

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 кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-07/083-2023

решение диссертационного совета от 30 июня 2023 года, протокол № 19

О присуждении Мищенко Наталье Петровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Видеоторакоскопическая топографо-анатомическая навигация при эзофагэктомии в хирургическом лечении рака пищевода» по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.3.1. Анатомия и антропология, принята к защите 24 апреля 2023 г. (протокол заседания № 9/1) диссертационным советом ДСУ 208.001.28, созданным при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора №1199/Р от 05.10.2022 г.).

Соискатель Мищенко Наталья Петровна, в 2018 году окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) по специальности «Лечебное дело».

В 2020 году зачислена 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, где обучается по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре факультетской хирургии №2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Научные руководители:

ХОРОБРЫХ ТАТЬЯНА ВИТАЛЬЕВНА, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии №2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

ДЫДЫКИН СЕРГЕЙ СЕРГЕЕВИЧ, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Официальные оппоненты:

ВАСНЕВ ОЛЕГ СЕРГЕЕВИЧ – доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова» Департамента здравоохранения города Москвы, отделение высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии, заведующий отделением.

АКОПОВ АНДРЕЙ ЛЕОНИДОВИЧ – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра клинической анатомии и оперативной хирургии имени проф. М.Г. Привеса, заведующий кафедрой, отдел

торакальной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины, руководитель отдела.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» (Москва) в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой торакальной хирургии АЛЛАХВЕРДЯНОМ АЛЕКСАНДРОМ СЕРГЕЕВИЧЕМ и доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ПРАЗДНИКОВЫМ ЭРИКОМ НАРИМАНОВИЧЕМ, указала, что диссертационная работа Мищенко Натальи Петровны «Видеоторакоскопическая топографо-анатомическая навигация при эзофагэктомии в хирургическом лечении рака пищевода», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.3.1. Анатомия и антропология, является научно-квалификационной работой, содержит работающий алгоритм топографо-анатомической навигации для выполнения торакоскопической экстирпации пищевода, что способствует улучшению результатов хирургического лечения больных местно-распространенным раком пищевода.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, методический уровень исполнения, научно-практическая значимость полученных результатов, обоснованность выводов, соответствует критериям, установленным требованиями п. 16 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 от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Мищенко Наталья Петровна

заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. Хирургия, 3.3.1. Анатомия и антропология.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ по теме диссертации, общим объемом 3,0 печатных листа, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 5 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1 - зарубежных конференций).

Наиболее значительные работы:

1. **Мищенко Н.П.** Видеолапароскопическая трансхиатальная экстирпация пищевода при местнораспространенном раке пищевода и кардио-эзофагеального перехода / Хоробрых Т.В., Агаджанов В.Г., Салихов Р.Е., Мищенко Н.П., Спартак А.А., Андриянов А.С. // **Московский хирургический журнал.** – 2022, - № 1, - С. 84-89. - doi.org/10.17238/2072-3180-2022-1-84-89.

2. **Mishchenko N.** Mediastinal anatomical landmarks, their variants and tips for video-assisted thoracoscopic navigation during oesophageal extirpation / Dydykin S., Paulsen F., Khorobykh T., Mishchenko N., Kapitonova M., Gupalo S., Bogoyavlenskaya T., Agadzhanov V., Salikhov P. // **Surgical and Radiologic Anatomy.** - 2021. – Vol. 44, - P. 117-127. - doi.org/10.1007/s00276-021-02820-8 [Scopus].

3. **Мищенко Н.П.** Ориентиры топографо-анатомической навигации при торакоскопической экстирпации пищевода / Хоробрых Т.В., Дыдыкин С.С., Мищенко Н.П., Агаджанов В.Г., Салихов Р.Е., Клаушук А.Е. // **Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского.** - 2022. - Т. 10, - № 1. - С. 72–78. - doi. org/10.33029/2308-1198-2022-10-1-72-78 [Scopus].

