

**Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.15 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук**

аттестационное дело № 74.02-18/073-2026

решение диссертационного совета от 04 июня 2026 года № 17

О присуждении Сухопаровой Елене Петровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование, профилактика и коррекция осложнений раневого процесса при контурной пластике туловища» в виде рукописи по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия и принята к защите 30 апреля 2026 года, протокол № 12/1 диссертационным советом ДСУ 208.001.15, созданным при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2, (Приказ ректора № 1193/Р от 15.11.2021г.).

Сухопарова Елена Петровна 1980 года рождения, в 2003 году с отличием окончила ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Экспериментальное обоснование оптимизации технологии выполнения липофиллинга» по специальности 14.01.17 – Хирургия, защитила в диссертационном совете при Санкт-Петербургском

государственном медицинском университете имени академика И.П. Павлова в 2012 году.

В период подготовки диссертации Сухопарова Елена Петровна являлась доцентом кафедры инновационной медицины Частного учреждения Образовательная организация высшего образования «Медицинский Университет «Реавиз»» с 2024 года по настоящее время.

Сухопарова Елена Петровна работает в должности доцента кафедры пластической хирургии в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2013 по настоящее время.

Диссертация на тему: «Прогнозирование, профилактика и коррекция осложнений раневого процесса при контурной пластике туловища», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия выполнена на кафедре клинической медицины Частного учреждения Образовательная организация высшего образования «Медицинский Университет «Реавиз»».

#### **Научный консультант:**

доктор медицинских наук, профессор Зиновьев Евгений Владимирович, Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», руководитель отдела термических поражений

#### **Официальные оппоненты:**

**Исмагилов Артур Халитович** – доктор медицинских наук, Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская

академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, хирургический факультет, кафедра онкологии, радиологии и паллиативной медицины, профессор кафедры; кафедра пластической хирургии, заведующий кафедрой

**Кораблева Наталья Петровна** – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пластической и реконструктивной хирургии, заведующая кафедрой

**Файзуллин Тагир Ришатович** – доктор медицинских наук, доцент, Академия постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства России, кафедра онкологии и пластической хирургии, профессор кафедры

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, доцентом Ганьшиным Игорем Борисовичем, заведующим кафедрой пластической хирургии факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института указала, что диссертационная работа Сухопаровой Елены Петровны на тему «Прогнозирование, профилактика и коррекция осложнений раневого процесса при контурной пластике туловища» представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследований решена важная

проблема, имеющая значение для развития пластической хирургии-разработана и внедрена оригинальная система прогнозирования и профилактики послеоперационных осложнений при абдоминопластике, построенная на оценке индивидуальных факторов риска. Система включает этапы планирования и проведения операции передней брюшной стенке на основе первичного прогнозирования развития осложнений с использованием патогенетически обусловленных критериев оценки риска, разработки тактики хирургического вмешательства, что совершенствует конечные результаты эстетической операции и снижает риск развития местных раневых осложнений в послеоперационном периоде. Разработанный автором патогенетически обоснованный подход к лечению уже развившихся послеоперационных осложнений является эффективным: он обеспечивает сокращение сроков лечения, способствует улучшению эстетических результатов и может быть рекомендован к широкому практическому применению. Учитывая, что полностью избежать возникновения осложнений в ряде случаев не представляется возможным, предложенный механизм их купирования приобретает особую клиническую значимость. Разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, что 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 N.Н179/Р от 29.08.2023г., приказов N-«0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Сухопарова Елена Петровна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.

Соискатель имеет 21 опубликованных научных работ, из них 21 по теме диссертации, общим объемом 4,5 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том числе: 6 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России; 6 научных статей в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, Chemical Abstracts; 2 иные публикации по теме диссертации, 1 патент, 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ, 5 публикаций – материалы конференций и конгрессов.

#### **Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. **Сухопарова, Е.П.** Влияние изменений микробиоты кишечника человека на замедление раневого процесса у лиц с избыточной массой тела / **Е.П. Сухопарова, И.Э. Хрусталёва, Е.В. Зиновьев** // **Вопросы реконструктивной и пластической хирургии.** – 2023. – Т. 26, № 1. – С. 6-14.

2. **Сухопарова, Е.П.** Влияние исходного состояния подкожной жировой клетчатки пациентов с избыточной массой тела и ожирением на развитие осложнений в послеоперационном периоде / **Е.П. Сухопарова, И.Э. Хрусталёва, В.Н. Элинниди** // **Вопросы реконструктивной и пластической хирургии.** – 2023. – Т. 26, № 4. – С. 58-66.

