периоде. Авторский вклад – 85%.

В статье «Осложнения и отдаленные результаты отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза при атрезии пищевода у детей» (Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б., Мокрушина О.Г., Чундокова М.А., Куликова Н.В., Гебеков А.Г., Гебекова С.А. «Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова». – 2017. – №5. – С. 36-41.) представлена методика отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза, анализ течения послеоперационного периода, осложнений оперативного лечения и отдаленных результатов. Авторский вклад – 85%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., руководителя отдела торакальной и абдоминальной хирургии детского возраста ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России С.М. Батаева. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- д.м.н., заведующего кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России, главного внештатного детского хирурга Северо-Кавказского федерального округа Б.М. Махачева. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их непосредственной научной деятельностью, ориентированной на вопросы детской хирургии, изучение заболеваний пищевода у детей. Выбор ведущей организации обосновывается наличием курса детской хирургии при кафедре хирургии, наличием профильных специалистов, способных оценить уровень представленной диссертационной работы, 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:

разработан новый подход в лечении детей с атрезией пищевода при невозможности выполнения первичного анастомоза;

предложено выполнять отсроченный эзофаго-эзофагоанастомоз в специализированных отделениях ввиду необходимости индивидуального подхода к лечению детей с атрезией пищевода;

доказана эффективность и перспективность выполнения колоэзофагопластики в сравнении с отсроченным эзофаго-эзофагоанастомозом при атрезии пищевода;

введено новое представление об отсутствии зависимости течения послеоперационного периода и частоты осложнений от возраста пациента, его массы тела к моменту операции и формы атрезии пищевода.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано отсутствие преимущества отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза перед колоэзофагопластикой по течению

послеоперационного периода, частоте послеоперационных осложнений и отдаленным результатам;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс общеклинических, рентгенологических, эндоскопических, математико-статистических методов исследования;

изложены основные положения: после отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза отмечается тяжелое течение послеоперационного периода, высокая частота послеоперационных осложнений и неудовлетворительные отдаленные результаты. Сравнительный анализ результатов лечения атрезии пищевода после отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза и колоэзофагопластики указывает на очевидное преимущество последнего метода;

раскрыты ближайшие и отдаленные результаты лечения атрезии пищевода после отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза;

изучены результаты лечения в зависимости от метода хирургической коррекции атрезии пищевода;

проведена модернизация лечения детей с атрезией пищевода при невозможности выполнения первичного анастомоза.

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

разработаны и внедрены в повседневную практику отделения хирургии новорожденных и недоношенных детей, отделения торакальной хирургии и хирургической гастроэнтерологии Детской городской клинической больницы №13 им. Н.Ф. Филатова; отделения хирургии новорожденных и недоношенных детей Детской городской клинической больницы Святого Владимира; отделения торакальной хирургии Российской детской клинической больницы полученные результаты, выводы и практические рекомендации;

определены перспективы практического использования отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза при невозможности выполнения первичного анастомоза;

создана система практических рекомендаций по улучшению результатов хирургического лечения детей с атрезией пищевода;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию медицинской помощи детям с атрезией пищевода.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для проведенной работы использован достаточный объем наблюдений, рентгенологические и эндоскопические методы исследования;

теория проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе, проверяемых данных и фактах о целесообразности выполнения отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза при атрезии пищевода;

идея выполнения отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза при атрезии пищевода **базируется** на мировом опыте сохранения естественного пищевода;

использованы ранее полученные данные зарубежных авторов об результатах отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза;

установлено частичное количественное совпадение авторских результатов по течению послеоперационного периода, частоте послеоперационных осложнений, с опубликованными в независимых зарубежных источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка результатов проводилась в пакете программ IBM SPSS Statistics v 20 и Microsoft Excel. В рамках описательной статистики проведены тесты на нормальность для каждой количественной переменной для каждой группы. В связи с несоответствием нескольких переменных закону нормального распределения и невозможностью нормализации распределения путем логарифмирования, сравнительные анализы выполнены с использованием непараметрических критериев.

Описательная статистика количественных переменных представлена медианами, межквартильным размахом, а также минимальными и максимальными значениями. Для сравнения количественных переменных использованы непараметрические тесты, например, критерий Манна-Уитни для сравнения двух независимых выборок. Сравнительный анализ категориальных переменных произведен с помощью критерия χ^2 . При анализе таблиц сопряженности 2x2 использованы поправка Йейтса или точный критерий Фишера.

Личный вклад соискателя состоит в личном участии диссертанта в формировании цели и задач исследования, выборе адекватных методов его выполнения, организации и проведении комплекса общеклинических, рентгенологических, эндоскопических исследований, катамнестического наблюдения, статистической обработке и научном анализе полученных данных, участии в операциях, подготовке публикаций.

На заседании 30.01.2018 года диссертационный совет принял решение присудить Гебековой С.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 28 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 28, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета



А.А. Баранов

Ученый секретарь
диссертационного совета

И.В. Винярская

"30" января 2018 г.