

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 15.06.2021 г № 17

О присуждении Щукиной Анне Александровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дифференцированный подход к лечению новорождённых с омфалоцеле» по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия» принята к защите 13 апреля 2021 года, протокол № 10 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 науки и высшего образования РФ № 661 НК от 30.10.2020 г.).

Соискатель Щукина Анна Александровна, 1991 года рождения, в 2015г. окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «педиатрия». В 2020 году окончила обучение в очной аспирантуре федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «детская хирургия», работает младшим научным сотрудником лаборатории

разработки новых методов хирургического лечения новорождённых, врачом – детским хирургом в хирургическом отделении новорожденных и детей грудного возраста федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в хирургическом отделении новорождённых и детей грудного возраста ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей здоровья детей» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Мокрушина Ольга Геннадьевна, федеральное государственное автономное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей" Министерства здравоохранения Российской Федерации, лаборатория разработки новых методов хирургического лечения новорождённых, заведующая; федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии педиатрического факультета, профессор.

Официальные оппоненты:

1. Караваяева Светлана Александровна – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии, заведующая;
2. Новожилов Владимир Александрович – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию. Отзывы содержат вопросы и замечания.

Ведущая организация – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Ростовской Верой Васильевной, доктором медицинских наук, профессором кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. проф. Л.П.Александрова Клинического института детского здоровья им. Н.Ф.Филатова, указала, что по актуальности, научной новизне, практической значимости полученных результатов диссертация Щукиной А.А. является научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований, решена важная научно-практическая задача – улучшение результатов лечения детей с омфалоцеле. Отзыв положительный, содержит непринципиальные замечания.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Результаты хирургического лечения новорождённых с пороками развития передней брюшной стенки» (Щукина А.А., Мокрушина О.Г., Гурская А.С., Дьяконова Е.Ю., Наковкин О.Н., Сулавко М.А., Ахмедова Д.М. Детская хирургия. 2020; 24(1): 5-10.) отражены результаты комплексного исследования в группах пациентов с пороками развития передней брюшной стенки, предложен алгоритм наблюдения беременной женщины с пороком развития передней брюшной стенки у плода, позволяющий добиться высоких косметических и функциональных результатов и уменьшить число послеоперационных осложнений и неблагоприятных исходов. Авторский вклад – 60%.

В статье «Результаты оперативного лечения омфалоцеле в сочетании с добавочной долей печени и пилоростенозом» (Щукина А.А., Мокрушина О.Г., Гурская А.С., Дьяконова Е.Ю., Ахмедова Д.М. Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии – 2020; 10(1): 81-88 описаны клинические случаи лечения омфалоцеле в сочетании с добавочной долей печени и гипертрофическим пилоростенозом, позволяющие оценить риск и целесообразность выбора хирургической тактики в каждом индивидуальном случае. Авторский вклад – 80%.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв от д.м.н., профессора, заведующего кафедрой детской хирургии имени академика С.Я. Долецкого ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России Соколова Ю.Ю. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их практической деятельностью, научными интересами и достижениями в области проводимого научного исследования, наличием печатных работ по лечению новорожденных с омфалоцеле и врожденными дефектами передней брюшной стенки, а также опытом оперативного лечения новорожденных. Выбор ведущей организации обосновывается наличием кафедры детской хирургии, а также профильных специалистов, детских неонатальных хирургов, способных дать профессиональную оценку уровня представленной диссертационной работы и имеющих соответствующие публикации. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <http://www.nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

**разработан** алгоритм оперативного лечения омфалоцеле, позволяющий определить необходимую тактику лечения в зависимости от размеров дефекта передней брюшной стенки, наличия висцеро-абдоминальной диспропорции и расположения печени относительно брюшной полости;

**предложено** применение усовершенствованной технологии при омфалоцеле больших размеров у новорождённых;

**доказано** наличие закономерности развития лёгочной гипертензии у новорожденных с экстраабдоминальным расположением печени;

**введено** понятие «усовершенствованной технологии» применительно к мобилизации нижней полой вены у новорождённых с гигантским омфалоцеле и экстраабдоминальным расположением печени.

