

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 26.06.2018 г № 20

О присуждении Сытькову Валентину Вячеславовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация периоперационного ведения детей с аганглиозом толстой кишки» по специальностям 14.01.19 – «Детская хирургия», 14.01.08 - «Педиатрия» принята к защите 24 апреля 2018 г., протокол № 14 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 Сытьков Валентин Вячеславович, 1988 года рождения, в 2012 году окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». В 2017 году окончил обучение в аспирантуре по специальности «Детская хирургия» на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный

медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, работает в должности врача-детского хирурга в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская городская поликлиника № 30» Департамента здравоохранения города Москвы.

Диссертация выполнена в отделении неотложной и плановой хирургии и лаборатории питания здорового и больного ребенка федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители – 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,

– доктор медицинских наук, профессор, Боровик Татьяна Эдуардовна, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лаборатория питания здорового и больного ребёнка, заведующая.

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. Шумилов Петр Валентинович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной педиатрии им. академика В.А.Таболкина педиатрического факультета, заведующий, которые дали положительные отзывы на диссертацию.

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 Наливкиным Александром Евгеньевичем, доктором медицинских наук, профессором курса детской хирургии при кафедре хирургии факультета усовершенствования врачей и Урсовой Натальей Игоревной, доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой педиатрии факультета усовершенствования врачей указали, что диссертация Сытькова Валентина Вячеславовича является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по совершенствованию хирургического лечения детей с болезнью Гиршпрунга и разработке эффективных мер комплексной профилактики осложнений в периоперационном периоде, что имеет существенное значение для развития детской хирургии и педиатрии.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Возможности лапароскопической хирургии при повторных операциях по поводу болезни Гиршпрунга у детей» (Поддубный И.В., Козлов М.Ю., Малашенко А.С., Щербакова О.В., Сытьков В.В., Исмаилов М.У. «Детская хирургия». – 2017- том 21.- №6- С. 294-296) показано, что лапароскопический метод при болезни Гиршпрунга может эффективно и

безопасно применяться у детей, ранее перенесших множественные операции на органах брюшной полости и позволяет достоверно идентифицировать подлежащий удалению участок толстой кишки, а также выполнить его полноценную мобилизацию и последующее низведение под визуальным контролем. Авторский вклад – 75 %.

В публикации «Оптимизация кормления детей с аганглиозом толстой кишки на фоне пробиотической терапии» (Сытьков В.В., Поддубный И.В., Боровик Т.Э., Яцык С.П., Дьяконова, Е.Ю., Козлов, М.Ю., Малашенко, А.С., Окулов Е.А. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии». – 2017- том VII.- №2- С. 45-50) показано, что использование в предоперационный период болезни Гиршпрунга качественного анализа кала на токсины А и В *C.difficile* помогает определить тактику антибактериальной терапии, а комплексное применение пробиотического препарата и продуктов энтерального питания в периоперационный период играет важную роль в профилактике таких осложнений, как энтероколит и антибиотико-ассоциированная диарея. Авторский вклад – 80%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., профессора ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Минздрава России А.Н. Смирнова. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

- д.м.н., заведующей отделением детской хирургии ГБУЗ МО «Подольская городская клиническая больница» Р.У.Ромашкиной. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

- д.м.н., профессора, заслуженного врача РФ, заведующей кафедрой детских инфекционных болезней ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России Л.Н.Мазанковой. Отзыв положительный. В процессе ознакомления с авторефератом высказано пожелание дополнить практические рекомендации

(п. 3) расширением показаний к применению антибактериальных противоклостридиозных препаратов при постоперационных энтероколитах.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их высокой квалификацией, обширными познаниями в области детской хирургии и педиатрии и непосредственной научной деятельностью, связанной с изучаемыми вопросами. Выбор ведущей организации обосновывается наличием в структуре факультета усовершенствования врачей - курса детской хирургии при кафедре хирургии (в том числе профильных специалистов – врачей детских хирургов, владеющих методикой эндохирургических вмешательств при аганглиозе толстой кишки у детей) и кафедры педиатрии, сотрудники которых способны оценить уровень представленной диссертационной работы, а также 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:

разработана научная концепция лапароскопически-ассистированного низведения толстой кишки в модификации клиники при болезни Гиршпрунга у детей, использование которой способствует улучшению течения раннего послеоперационного периода;

предложены оперативные приемы, использование которых обеспечивает уменьшение числа интраоперационных и послеоперационных осложнений при лапароскопических вмешательствах; новые подходы к периоперационному ведению пациентов с аганглиозом толстой кишки;

доказана высокая значимость использования и универсальность применения лапароскопически-ассистированного низведения толстой кишки в модификации клиники и необходимость использования современных алгоритмов применения антимикробных и пробиотических препаратов, адекватной периоперационной антибактериальной профилактики,

нутритивной коррекции в периоперационный период у детей с аганглиозом толстой кишки;

введены в практику новые оптимальные схемы периоперационного ведения детей с аганглиозом толстой кишки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, подтверждающие преимущества применения лапароскопически-ассистированного низведения толстой кишки в сравнении с открытыми операциями при аганглиозе толстой кишки;

применительно к проблематике диссертации эффективно, с получением обладающих научной новизной результатов, использован комплекс библиографических, аналитических, статистических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования.