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: доктора медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессора, заместителя главного врача по хирургии ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» Министерства здравоохранения Краснодарского края - ДУРЛЕШТЕРА ВЛАДИМИРА МОИСЕЕВИЧА; доктора медицинских наук (3.3.1. Анатомия и антропология), профессора, заведующего кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии имени И.Д. Кирпатовского ФГАОУ ВО "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы" - ПРОТАСОВА АНДРЕЯ ВИТАЛЬЕВИЧА; доктора медицинских наук (3.3.1. Анатомия и антропология), профессора, Заслуженного деятеля науки Российской Федерации, заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации – ВОРОБЬЕВА АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВИЧА.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

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

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова», выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям: 3.1.9. Хирургия, 3.3.1. Анатомия и антропология, в состав диссертационного совета на разовую защиту с правом решающего голоса введены три доктора медицинских наук по специальности 3.3.1. Анатомия и антропология:

Бахмет Анастасия Анатольевна - доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), кафедра анатомии человека, профессор кафедры;

Васильев Юрий Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России

(Сеченовский университет), кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, профессор кафедры;

Клочкова Светлана Валерьевна – доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), кафедра анатомии человека, профессор кафедры.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

предложен алгоритм технических приемов интраоперационной навигации, основанный на последовательном препарировании тканей заднего средостения от одного анатомического ориентира к другому, с учетом эмбрионального мезослоя, в том числе у больных местно-распространенным раком пищевода, позволяющий выполнять послойную мобилизацию пищевода при видеоторакоскопической эзофагэктомии;

разработана схема топографо-анатомической навигации, актуальная для выполнения видеоторакоскопической мобилизации пищевода в semi-prone-position, в условиях перевернутого положения тела пациента на операционном столе, при отсутствии тактильного контроля, в условиях местно-распространенного опухолевого процесса;

доказана эффективность видеоторакоскопической эзофагэктомии с применением топографо-анатомической системы навигации и ее клиническая целесообразность в хирургическом лечении больных местно-распространенным раком пищевода.

Теоретическая значимость диссертационного исследования обоснована тем, что:

оценены особенности взаимоотношений органов заднего средостения и определены наиболее постоянные топографо-анатомические ориентиры,

позволяющие осуществить видеоторакоскопическую диссекцию пищевода при положении больного в semi-prone-position;

изложены и подробно описаны этапы выполнения видеоторакоскопической экстирпации пищевода при положении больного в semi-prone-position;

изучена эффективность применения разработанного алгоритма для стандартизации выполнения миниинвазивной эзофагэктомии в semi-prone-position на основе технических приемов топографо-анатомической навигации;

проанализировано, что разработанная система навигации, позволяет уменьшить риск повреждения жизненно важных анатомических структур средостения, снизить количество интра- и послеоперационных осложнений и способствует повышению надежности и безопасности видеоторакоскопической эзофагэктомии;

доказано, с использованием современных методов статистического анализа, что совмещение эмбрионального мезослоя с плоскостью хирургической резекции способствует увеличению онкологического радикализма выполняемых операций и улучшению непосредственных результатов хирургического лечения больных местно-распространенным раком грудного отдела пищевода. Результаты подтверждены оригинальным анатомическим экспериментом и клинической хирургической практикой.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что применение алгоритма топографо-анатомической навигации вносит существенный вклад в улучшение результатов хирургического лечения больных местно-распространенным раком пищевода, способствуют стандартизации видеоторакоскопической эзофагэктомии, делает возможным более безопасно и эффективно выполнять видеоторакоскопическую экстирпацию пищевода, снижает риск ятрогенного повреждения жизненно важных анатомических структур средостения, и способствует соблюдению основных онкологических принципов.

Результаты исследования внедрены и используются в клинической практике хирургического отделения клиники факультетской хирургии № 2

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) для лечения больных местно-распространенным раком пищевода (Акт о внедрении результатов диссертации в лечебный процесс № 163 от 09 декабря 2022 г.).

Полученные в ходе исследования результаты внедрены и применяются в педагогическом процессе кафедры факультетской хирургии № 2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), (Акт о внедрении результатов диссертации в учебный процесс № 162 от 09 декабря 2022 г.).

