

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 212.203.09
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ»
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 17.11.2014 протокол № 14

О присуждении **Мельникову Павлу Викторовичу**, гражданину: РФ, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль энтерального питания в подготовке больных обтурационной толстокишечной непроходимостью к радикальным операциям», по специальности 14.01.17 – Хирургия, принята к защите 16.06.2014., протокол № 9 диссертационным советом Д 212.203.09, на базе ФГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов», 117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая дом 6, № 714/нк, 02.11.2012 г.

Мельников Павел Викторович, 1984 года рождения, в 2008 году окончил ГБОУ ВПО «Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова» Минздравсоцразвития РФ. С 01.11.2012 года по настоящее время является соискателем кафедры госпитальной хирургии №1 лечебного факультета Первого МГМУ им И.М. Сеченова. В период подготовки диссертации соискатель работал старшим лаборантом кафедры госпитальной хирургии №1 лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. С апреля 2014 по настоящее время работает в должности врача-онколога ГБУЗ МО «МООД», г. Балашиха.

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной хирургии №1 лечебного факультета ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России.

Научный руководитель: Ачкасов Евгений Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии № 1 лечебного факультета, ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- 1. Панченков Дмитрий Николаевич**, гражданин РФ, доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией минимально инвазивной хирургии ФПДО ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России;
- 2. Зубрицкий Владислав Феликсович**, гражданин РФ, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии Медицинского института усовершенствования врачей ФГБОУ ВПО «Московский Государственный Университет Пищевых Производств», г. Москва, главный хирург МВД России.

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского" в своем положительном заключении, подписанным Скипенко Олегом Григорьевичем, доктором медицинских наук, руководителем отделения хирургии печени, желчных путей и поджелудочной железы и утверждена директором ФБГНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», д.м.н., профессором Дземешкевичем С.Л. Указано, что автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании Экспертного совета ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» 16.10.2014 г. протокол № 16.

Мельников Павел Викторович имеет 16 опубликованных работ по теме диссертации, из которых 9 входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК. Авторский вклад – 69%. Объем публикаций составляет 2 п.л.

Основные работы:

1. Ачкасов Е.Е., Мельников П.В., Алекперов С.Ф., Калачев О.А., Каннер Д.Ю., Волков В.С., Посудневский В.И. Миниинвазивная декомпрессия толстой кишки при опухолевой толстокишечной непроходимости // **Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.** — 2012. — №6. — С. 83–87.
2. Алекперов С.Ф., Пугаев А.В., Калачев О.А., Ачкасов Е.Е., Мельников П.В., Каннер Д.Ю. Диагностика и хирургическое лечение обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимости // **Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.** — 2012. — №11. — С. 38–44.
3. Ачкасов Е.Е., Алекперов С.Ф., Мельников П.В., Кольшев И.Ю., Калачёв О.А., Орехов О.О., Каннер Д.Ю. Гистопатоморфологические изменения кишечника при обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимости // **Биомедицина.** — 2012. — №4. — С. 113–123.
4. Алекперов С.Ф., Ачкасов Е.Е., Калачёв О.А., Мельников П.В., Каннер Д.Ю. Малоинвазивная декомпрессия ободочной кишки из мини-доступа как способ разрешения опухолевой толстокишечной непроходимости // **Хирург.** — 2013. — №4. — С. 24–32.
5. Мельников П.В., Пугаев А.В., Ачкасов Е.Е., Посудневский В.И. Выбор способа нутритивной подготовки пациентов с раком ободочной кишки, осложненного кишечной непроходимостью к радикальной операции // **Хирургическая практика** – 2014. - №1. – с. 55 – 62.

На автореферат поступили отзывы:

1. **Евсеев М.А.** – доктор медицинских наук, профессор, врач-хирург высшей квалификационной категории, Заведующий 2 хирургического отделения ГБУЗ г Москвы «ГКБ №52 ДЗ г. Москвы»;
2. **Кононец П.В.** – кандидат медицинских наук, Заместитель главного врача по хирургической помощи ГАУЗ «Московская государственная онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения г. Москвы»;
3. **Левчук А.Л.** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургии с курсом травматологии и ортопедии ИУВ ФГУ НМХЦ им.

Н.И. Пирогова, Заведующий 2 хирургическим отделением НМХЦ им Н.И. Пирогова;

4. Расулов А.О. – доктор медицинских наук, заведующий отделением онкопроктологии ФГБНУ «Российский онкологический научный центр имени Н.Н. Блохина».

Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

В отзывах отмечается актуальность, новизна и практическая значимость диссертационного исследования.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем что:

Ведущая организация является методологическим центром по разработке проблем диагностики и лечения обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимости. Основные публикации по теме рассматриваемой диссертации в рецензируемых научных изданиях:

1. Современное применение тактики многоэтапных операций и сокращенной лапаротомии в неотложной хирургии / Шерцингер А.Г., Манукьян Г.В., Шапошников Р.А. // Хирург. – 2009. - № 1. – С. 55-59.
2. Нутритивный статус, анестезия и ранние послеоперационные осложнения у пациентов при радикальных операциях на пищеводе / Швырева Н.Е., Мизиков В.М., Стамов В.И., Пейкарова А.В. //Анестезиология и реаниматология. – 2011. - № 3. – С.69-73.
3. Роль парентерального питания в лечении синдрома короткой кишки / Щербакова Г.Н., Никода В.В., Рагимов А.А., Титов В.В. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2009. - № 2. – С. 162-167

Официальные оппоненты являются признанными авторитетами в различных разделах хирургии, имеют публикации по профилю диссертации:

1. Зубрицкий В.Ф., Забелин М.В., Покровский К.А., Брагин А.Г., Майоров А.В. Оценка уровня внутрибрюшного давления при выборе хирургической тактики у больных острой толстокишечной непроходимостью // Московский хирургический журнал. – 2010. – №1. – С. 37-40.
2. Лапароскопические технологии в лечении острой спаечной кишечной непроходимости / Ходос Г.В., Ларин С.В., Панченков Д.Н., Мерзвинский И.А., Девонский М.А. // Эндоскопическая хирургия. – 2006. – Т. 12. - № 4. – С. 36-43.
3. Зубрицкий В.Ф., Забелин М.В., Майоров А.В. Результаты мониторинга внутрибрюшного давления при острой кишечной непроходимости // Военно-медицинский журнал. – 2010. – №1. – С. 58.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **впервые разработан**, клинически обоснован и применен в медицинской практике лечебно-диагностический алгоритм ведения больного с обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимостью, позволяющий до операции выявлять дефицит трофического статуса до радикального этапа и

проводить лечение белково-энергетической недостаточности. Наиболее важным подходом в лечении обтурационной опухолевой непроходимости является первичная илео- или колостомия из мини-доступа, способствующая быстрому разрешению непроходимости, с последующей энтеральной нутритивной поддержкой, что ведет к улучшению ближайших и отдаленных результатов лечения больных онкологическими заболеваниями;

- **выявлены и обоснованы** преимущества малоинвазивной декомпрессии ободочной кишки, способствующие скорейшему разрешению энтеральной недостаточности и полноценному энтеральному питанию с минимальной частотой послеоперационных осложнений и летальности;

- **Разработан** и внедрен в клиническую практику алгоритм последовательности хирургических действий при выполнении илео- или колостомии из мини-доступа, этапность белково-энергетического обеспечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- **применительно** к проблематике диссертации результативно использованы возможности современных диагностических и лечебных технологий для улучшения ранних и отдаленных результатов лечения больных с обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимостью.

- **установлены** основные критерии, определяющие исход хирургического лечения в ближайшем послеоперационном периоде.

- **проведена** модернизация подходов к формированию лечебно-диагностического алгоритма у больных с опухолевой толстокишечной непроходимостью и белково-энергетической недостаточностью.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны методические и тактические подходы в лечении больных с обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимостью, которые были внедрены в клиническую практику ГАУЗ «Московская государственная онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения г. Москвы» и в отделениях хирургии Городской клинической больницы № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗ г. Москвы. Результаты диссертационной работы включены в педагогический процесс на кафедре госпитальной хирургии №1 лечебного факультета ГБОУ ВПО «Первого МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России.

Диссертационный совет отмечает перспективность продолжения подобных исследований.

Новые факты, имеющие значение для диагностики и лечения недостаточности трофического у больных с опухолевой непроходимостью, могут быть внедрены в практику хирургических отделений. Все методики, использованные в диссертации, могут быть воспроизведены в условиях экстренного стационара, а также могут быть использованы в подготовке и обучении специалистов хирургического и онкопроктологического профиля.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что данная работа основана на достаточном количестве клинических примеров. Проведен анализ результатов обследования и лечения 210 пациентов с обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимостью. Средний

6

возраст обследованных – 66,2±1,0 лет. Достоверность полученных результатов подтверждена сравнением пациентов в проспективно-ретроспективном когортном анализе, клинически равнозначных группах и выполнена с соблюдением требований по объёму исследований, подходам к анализу и статистической обработке материала. Все результаты исследования подтверждаются использованием современных методов диагностики и анализа и согласуются с опубликованными ранее данными по теме диссертации. Методический уровень проведённых автором исследований отвечает высоким современным требованиям. По объёму проведённых исследований, изложению материала и его статистической обработке достоверность полученных фактов не вызывает сомнений.

Личный вклад соискателя

Автор самостоятельно собрал и обработал материал по лечению 210 больных с обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимостью, произвёл интерпретацию полученных результатов лечения наблюдавшихся больных, сформулировал основные выводы. Обследование и лечение больных было проведено автором полно и всесторонне.

Основные положения диссертации доложены автором работы на конгрессах, форумах и конференциях.

На заседании 17.11.2014 г. диссертационный совет принял решение присудить Мельникову П.В. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета
Д 212.203.09, д.м.н., профессор



Ромашов Ф.Н.

Ученый секретарь диссертационного совета
Д 212.203.09, к.м.н.

Персов М.Ю.

17.11.2014 г.