

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент

Бутнару Д.В.

20 21 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

на основании решения заседания кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Диссертация «Сравнительная оценка хирургического лечения стенозирующих язв выходного отдела желудка» выполнена на кафедре госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Соколов Роман Андреевич, 1992 года рождения, гражданин РФ, окончил ФГБОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова по специальности «Лечебное дело».

В 2017 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров

в аспирантуре по специальности 14.01.17 – Хирургия. Отчислен из аспирантуры в 2020 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1101/Ао выдана 30 сентября 2020г., ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

Антонов Олег Николаевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Сравнительная оценка хирургического лечения стенозирующих язв выходного отдела желудка», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Соколова Романа Андреевича на тему «Сравнительная оценка хирургического лечения стенозирующих язв выходного отдела желудка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям;

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Стеноз выходного отдела желудка – это нарушение эвакуации пищи из желудка, обусловленное рубцеванием начального отдела луковицы двенадцатиперстной кишки или пилорического отдела желудка в результате язвенной болезни, рака антрального отдела желудка, ожога или гипертрофии привратника. В последние несколько десятилетий отмечается значительное

снижение числа осложненных форм язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, что напрямую связывают с успехами консервативной терапии, этим обусловлено уменьшение научных исследований и публикаций на эту тему (Бебуришвили А.Г. с соавт., 2019). Тем не менее, частота пилородуоденального стеноза в общей структуре осложнённых форм язвенной болезни варьирует от 7% до 63%, составляя в среднем 10-20% (Чернооков А.И. с соавт., 2006; Афендулов С.А. с соавт., 2008; Панцырев Ю.М., 2008; Дурлештер В.М. с соавт., 2013; Горбунов В.Н. с соавт., 2015). В структуре летальности от осложнений язвенной болезни на долю стеноза приходится превышающей тот же показатель при хирургическом лечении неосложнённой формы заболевания в 1,5-2 раза. Как свидетельствуют многие авторы, в настоящее время наблюдается преобладание суб- и декомпенсированной стадий этого осложнения язвенной болезни причём декомпенсация, хирургическое лечение которой сопряжено с летальностью, в 1,5-2 раза превышающей таковую при неосложнённой дуоденальной язве, встречается 5-15% случаев. Той или иной степени выраженности стеноз нередко сочетается с другими осложнениями язвенной болезни и наблюдается в 3,3-30% случаев (Дидигов М. Т. и соавт., 2007; Багненко С. Ф. и соавт., 2009; Антонов О.Н., 2015; Fadil A. et al., 1992). Летальность после резекции желудка в таких случаях достигает 35%, а среди больных пожилого и старческого возраста – 56-60%. Если при осложнении язвенной болезни перфорацией или кровотечением возможно выполнение операции, не требующей резекции желудка, выполнения гастродуоденостомии или пилоропластики, то у больных с пилородуоденальным стенозом главной целью операции является восстановление эвакуаторной функции желудка: его резекция или один из способов дренирования. При этом одной из важнейших задач операций, выполняющихся по поводу язвенного стеноза, помимо восстановления эвакуаторной функции желудка, является обеспечение его наилучшего функционального состояния, что является залогом отличных результатов в отдалённом периоде. Систематический обзор (Бебуришвили А.Г. с соавт.,

2019), включающий 20 рандомизированных клинических исследований в период с 1968 по 2009 г. с общей выборкой 1794 пациента показал лишь целесообразность выполнения при органическом стенозе стволовой ваготомии в сочетании с дренирующей желудок операцией или антрумэктомией в модификации Ру или Бильрот-I. Лечение декомпенсированных форм стеноза в рамках доказательной медицины не изучено и целенаправленных научных исследований в этом направлении не выявлено. Единичный характер носят исследования функционального состояния желудка после различных операций по поводу осложненной язвенной болезни (Горбунов В.Н., 1993; Столярчук Е.В., 1997; Антонов О.Н., 2015).

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

На всех этапах исследования: определение темы и направления работы, постановка целей и задач, разработки дизайна и плана исследования, определения способов реализации данного плана вклад автора является определяющим. Самостоятельно Соколовым Р.А. проводился осмотр пациентов, сбор анамнеза, физикальный осмотр, динамическое наблюдение, назначение терапии, выполнение оперативных вмешательств, а также фиксация полученных данных. Проведенный Соколовым Р.А. анализ научной литературы был изложен в тексте диссертационной работы. Обработка клинических показателей, статистический анализ и интерпретация полученных результатов также являются итогом работы автора. Все вышеизложенное свидетельствует об определяющем вкладе автора в диссертационное исследование;

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению 123 пациентов с стенозирующими язвами выходного отдела желудка. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах ведения достаточного количества пациентов. Протокол обследования и наблюдения за пациентами соответствует цели и

задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом;