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне;

идея базируется на обобщении мирового опыта, анализе классических фундаментальных теоретических трудов по топографической анатомии и оперативной хирургии, применительно к нестандартному положению больного в semi-prone-position, и практических данных, основанных на оригинальном анатомическом эксперименте и результатах хирургического лечения;

концепция диссертационной работы согласуется с опубликованными результатами в отечественной и зарубежной литературе, изучено и проанализировано 202 источника литературы: 53 отечественных и 149 зарубежных; теория основана на анализе литературных данных и не противоречит имеющемуся практическому опыту;

результаты основаны на проведенном анатомическом эксперименте, разработке топографо-анатомической схемы навигации и внедрении последовательного алгоритма торакоскопической мобилизации пищевода в клиническую хирургическую практику при выполнении миниинвазивной эзофагэктомии;

проведено сравнение результатов хирургического лечения больных местно-распространенным раком пищевода с применением схемы топографо-анатомической системы навигации и без таковой;

использованы адекватные задачам исследования методы статистической обработки данных. Статистическая обработка клинических показателей проведена в соответствии с основными величинами вариационного ряда и расчета средних величин, стандартного отклонения и ошибок средних арифметических и относительных величин. Оценку статистической значимости, при небольшой выборке исследования, провели с применением F-критерия Фишера, для сравнения величин выборочных дисперсий независимых выборок (пороговая величина статистической значимости соответствовала $p \leq 0,05$).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию. Выводы и практические рекомендации аргументированы фактическим материалом, логически вытекают из анализа полученных данных, соответствуют поставленным задачам и имеют научно-практическую значимость.

Личный вклад автора состоит в том, что:

Автору принадлежит ведущая роль на всех этапах исследования: выборе темы научной работы, определении цели и задач исследования, разработке дизайна исследования. Автором самостоятельно осуществлен сбор и анализ материалов по вопросам видеоторакоскопической эзофагэктомии в хирургическом лечении рака пищевода, проанализированы современные тенденции в этой области.

Автор лично принимал участие в топографо-анатомических исследованиях, а также хирургическом лечении пациентов на всех этапах лечебного процесса: обследовании в дооперационном периоде, представлении больных на междисциплинарном онкоконсилиуме, ассистировании на хирургических операциях и динамическом наблюдении за пациентами в послеоперационном периоде.

Автором самостоятельно проведен набор клинического материала, анализ и научная интерпретация полученных данных. Результаты научной работы были представлены автором медицинскому сообществу на общероссийских и

международных научно-практических конференциях. Автором были написаны научные статьи по теме диссертации, которые были опубликованы в рецензируемых периодических изданиях.

Вклад Мищенко Натальи Петровны является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке научных публикаций, написании текста диссертации и внедрении результатов исследования в клиническую хирургическую практику.

Оригинальность исследования состоит в том, что разработана система топографо-анатомической навигации и алгоритм технических приемов для последовательного препарирования тканей заднего средостения от одного анатомического ориентира к другому, с учетом эмбрионального мезослоя, при выполнении видеоторакоскопической эзофагэктомии, в том числе у больных местно-распространенным раком пищевода.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 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 от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Мищенко Наталья Петровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.3.1. Анатомия и антропология.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, членами диссертационного совета был задан ряд вопросов, на которые соискатель Мищенко Наталья Петровна дала исчерпывающие ответы.

По результатам защиты диссертации на заседании 30 июня 2023 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения больных местно-распространенным раком пищевода за счет использования в ходе

торакоскопической экстирпации пищевода разработанной системы топографо-анатомической навигации, присудить Мищенко Наталье Петровне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, присутствовавших на заседании (15 – очно, 4 – дистанционно), из них 10 докторов наук по специальностям рассматриваемой диссертации (7 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия и 3 доктора наук по специальности 3.3.1. Анатомия и антропология), участвовавших в заседании из 20 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за присуждение ученой степени - 19, против присуждения ученой степени – нет.

На заседании 30 июня 2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Мищенко Наталье Петровне ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН

Ученый секретарь
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор



Макацария Александр Давидович

Семиков Василий Иванович

«03» июля 2023 года