3. **Сухопарова, Е.П.** Предикторы замедленного течения раневого процесса у пациентов с избыточной массой тела / **Е.П. Сухопарова, И.Э. Хрусталёва, Е.В. Зиновьев** // **Пластическая хирургия и эстетическая медицина.** – 2023. – № 2. – С. 42-46. [Scopus]

4. Роль хронического воспаления в патогенезе осложнений после контурно-пластических операций / **Е.П. Сухопарова, И.Э. Хрусталёва, В.Н. Элинниди, А.Г. Абгарян** // **Вопросы реконструктивной и пластической хирургии.** – 2025. – Т. 28, № 3. – С. 35-42.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, доцента, врача-оториноларинголога ООО «Клиника Будь Здоров», г. Москва – Кастыро Игоря Владимировича; академика РАН, доктора медицинских наук, профессора, директора Института детской хирургии, ортопедии и травматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Баиндурашвили Алексея Георгиевича.

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 автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что он известен своими достижениями в области пластической хирургии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

разработана: патогенетически обоснованная концепция прогнозирования, профилактики и коррекции местных послеоперационных осложнений после пластических операций у пациенток с избыточной массой тела, основанная на комплексной оценке факторов риска, включая особенности углеводного обмена, элементного статуса, микробиоты и морфологического строения подкожной жировой клетчатки. В рамках данной

концепции выработан алгоритм предоперационной стратификации риска осложнённого течения раневого процесса, реализованный с использованием программы поддержки принятия медицинских решений, позволяющий выделять пациенток низкого и высокого риска и индивидуализировать выбор хирургической тактики. Для пациенток группы высокого риска обосновано применение модифицированной методики абдоминопластики, направленной на снижение частоты местных послеоперационных осложнений и улучшение результатов контурной пластики туловища.

предложены: практико-ориентированный подход к предоперационному прогнозированию вероятности местных осложнений после абдоминопластики у пациенток с избыточной массой тела; система распределения пациенток по степени риска с учётом клинико-лабораторных и тканевых характеристик; цифровой инструмент для поддержки выбора лечебной тактики; а также усовершенствованный вариант выполнения абдоминопластики, предназначенный для пациенток с неблагоприятным прогнозом течения раневого процесса.

доказана перспективность и клиническая значимость применения персонализированного подхода к предоперационному планированию абдоминопластики у пациенток с избыточной массой тела, включающая наличие устойчивых закономерностей между комплексом факторов риска и развитием осложнённого раневого процесса, а также выявленная зависимость результатов хирургического лечения от выбора методики с учётом индивидуального прогноза местных послеоперационных осложнений; кроме того, доказана патогенетическая обоснованность и эффективность системы лечения осложнений после пластических операций, построенной на применении физических методов воздействия, что выражается в выявленных закономерностях оптимизации репаративных процессов и снижения выраженности воспалительной реакции, неизвестных ранее при стандартных подходах к ведению послеоперационного периода.

введены в клиническую практику принципы персонализированного предоперационного планирования абдоминопластики у пациенток с избыточной массой тела, включающие в качестве новых элементов комплексную оценку факторов риска осложнённого раневого процесса, компьютерную программу поддержки принятия врачебных решений, а также дифференцированный выбор хирургической методики с учётом прогнозируемого риска местных послеоперационных осложнений; одновременно с этим введена патогенетически обоснованная система лечения осложнений после пластических операций, базирующаяся на применении физических методов воздействия, направленных на оптимизацию репаративных процессов, снижение выраженности воспалительной реакции и улучшение результатов послеоперационного восстановления.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

доказаны положения, что избыточная масса тела является фактором, повышающим риск местных послеоперационных осложнений после абдоминопластики, в том числе у пациентов без явных метаболических нарушений. Обоснована роль метаболического, элементного, микробиотического и морфологического статуса тканей в развитии осложнённого течения раневого процесса после пластических операций.

**Применительно к проблематике диссертации** результативно использован комплекс клинических, лабораторных, микробиологических, морфологических и статистических методов исследования, позволивший выявить значимые факторы риска, провести их интегральную оценку и использовать полученные данные для построения системы прогнозирования послеоперационных осложнений.

изложены патогенетические представления о механизмах формирования местных осложнений после пластических операций у пациентов с избыточной массой тела, а также научно обоснованные подходы к предоперационной стратификации риска, выбору хирургической тактики и

применению физических методов в лечении послеоперационных осложнений.

раскрыты особенности влияния избыточной массы тела на течение раневого процесса, включая нарушения репаративных процессов, изменения тканевого статуса, микробиотического баланса и факторов, определяющих риск местных послеоперационных осложнений.

изучены причинно-следственные связи между клинико-лабораторными, метаболическими, элементными, микробиотическими и морфологическими показателями и частотой развития местных осложнений после абдоминопластики;

проведена модернизация алгоритма предоперационной оценки пациентов с избыточной массой тела, включающая компьютерную поддержку принятия медицинских решений, стратификацию риска осложнённого раневого процесса и дифференцированный выбор хирургической тактики.