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

**доказано**, что расположение печени у новорожденных с большим омфалоцеле не является противопоказанием для выполнения радикального оперативного вмешательства;

**применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован** комплекс библиографических, аналитических, клинико-лабораторных, социологических, математико-статистических методов;

**изложены** доказательства влияния экстраабдоминального расположения печени на течение предоперационного и послеоперационного периодов;

**раскрыта** проблема, ограничивающая проведение оперативного лечения новорождённых с большим омфалоцеле;

**изучено** течение раннего и позднего послеоперационного периодов новорождённых с омфалоцеле; проведена комплексная оценка физического развития детей;

**проведена модернизация** оперативной техники, применяемой при оперативном лечении вентральных грыж; усовершенствована технология мобилизации нижней полой вены у новорождённых.

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

**разработана и внедрена** усовершенствованная операционная техника лечения омфалоцеле новорождённых больших размеров в практическую деятельность хирургического отделения новорождённых и детей грудного

возраста ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, отделения хирургии новорождённых и недоношенных детей ГБУЗ г. Москвы «Детская городская клиническая больница им. Н. Ф. Филатова Департамента здравоохранения г. Москвы», в учебный процесс кафедры детской хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России;

**определена** перспектива практического применения усовершенствованной технологии, позволяющей на 25% увеличить долю пациентов, которым может быть выполнено первичное закрытие передней брюшной стенки;

**создан** дифференцированный подход к лечению новорождённых с омфалоцеле;

**представлены** рекомендации для лечения омфалоцеле в специализированном детском стационаре на интраоперационном этапе и в послеоперационном периоде;

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

для проведенной работы использовано достаточное количество клинических исследований, проведена адекватная статистическая обработка полученных данных. Методы исследования, использованные в работе, соответствуют целям и задачам, поставленным в диссертации. Полученные результаты детально проанализированы, систематизированы и представлены в выполненной работе.

**теория** проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе, проверяемых данных и фактах, освещающих проблему диагностики и лечения омфалоцеле новорождённых в зависимости от наличия или отсутствия печени в грыжевом мешке;

**идея** применения усовершенствованной оперативной техники **базируется** на анализе практики консервативного и оперативного лечения омфалоцеле, обобщении передового опыта хирургического лечения

омфалоцеле новорождённых и больших и гигантских вентральных грыж у детей, рождённых с омфалоцеле;

**использованы** ранее полученные данные отечественных и зарубежных авторов о диагностике и лечении изолированных и неизолированных форм омфалоцеле, а также исследования, в которых применяли одномоментную и этапную пластику передней брюшной стенки, в сравнении с авторскими данными;

**установлено** качественное совпадение авторских результатов о переходе на полное энтеральное питание в группах детей, где применяли одномоментную и этапную пластику закрытия передней брюшной стенки, с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертационной работы;

**использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов исследования. Анализ данных включал в себя расчет средних значений для параметрических данных, медиан, стандартных отклонений, ошибок средних, минимума, максимума. При проведении сравнения сформированных групп пациентов для признаков, имеющих нормальное распределение, применялись параметрические критерии, использовался Т-критерий Стьюдента. Критическое значение уровня статистической значимости при проверке нулевых гипотез принималось равным 5% ( $p = 0,05$ ). Для показателей, характеризующих качественные признаки, указывались абсолютное число и относительная величина в процентах (%), а для их сравнения применяли точный критерий Фишера (двусторонний вариант) и критерий Хи-квадрат. Для анализа данных применялись программные пакеты статистической обработки данных «Microsoft Office Excel 2016», «IBM SPSS Statistics 22» и «Statistica».

**Личный вклад соискателя** состоит в личном участии диссертанта в формировании цели и задач исследования, разработке программы исследования, проведении анализа источников литературы, сборе

ретроспективных и проспективных данных, проведении хирургических операций, подготовке материала, а также статистической обработке результатов, интерпретации полученных статистических данных, оформлении научных статей, участии в научно-практических конференциях, внедрении в клиническую практику разработанных рекомендаций.

На заседании 15.06.2021 года диссертационный совет принял решение присудить Щукиной А.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

Заседание было проведено в удаленном интерактивном режиме. При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 24 человек (17 человек присутствовали очно, 7-дистанционно), из них 9 докторов наук по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия», участвовавших в заседании, из 35 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 24, против - нет.

Председатель  
диссертационного совета



А.П. Фисенко

Ученый секретарь  
диссертационного совета

И.В. Винярская

"16" июня 2021 г.