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Впервые на большом клиническом материале проанализированы ближайшие и отдаленные результаты органосохраняющих и резекционных методов хирургического лечения больных с язвенным пилородуоденальным стенозом. В работе продемонстрирована и проанализирована зависимость состояния кислотопродуцирующей функции желудка от степени выраженности язвенного стеноза. Продемонстрирована нецелесообразность выполнения пилоросохраняющих и пилоросберегающих операций у больных с большими размерами язвенного субстрата (более 15 мм до пилорического канала и более 20 мм в луковице двенадцатиперстной кишки) и суб- и декомпенсированным пилородуоденальным стенозом. В работе проанализированы особенности раннего послеоперационного периода с учетом размеров и локализации язвы, и характер нарушений эвакуаторной функции желудка после пилоросберегающих операций у больных суб- и декомпенсированным пилородуоденальным стенозом и определена закономерность развития осложнений. Продемонстрированы преимущества экономной резекции желудка в сочетании с комбинированной ваготомией культи желудка в отдаленном послеоперационном периоде у больных с компенсированным пилородуоденальным стенозом;

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Анализ кислотопродуцирующей функции желудка послужил основанием для рекомендации экономной резекции желудка в сочетании с комбинированной ваготомией культи желудка, как патогенетически обоснованного вмешательства у больных с компенсированным пилородуоденальным стенозом и показал высокую клиническую эффективность и наилучшие функциональные результаты по сравнению с классическими методами резекции желудка.

У больных с декомпенсированным стенозом целесообразно выполнение классической резекции желудка.

Продемонстрированы преимущества гастродуоденостомии по Финнею у больных с пилородуоденальным язвенным стенозом в сочетании с перфорацией и кровотечением.

Продемонстрирована эффективность выполнения пилоросохраняющих и пилоросберегающих операций при компенсированном и субкомпенсированном пилородуоденальном стенозе и размерах язвенного субстрата менее 15 мм.

На основании данных рентгенографии, эндоскопических исследований, исследований кислотопродуцирующей функции, внедрена в клиническую практику персонализация подхода при выборе конкретного метода хирургического лечения, разработан алгоритм ведения пациентов со стенозирующими язвами выходного отдела желудка с язвами различных размеров и локализаций;

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Дана сравнительная оценка функционального состояния желудка после различных оперативных вмешательств, выполненных по поводу пилородуоденального язвенного стеноза и сочетанных с ним осложнений;

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные положения диссертационной работы используются в педагогическом и научно-исследовательском процессе кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовского Университета);

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Рассмотрение исследования в рамках диссертационной работы «Сравнительная оценка хирургического лечения стенозирующих язв выходного отдела желудка» проводилось на заседании Локального этического комитета (выписка из протокола № 01-21 от 22.01.2021).

Постановили: одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Сравнительная оценка хирургического лечения стенозирующих язв выходного отдела желудка»;

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Соколова Р.А. соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия.

- **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По теме диссертации опубликовано 3 научные работы, из них 1 статья в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов исследования на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и 2 в зарубежной печати, индексируемых Scopus.

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России¹ (не менее 2):

- 1) Столярчук Е.В., Антонов А.Н., Антонов О.Н., Соколов Р.А., Белых Е.Н., Канадашвили О.В. Осложнение язвы двенадцатиперстной кишки субкомпенсированным стенозом и формированием дуоденохоледохеального свища // Московский хирургический журнал, №2 (66), март 2019 – С. 29-34. ISSN 2072-3180
- 2) Antonov O., Dolidze D., Gogolashvili D., Eminov M., Sokolov R. Peculiarities of acid production and pathogenesis of pyloric and prepyloric gastric ulcer complication // Georgian Medical News, №6(291), июнь 2019 – P. 7-13. ISSN 1512-0112
- 3) Kosenkov A., Stolarchuk E., Belykh E., Sokolov R. Mayorova E., Vinokurov I. Results of resection methods of treatment in patients with giant pyloroduodenal ulcers complications perforation and bleeding // Georgian Medical News, №7-8(304-305), июль-август 2020 – P. 7-12. ISSN 1512-0112

¹ С 1 июля 2021 года будут действовать требования, изложенные в п.20 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

- 1) Объединенная научная конференция сотрудников кафедры госпитальной хирургии института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и отделения хирургии пищевода и желудка ФГБНУ Российского научного центра хирургии имени академика Б.В. Петровского (февраль 2020 г.).
- 2) Фрагменты работы доложены и обсуждены на научно-практической конференции «Юдинские чтения» (Москва, сентябрь 2018 г.).

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о присуждении ученых степеней ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 31.01.2020 г. № 0094/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Соколова Романа Андреевича «Сравнительная оценка хирургического лечения стенозирующих язв выходного отдела желудка» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заключение принято на совместном заседании кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и отделения хирургии пищевода и желудка ФГБНУ Российского научного центра хирургии имени академика Б.В. Петровского.

Присутствовало на заседании 35 чел.

Результаты голосования: «за» – 35 чел., «против» – 0 чел.,
«воздержалось» – 0 чел., протокол № 5 от 5.02.2021

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор кафедры
госпитальной хирургии Института клинической медицины
имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО

Первый МГМУ имени И. М. Сеченова

(Сеченовский Университет)



А.Н. Косенков