изложены приоритеты использования лапароскопически-ассистированного низведения толстой кишки для хирургического лечения болезни Гиршпрунга, как у первично, так и повторно оперируемых детей, а также внедрены в практику комплексные алгоритмы антимикробной профилактики и пробиотической поддержки, анализа и коррекции нарушений нутритивного статуса у детей с аганглиозом толстой кишки;

раскрыта проблема применения антибактериальных и пробиотических препаратов с целью профилактики и лечения осложнений, вопросы нутритивной недостаточности и её эффективной коррекции у данной категории больных, представлены доказательства эффективности модификации лапароскопического метода в сравнении с традиционными открытыми операциями;

изучена частота и структура осложнений после оперативного лечения болезни Гиршпрунга, проанализированы их причины и предложена модификация лапароскопической оперативной коррекции врожденного порока толстой кишки и схемы периоперационного ведения детей с данной патологией;

проведена модернизация интраоперационной техники лапароскопически-ассистированного низведения толстой кишки с введением четкой последовательности этапов оперативного вмешательства и детализацией каждого из них.

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

разработаны модификация метода лапароскопически-ассистированного низведения толстой кишки и алгоритмы антибактериальной, пробиотической профилактики и лечения осложнений и нутритивной поддержки детей с аганглиозом толстой кишки в периоперационном периоде и **внедрены** в повседневную практику хирургических отделений ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» и лаборатории питания здорового и больного ребёнка ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. Изложенные в диссертации теоретические и практические положения используются в учебном процессе кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И.Евдокимова Минздрава России;

определены актуальные возможности и эффективность лапароскопической техники при аганглиозе толстой кишки, правильное периоперационное ведение с использованием предложенных алгоритмов снижает частоту осложнений в ранний послеоперационный период;

созданы алгоритмы, позволяющие минимизировать осложнения у детей с аганглиозом толстой кишки в послеоперационный период, которые легко применимы в условиях специализированных хирургических стационаров;

представлены положения, отражающие перспективные направления дальнейшей разработки темы диссертации по вопросам совершенствования техники хирургического лечения и оптимизации периоперационного ведения детей с аганглиозом толстой кишки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

достоверность работы обеспечивается достаточным числом клинических наблюдений, в исследование включено 120 пациентов с различными формами аганглиоза толстой кишки в возрасте от 1 месяца до 17 лет 8 месяцев, из них 43 ребёнка поступили повторно. Данные о нозологических формах получены на основе современных инструментальных и лабораторных методов исследований, выполненных на сертифицированном оборудовании. Полученные данные корректно обработаны с использованием пакета статистического анализа данных Statistica 6.0 (StatSoft Inc.) и адекватны поставленным задачам;

теория проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и зарубежной научной литературе, проверяемых данных и фактах о способах хирургической коррекции аганглиоза толстой кишки и вариантах профилактики и лечения осложнений при болезни Гиршпрунга у детей;

идея базируется на анализе и обобщении передового отечественного и мирового опыта по разработке оптимальной стратегии периоперационного ведения детей с болезнью Гиршпрунга и возможностям малоинвазивных технологий при данной нозологии;

использованы приведенные в научной литературе данные об эволюции хирургического лечения болезни Гиршпрунга, периоперационной антибактериальной профилактике в колоректальной хирургии, методах оценки пищевого статуса и нутритивной поддержки детей в хирургическом стационаре, вариантах пробиотической коррекции дисбиотических нарушений.

установлено частичное совпадение авторских результатов с данными, опубликованными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Обработка включала статистический анализ. Количественные показатели при нормальном распределении оценивались с помощью средней арифметической (M) и стандартного отклонения (SD), в других случаях –

данные в виде медианы (Me) и перцентилей (25,75) или минимум-максимум. Для сравнения переменных использованы преимущественно непараметрические методы. Уровень значимости при оценке статистических гипотез принимался равным $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в участии автора в обследовании и лечении детей с аганглиозом толстой кишки, выполнении хирургических пособий, внедрении в клиническую практику и популяризации лапароскопически-ассистированного низведения толстой кишки в модификации клиники и оптимизации алгоритмов периоперационного ведения пациентов с болезнью Гиршпрунга, изучении актуальной научной литературы, проведении статистического анализа полученных данных, оформлении научных статей и участии в научно-практических конференциях.

На заседании 26.06.2018 года диссертационный совет принял решение присудить Сытькову В.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия», участвовавших в заседании, из 36 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 24, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета

И.Е.Смирнов

Ученый секретарь
диссертационного совета



И.В. Винярская

"26" июня 2018 г.