

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 № 16

О присуждении Сеницыну Алексею Геннадиевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-морфологическое обоснование тактики хирургического лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной области у детей» по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия» принята к защите 13 апреля 2021 года, протокол № 19 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 Сеницын Алексей Геннадиевич, 1986 года рождения, в 2009г. окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Педиатрия», в 2019г. окончил аспирантуру в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности

"Детская хирургия". Работает врачом - детским хирургом в детском отделении экстренной и гнойной хирургии клинической больницы скорой медицинской помощи №7 г.Волгоград, и ассистентом кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

Официальные оппоненты:

1. Карасёва Ольга Витальевна – доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента здравоохранения города Москвы, заместитель директора по научной работе, руководитель отдела реанимации и сочетанной травмы;
 2. 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 имени академика С.Я. Долецкого, заведующий
- дали положительные отзывы на диссертацию. Отзыв д.м.н. Карасёвой О.В. содержит вопросы.

Ведущая организация – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Разумовским Александром Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом РАН, заведующим кафедрой детской хирургии педиатрического факультета, указала, что по актуальности, научной новизне, практической значимости, методике исследования и представленным результатам диссертация Сеницына Алексея Геннадиевича является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной области у детей посредством разработки научно-обоснованного лечебно-диагностического протокола, что имеет большое теоретическое и практическое значение для развития детской хирургии в Российской Федерации. Отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит.

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 13 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы. Зарегистрирована база данных № 2020620994 «Индивидуальные показания к хирургическому лечению хронического абдоминального синдрома с локализацией в правой подвздошной области у детей». Получен патент на изобретение № 2729438 «Способ диагностики хронического абдоминального синдрома с локализацией в правой подвздошной области и острого аппендицита у детей». В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Сравнительная клинко-морфологическая характеристика хронического абдоминального синдрома с локализацией в правой подвздошной области у детей» (Хворостов И.Н., Сеницын А.Г., Снигур Г.Л. и др. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. - 2015. - № 4 (56). - С. 89-94.) описаны результаты сравнительного исследования пациентов с острым аппендицитом и с хроническим абдоминальным синдромом с локализацией в правой подвздошной области (ХАСПЮ), установлены

существенные различия в клинической картине, морфологических и иммуногистохимических показателях в группах, что позволяет рассматривать патологию аппендикса при ХАСППО как самостоятельную нозологическую единицу. Авторский вклад – 70%. В статье «Клинико-морфологические основания для оперативного лечения хронического абдоминального синдрома у детей» (Хворостов И.Н., Сеницын А.Г., Снигур Г.Л. Российский педиатрический журнал. - 2017. - Т. 20, № 5. - С. 270-276.) отражён опыт обследования и лечения 55 больных с ХАСПО и у 35 детей с острым деструктивным аппендицитом, на основании чего выявлены характерные клинические и иммуногистохимические особенности, позволяющие считать обоснованной аппендэктомию как способ лечения ХАСППО у детей. Авторский вклад – 70%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

д.м.н., профессора, заведующего кафедрой хирургии детского возраста ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России Горемыкина И.В. Отзыв положительный, замечаний не содержит; д.м.н., профессора, профессора кафедры хирургии №4 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Бабича И.И. Отзыв положительный, замечаний не содержит; д.м.н., профессора, заведующего кафедрой детской хирургии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России Минаева С.В. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их достижениями в практической и научной работе, наличием печатных работ в рамках проводимого научного исследования по лечению детей с абдоминальным синдромом. Выбор ведущей организации обосновывается наличием кафедры детской хирургии педиатрического факультета, а также наличием профильных специалистов, детских 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:

разработана научная концепция прогнозирования патологии червеобразного отростка при хроническом абдоминальном синдроме в правой подвздошной области у детей;

предложена оригинальная математическая модель, включённая в разработанный протокол обследования и лечения детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области;

доказана перспективность и эффективность применения нового протокола и математической модели для определения показаний к хирургическому лечению детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области;

введено новое понятие «Хронический абдоминальный синдром в правой подвздошной области» в качестве самостоятельной нозологической единицы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано наличие специфических морфологических и иммуногистохимических изменений в удалённых червеобразных отростках, что вносит вклад в расширение представлений о патогенезе повреждения аппендикса у детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс аналитических, математико-статистических методов, а также перспективный метод математического моделирования биологических процессов и методика иммуногистохимического исследования удалённых червеобразных отростков;

изложены обоснование и этапы разработки математической модели определения показаний к лечению хронического абдоминального синдрома у детей; доказано что разработанный протокол диагностики и лечения детей с хроническим абдоминальным синдромом с локализацией в правой подвздошной

