

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационного совета ДСУ 208.001.28 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-07/098-2025

решение диссертационного совета от 16 марта 2026 года № 6

О присуждении Асатрян Артуру Генриковичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Комплексное хирургическое лечение тяжелых гнойно-некротических заболеваний кисти», в виде рукописи по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 9 февраля 2026 г. (протокол заседания № 4/1) диссертационным советом ДСУ 208.001.28, созданным при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (далее – ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (приказ ректора № 1199/Р от 05.10.2022 г.).

Асатрян Артур Генрикович, 1986 года рождения, гражданство РФ, окончил ГОУ ВПО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» в 2008 году по специальности «Лечебное дело».

В 2014 г. в диссертационном совете, созданном на базе ГОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия на тему «Прогнозирование риска развития гнойно-некротических осложнений ампутированной культы бедра у больных, оперированных по поводу ишемической гангрены конечности».

В период подготовки диссертации Асатрян Артур Генрикович с 2014г. по 2015г. работал на должности научного сотрудника научно-исследовательского отдела «Хирургическая инфекция» Московской Медицинской Академии им. И.М. Сеченова Минздрава России.

С 2015г. по 2018г. работал ассистентом кафедры общей хирургии лечебного факультета Первого МГМУ им. И. М. Сеченова.

С 2019г. по 2020г. работал в должности врач-хирург ГБУЗ «Городская клиническая больница №4» ДЗМ; с 2020 года работает в должности заведующий отделением гнойной хирургии в государственном бюджетном учреждении здравоохранения г. Москвы «Городская клиническая больница имени С. С. Юдина ДЗМ» по настоящее время.

Диссертация выполнена на тему «Комплексное хирургическое лечение тяжелых гнойно-некротических заболеваний кисти» на соискание ученой степени доктора медицинских наук на базе отделения гнойной хирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения г. Москвы «Городская клиническая больница имени С. С. Юдина ДЗМ».

Научный консультант:

Мелконян Георгий Геннадьевич, доктор медицинских наук, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра общей

хирургии института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

Крайнюков Павел Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», кафедра госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института, профессор кафедры

Дербенев Валентин Аркадьевич, доктор медицинских наук, профессор, Научно-практический центр лазерной медицины имени О. К. Скобелкина-Филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный клинический центр высоких медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», отдел лазерных технологий в хирургии, заведующий отделом

Зубрицкий Владислав Феликсович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)», кафедра хирургии повреждений с курсом военно-полевой хирургии, заведующий кафедрой

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, профессором Дибировым Магомедбегом Дибирмагомедовичем – заведующим кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии, указала, что диссертационная работа Асатряна Артура Генриковича на тему «Комплексное хирургическое лечение тяжелых гнойно-некротических

заболеваний кисти » представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия является научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии научного направления «Хирургия».

По актуальности, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, диссертационная работа соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Асатрян Артур Генрикович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Соискатель имеет 26 печатных работ, в том числе 3 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Перечень ВАК при Минобрнауки России; 5 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, иные публикации по результатам исследования – 4, 1 монография, 1 патент и 4 Свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ, 8 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций. Объем научных изданий – 4,9 печ.л. Авторский вклад – 82%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1) Хирургические инфекции кисти / К. В. Липатов, А. Г. Асатрян, Г. Г. Мелконян [и др.] // Инфекции в хирургии. – 2023. – Т.21. – №1. – С. 71-80.

2) Использование лекарственных препаратов бактериофагов в комплексном лечении гнойных заболеваний кисти / К. В. Липатов, А. Г. Асатрян, Г. Г. Мелконян [и др.] // **Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова.** – 2023. – Т.9. - №1. – С. 45-52.

3) Некротизирующий фасциит верхней конечности: клиника, диагностика, лечение / К. В. Липатов, А. Г. Асатрян, Г. Г. Мелконян [и др.] // **Новости хирургии.** – 2022. – Т.30. - №1. – С. 102-111.

4) Septic arthritis of the hand: From etiopathogenesis to surgical treatment / K. V. Lipatov, A. Asatryan, G. Melkonyan [et al.] // **World Journal of Orthopedics.** – 2022. – Vol.13. – N11. – P. 993-1005. [Перечень Scopus]

5) New classification for septic arthritis of the hand / K. V. Lipatov, A. Asatryan, G. Melkonyan [et al.] // **World Journal of Orthopedics.** – 2023. – Vol.14. – N2. – P. 85-89. [Перечень Scopus]

6) Effectiveness of negative pressure wound therapy in complex surgical treatment of necrotizing fasciitis of the upper limb / K.V. Lipatov, A. Asatryan, G. Melkonyan [et al.] // **World Journal of Orthopedics.** – 2024. – Vol.15. – N11. – P. 1015-1022. [Перечень Scopus]

7) Clinical outcomes of distraction (gap) arthroplasty as an alternative to arthrodesis for septic hand arthritis with osteomyelitis / K. V. Lipatov, A. Asatryan, G. Melkonyan [et al.] // **Acta Orthopaedica et Traumatologica Turcica.** – 2025. – Vol.59. – N1. – P. 27-32. [Перечень Scopus]