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

разработаны и внедрены в клиническую практику пластических хирургов алгоритм предоперационной стратификации риска местных послеоперационных осложнений у пациентов с избыточной массой тела, программа поддержки принятия медицинских решений, модифицированная методика абдоминопластики для пациентов группы высокого риска, а также патогенетически обоснованная система лечения осложнений после пластических операций с применением физических методов воздействия;

определены критерии для выделения пациентов из группы высокого риска осложнённого течения раневого процесса и показания к выполнению модифицированной абдоминопластики, а также направления применения физических методов при коррекции послеоперационных осложнений;

создана практическая модель персонализированного ведения пациентов с избыточной массой тела при выполнении эстетических вмешательств,

включающая предоперационную оценку факторов риска, прогнозирование вероятности осложнений, выбор оптимальной хирургической методики и последующее лечение осложнённого раневого процесса;

представлены практические рекомендации по предоперационному обследованию пациентов с избыточной массой тела, профилактике местных послеоперационных осложнений, выбору хирургической тактики при абдоминопластике и применению физических методов в комплексном лечении осложнений после пластических операций.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

для экспериментальных и клинических работ результаты получены на сертифицированном и поверенном клинико-диагностическом оборудовании, с использованием стандартизированных методов клинического, лабораторного и инструментального обследования пациенток, включая оценку метаболического статуса, микробиоты, элементного состава тканей и морфофункциональных характеристик раневого процесса; обоснована воспроизводимость результатов исследования в различных клинических условиях, что подтверждено применением единого протокола ведения пациенток, повторными измерениями ключевых параметров в динамике и статистическим анализом с оценкой надёжности различий; калибровка измерительных приборов и методик выполнялась в соответствии с утверждёнными регламентами, что обеспечило высокую точность и сопоставимость полученных данных;

теория построена на известных, проверяемых и многократно подтверждённых научных фактах о патогенезе раневого процесса, молекулярно-клеточных механизмах репарации, роли системного воспаления и метаболических нарушений у пациенток с избыточной массой тела; разработанные положения не противоречат известным закономерностям; теория полностью согласуется с опубликованными экспериментальными данными и результатами клинических исследований по теме диссертации, а

также по смежным отраслям пластической и реконструктивной хирургии, комбустиологии и хирургии ран;

идея базируется на углублённом анализе реальной клинической практики ведения пациенток после абдоминопластики, обобщении передового отечественного и зарубежного опыта профилактики и лечения послеоперационных осложнений, а также на объективной необходимости перехода от эмпирического подхода к персонализированному предоперационному планированию с использованием инструментов поддержки принятия врачебных решений;

использованы: систематическое сопоставление авторских клинических данных с результатами, полученными ранее по рассматриваемой тематике в независимых исследованиях, включая работы по прогнозированию раневых осложнений при абдоминопластике, оценке эффективности физических методов воздействия на репаративные процессы, а также анализу факторов риска у пациентов с избыточной массой тела; сравнительный анализ проведён на репрезентативных выборках с использованием единых критериев оценки исходов;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, в тех случаях, когда такое сравнение является обоснованным и статистически корректным; в частности, подтверждены данные о влиянии избыточной массы тела, метаболических нарушений, изменений микробиоты, дисбаланса микроэлементов и структурно-функциональных свойств тканей на частоту развития и характер течения послеоперационных осложнений; полученные количественные показатели (частота осложнений, сроки заживления, выраженность воспалительной реакции) находятся в границах, опубликованных в авторитетных научных источниках;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, включая компьютерную программу поддержки принятия

врачебных решений, базы данных клинических наблюдений, стандартизированные опросники и шкалы оценки факторов риска; сформированы представительные выборочные совокупности с полным обоснованием подбора объектов (единиц) наблюдения и измерения (клинически обоснованные критерии включения и исключения пациенток, стратификация по индексу массы тела, типу оперативного вмешательства и спектру используемых физических методов лечения); статистическая обработка выполнена с применением параметрических и непараметрических методов, что обеспечило достоверность, воспроизводимость и научную обоснованность полученных результатов.

**Личный вклад соискателя состоит в:** в самостоятельной разработке концепции исследования, сборе и анализе литературы, методологическом дизайне исследования, самостоятельном ведении всех пациентов, принимавших участие в исследовании, выполнении операций, перевязок, проведении биопсий подкожной клетчатки, интерпретации полученных данных и обобщении материалов, написании научных статей, подготовке и выступлению с докладами на профильных Российских и международных конференциях.

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), 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 диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