области, учитывающий клинические и лабораторные показатели, ультразвуковые признаки изменений червеобразного отростка, включающий математическую модель с определением (в баллах) лейкоцитоза, гипертермии, нейтрофильного сдвига, возраста больного, эффекта от спазмолитиков, наличия или отсутствия интеркуррентной патологии, концентрацию С-реактивного белка в плазме крови, пол больного, интенсивность болевого синдрома и миграцию боли позволяет индивидуально определять показания к хирургическому или консервативному лечению;

раскрыты проблемы, ограничивающие возможности эффективного хирургического лечения детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области: отсутствие четких специфических клинических и лабораторных симптомов, отсутствие единой терминологии и противоречивость взглядов на патогенез и трактовку клинической картины;

изучены корреляции клинико-лабораторных симптомов с результатами хирургического лечения и морфологического исследования удалённых червеобразных отростков, что позволило выделить и включить в математическую модель наиболее значимые факторы, для высокоточного прогнозирования выявления патологии аппендикса у конкретного ребёнка с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области;

проведена модернизация существующих алгоритмов обследования и лечения пациентов с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области.

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

разработаны и внедрены в повседневную практику детского отделения экстренной гнойной хирургии ГУЗ КБСМП №7 г. Волгограда, отделения детской анестезиологии и реанимации ГУЗ КБСМП №7 г. Волгограда, отделения детской хирургии ГБУЗ «Городская детская больница» г. Волжский математическая модель прогнозирования и лечебно-диагностический протокол. Теоретические и практические положения, изложенные в диссертации, используются в учебном

процессе для студентов и ординаторов кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедры педиатрии и неонатологии Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России и кафедры детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России;

определены перспективы дальнейшего иммуногистохимического исследования структуры червеобразных отростков у больных с хроническим и острым абдоминальным синдромом в правой подвздошной области с целью уточнения патогенетических механизмов повреждения; также определены возможности практического применения разработанного протокола диагностики и лечения детей с хроническим абдоминальным синдромом с локализацией в правой подвздошной области;

создан протокол эффективного обследования и лечения детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области;

представлены практические рекомендации по использованию разработанного протокола и математической модели для улучшения результатов лечения детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для проведенной работы использован достаточный объем наблюдений; для морфологического и иммуногистохимического исследования использовано сертифицированное оборудование и системы детекции, соответствующие международным стандартам;

теория проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе, проверяемых данных и фактах об эффективности хирургического лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной области у детей, результаты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации и по смежным отраслям;

идея разработки и создания протокола обследования и хирургического лечения детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой

подвздошной области **базируется** на обобщении отечественного и мирового опыта лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной области как у детей, так и у взрослых;

использованы ранее полученные данные отечественных и зарубежных авторов о распространённости данного синдрома, об информативности и специфичности инструментальных и лабораторных методов обследования, а также об эффективности использования лапароскопии при лечении и обследовании детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области;

установлено качественное совпадение авторских результатов о невысокой специфичности и чувствительности лабораторных, ультразвуковых и рентгенологических методов обследования для выявления патологии червеобразного отростка у детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области, с опубликованными в независимых зарубежных источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью программы SPSS 17.0 для Windows с применением методов линейного корреляционного анализа. Оценка значимости различий количественных показателей проводилась по *t* таблицам Стьюдента. Достоверность различий в группах оценивалась с помощью непараметрических тестов: Вилкоксона-Манна-Уитни, для категориальных переменных методом Мак-Немара (хи-квадрат). Клиническая информативность диагностических тестов, чувствительность и специфичность параметров оценивались с помощью ROC-анализа.

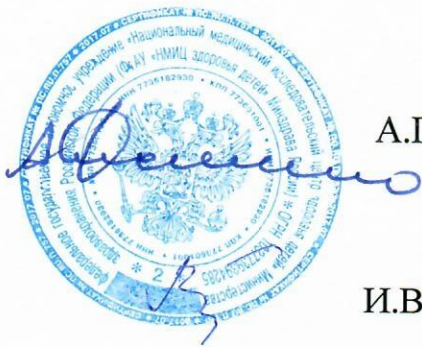
Личный вклад соискателя состоит в личном участии диссертанта в формировании цели и задач исследования, проведении анализа современной литературы по данной теме, разработке методологических и методических основ исследования, выполнении анализа первичной документации, проведении интерпретации клинических, лабораторных и инструментальных данных, гистологических и иммуногистохимических изменений в удаленных

червеобразных отростках. Диссертант лично выполнил большинство лапароскопических аппендэктомий у детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области и острым аппендицитом. Автором лично проведена статистическая обработка данных, сформулированы выводы и практические рекомендации, подготовлены публикации.

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

Заседание было проведено в удаленном интерактивном режиме. При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 26 человек (17 человек присутствовали очно, 9-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 26, против нет.

Председатель
диссертационного совета



А.П. Фисенко

Ученый секретарь
диссертационного совета

И.В. Винярская

"16" июня 2021 г.