8) Pyogenic flexor tenosynovitis – a current problem of hand surgery / K. V. Lipatov, A. Asatryan, G. Melkonyan [et al.] // **Chinese Journal of Traumatology.** – 2025. – S1008-1275(25)00046-X. [Перечень Scopus]

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора кафедры общей хирургии Института клинической медицины им. Н. В. ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Хрупкина Валерия Ивановича; доктора медицинских наук, профессора, советника главного врача по хирургии госпиталя для ветеранов войн №3 ДЗМ Буриева Ильи Михайловича; доктора медицинских наук, профессора кафедры факультетской хирургии №1 Института Хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) Ивахова Георгия Богдановича; доктора медицинских наук, директора

многопрофильного медицинского центра центрального Банка Российской Федерации Берелавичус Станислава Валерьевича; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неотложной и общей хирургии имени профессора А. С. Ермолова ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации Благовестнова Дмитрия Алексеевича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных автором исследований,

разработана специализированная классификация гнойных артритов ПФС и МФС кисти, учитывающая наличие костно-хрящевой деструкции, поражение параартикулярных мягких тканей, а также сухожилий сгибателя/разгибателя пальца;

изучена информативность методов лучевой диагностики (обзорная рентгенография, компьютерная томография) при гнойных артритах мелких суставов кисти с остеомиелитом в ранние сроки от начала заболевания, что дало возможность сформулировать ряд важных практических рекомендаций;

разработано универсальное устройство для осевого втяжения пальца, на которое получен Патент РФ, позволяющее предотвратить контакт суставных поверхностей при воспалении, тем самым минимизировать риск развития или прогрессирования костно-суставной деструкции при гнойных артритах ПФС и МФС кисти;

разработана новая методика, получившая название «Дистракционная артропластика», позволяющая восстановить активные движения в ПФС и МФС кисти при развитии гнойного артрита с остеомиелитом. Методика

рассматривается как альтернатива традиционному в подобной ситуации артродезу, имея неоспоримые при этом преимущества;

разработана комплексная методика лечения пациентов с некротизирующим фасциитом верхней конечности, основанная на радикальной хирургической обработке, использовании локального отрицательного давления при лечении ран и ранних восстановительных кожно-пластических операциях и позволяющая не только существенно сократить продолжительность лечения, но и получить наилучший функциональный и косметический результат;

изучены и сформулированы основные клиничко-анатомические варианты течения гнойных тендовагинитов сгибателей пальцев, на основании чего **разработан** дифференцированный подход к их хирургическому лечению и реабилитации, что дало возможность существенно улучшить как ближайшие, так и отдаленные результаты;

изучен микробный пейзаж при тяжелых хирургических инфекциях кисти, для которого было характерно отсутствие метицилин-резистентных штаммов золотистого стафилококка, большое количество различных видов стрептококка, а также нередкое выделение возбудителя зоонозных инфекций *Pasteurella multocida*, попадающего в ткани при укусах животных и вызывающего тяжелый гнойный процесс; изучение чувствительности к антибиотикам выделенных микроорганизмов дало возможность сформулировать принципы эффективной стартовой эмпирической антибиотикотерапии при инфекциях кисти;

изучена эффективность применения комплексного препарата бактериофагов при лечении гнойных артритов и гнойных тендовагинитов сгибателей пальцев кисти, а также чувствительность *in vitro* к нему основных возбудителей инфекций кисти; на основании проведенного исследования показана необходимость систематического обновления бактериофагов в комплексных препаратах, а также использование индивидуального подбора

бактериофагов;

изучены условия и разработаны показания к применению различных восстановительных кожно-пластических операций при некротизирующем фасциите верхней конечности; обоснован приоритет местно-пластических операций при закрытии раневых дефектов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

в полном объеме отражены результаты исследований, предметом которых явились коррекция подходов к хирургическому лечению и последующей реабилитации при гнойных артритах ПФС и МФС кисти, гнойных тендовагинитах сгибателей пальцев кисти;

обоснована эффективность дистракционной артропластики при гнойном артрите ПФС, МФС кисти с остеомиелитом, которая может быть альтернативой традиционному в подобной ситуации артродезу;

определены клинико-анатомического варианта гнойного тендовагинита сгибателей пальцев, что имеет важное значение в выборе хирургического доступа, объема хирургического вмешательства, продолжительности иммобилизации и сроков начала реабилитации;

результаты проведенных микробиологических исследований достоверно **доказали**, что преобладающим возбудителем хирургических инфекций кисти в изученном регионе является золотистый стафилококк, причем его полиантибиотикоустойчивая форма (MRSA) встречается редко, что делает нецелесообразным включение в стартовую эмпирическую антибиотикотерапию препаратов, активных в отношении данного возбудителя.

Значение полученных результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработана комплексная научная концепция оказания медицинской

помощи пациентам с тяжелыми гнойно-некротическими заболеваниями кисти, основанная на интеграции эпидемиологического мониторинга, персонализированного диагностического и лечебного подходов к лечению;

На основании изучения развития сроков костно-хрящевой деструкции при гнойных артритах ПФС и МФС **разработана** методика прогнозирования риска возникновения подобных изменений в зависимости от времени с момента травмы и ее характера. Отсутствие структурных изменений костной ткани при обзорной рентгенографии в группах риска определяет необходимость проведения компьютерной томографии.

предложена инновационная классификации гнойных артритов ПФС и МФС, которая дает возможность оптимизировать комплекс лечебных мероприятий, подходов к реабилитации и прогнозировать результат лечения;

доказана перспективность комплексного подхода, включающая своевременную хирургическую обработку при некротизирующем фасциите верхней конечности, дополненная этапными некрэктомиями и вакуум-ассистированными повязками, что дает возможность оптимизировать течение раневого процесса, создав условия для увеличения числа местно-пластических восстановительных операций и уменьшения количества аутодермопластик расщепленным трансплантатом, что крайне важно для достижения хорошего функционального и косметического результата.

определены клиничко-анатомического варианта течения гнойного тендовагинита сгибателей пальцев, что дает возможность использовать оптимальный хирургический доступ, а также прогнозировать течение заболевания, определять сроки и характер реабилитационных мероприятий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория **построена** на системном анализе достоверных клинических, инструментальных и микробиологических данных, полученных на репрезентативной выборке пациентов, и согласуется с опубликованными

результатами отечественных и зарубежных исследований по проблемам гнойно-некротического поражения кисти;

идея базируется на обобщении клинического опыта лечения пациентов с гнойно-некротическими заболеваниями кисти, анализа реальной медицинской практики, а также интеграции эпидемиологических, клинических и инструментальных подходов, что обеспечило комплексность и объективность выводов;

использованы сравнительные оценки авторских данных и ранее опубликованных результатов по диагностике и лечению гнойных артритов ПФС и МФС кисти, гнойных тендовагинитов сгибателей пальцев кисти, некротизирующего фасциита верхней конечности что позволило подтвердить воспроизводимость выявленных закономерностей и новизну предложенных решений;

установлено качественное совпадение тенденций, выявленных в исследовании, с результатами, представленными в независимых клинических источниках; количественные параметры показателей подтверждены статистической обработкой с высоким уровнем значимости;

использованы современные методики сбора и обработки информации, а также выборки достаточного объема с обоснованным подбором наблюдений, что обеспечило надежность и воспроизводимость полученных результатов.

Личный вклад автора:

Автор лично участвовал в определении направления исследования, разработке его концепции, постановке целей и задач, выборе дизайна и плана научной работы. Им самостоятельно проведен библиографический поиск в отечественных и зарубежных базах данных, выполнены анализ и систематизация научной литературы по вопросам эпидемиологии, диагностики, хирургического лечения и реабилитации пациентов с тяжелыми гнойно-некротическими заболеваниями кисти.

Автором проведена статистическая обработка и интерпретация полученных данных. Распределение на «нормальность» проводили с помощью критериев Колмогорова-Смирнова и Шапиро-Уилка. При «нормальном» распределении рассчитывалось среднее арифметическое (M) и среднее квадратичное отклонение (σ). При «ненормальном» распределении вычисляли медиану (M) и межквартильный интервал (IQR). Достоверность различий при использовании параметрической статистики определялась с помощью критерия Стьюдента, при непараметрической – критерия Манна-Уитни. Коэффициент корреляции для параметрических признаков вычислялся по критерию Пирсона, для непараметрических – по критерию Спирмена. Различия данных считались достоверными при $p < 0,05$. Подготовлены выводы, сформулированы положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации.

Автор принимал непосредственное участие в выполнении хирургических вмешательств, разработке протоколов послеоперационного ведения пациентов и реабилитации, оценка ближайших и отдаленных результатов лечения. Автор лично осуществлял сбор клинического материала, формирование и регистрацию базы данных.

Автором организован и проведен сбор данных с использованием стандартизированных опросников и шкал оценки боли, выполнена систематизация полученной информации.

Разработанные и усовершенствованные методы лечения и реабилитации пациентов с тяжелыми гнойно-некротическими заболеваниями кисти внедрены в работу отделения гнойной хирургии ГКБ им. С. С. Юдина ДЗМ.

Материалы работы используются в педагогическом процессе на занятиях и лекциях для студентов, клинических ординаторов и аспирантов ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский

Университет).

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 15 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, членами диссертационного совета был задан ряд вопросов, на которые соискатель Асатрян Артур Генрикович дал исчерпывающие ответы.

На заседании 16 марта 2026 года диссертационный совет постановил, что в диссертационной работе Асатряна Артура Генриковича разработаны и обоснованы теоретические положения и практические решения, совокупность которых квалифицируется как научное достижение, выраженное в создании персонализированного алгоритма диагностики и лечения пациентов с тяжелыми гнойно-некротическими поражениями кисти, что позволило существенно улучшить результаты лечения; данные результаты обеспечивают комплексное решение актуальной научной и социально значимой проблемы, имеют важное медицинское и социально-экономическое значение для системы здравоохранения и полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям по специальности 3.1.9 «Хирургия»; присвоить Асатряну Артуру Генриковичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, присутствовавших на заседании, из них 7 докторов

