

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.03 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от «14» сентября 2020 года протокол № 18

О присуждении Короткому Валентину Игоревичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эндовидеохирургическое лечение кардиофундальных и субтотальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы» в виде рукописи по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите «30» июня 2020 года, протокол № 8, диссертационным советом ДСУ 208.001.03 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени 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 № 0459/Р от 28.05.2020 г.).

Короткий Валентин Игоревич, 1992 года рождения, в 2015 году окончил ГБОУ ВПО ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

В 2020 году окончил очную аспирантуру на кафедре факультетской хирургии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация выполнена на кафедре факультетской хирургии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (*прежнее наименование - лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)*).

Короткий Валентин Игоревич работает врачом хирургом проктологом в клинике «МЕДСИ» с января 2020 года по настоящее время.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор РАН, **Хоробрых Татьяна Витальевна** – ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра факультетской хирургии № 2 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Шестаков Алексей Леонидович – доктор медицинских наук, ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского», заведующий отделением хирургии пищевода и желудка; главный научный сотрудник отделения хирургии пищевода и желудка ФГБНУ «РНЦХ» им. акад. Б.В. Петровского.

2. Аллахвердян Александр Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (МОНИКИ), руководитель онкологического отделения хирургических методов лечения, профессор кафедры онкологии и торакальной хирургии Факультета усовершенствования врачей (ФУВ) МОНИКИ – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы (ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ), в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, заведующим отделением высокотехнологичной хирургии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ Олегом Сергеевичем Васневым, указала, что диссертационная работа Короткого Валентина Игоревича на тему: «Эндовидеохирургическое лечение кардиофундальных и субтотальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача хирургии – оптимизация тактики лечения пациентов с кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г, № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, заместителя директора института по научной работе ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского» Департамента здравоохранения города Москвы Михаила Леонидовича Рогая; доктора медицинских наук, заведующего отделением хирургии №2, профессора кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва – Александра Львовича Левчука.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы (ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ), г. Москва, выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, общим объемом 1,20 печатных листа, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных изданиях (в соавторстве) и международной системой SCOPUS (2 работы в журнале «Хирургия им. Н.И. Пирогова»; 1 работа в журнале «Новости хирургии», 1 работа в «Московском хирургическом журнале») (в соавторстве), опубликовано 7 тезисов на научно-практических конференциях.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Короткий В.И.**, Лечение рефлюкс-эзофагита у больных с кардиофундальными, субтотальными и тотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы / В.И. Короткий, А.Ф.Черноусов // Журнал: **Хирургия им. Н.И. Пирогова.** – 2019, – № 6 – С. 41-48. 9.
2. **Короткий В.И.**, Опыт применения фундопликации и гастропликации при лечении рефлюкс-эзофагита при кардиофундальных, субтотальных и тотальных грыжах пищеводного отверстия диафрагмы / В.И. Короткий, А.Ф. Черноусов // Журнал: **Новости хирургии Витебск.** – 2019, – Т. 27, № 5, – С. 586 – 594.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработан и применен в клинической практике лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с кардиофундальной или субтотальной грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, которым показано оперативное лечение. Разработан алгоритм предоперационной подготовки пациентов с учетом внепищеводных проявлений грыжи пищеводного отверстия диафрагмы или развившейся дисфагии.

Предложен наиболее предпочтительный и эффективный метод проведения антирефлюксного оперативного вмешательства с учетом использования эндовидеохирургического доступа. Изучены технические особенности оперативного лечения пациентов с кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы.

Доказано, что эндовидеохирургический доступ может быть использован для хирургического лечения пациентов с единым пищеводно-аортальным окном, что приводит к уменьшению времени госпитализации. В то же время отдаленные результаты лечения с применением эндовидеохирургии сопоставимы с таковыми у пациентов после лапаротомии. Показано, что выполнение сочетанных оперативных вмешательств на органах брюшной полости у больных с изучаемыми грыжами пищеводного отверстия диафрагмы не приводит к значительному росту числа осложнений или к увеличению сроков госпитализации.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказана возможность проведения оперативного лечения из лапароскопического доступа у пациентов с кардиофундальными, субтотальными и тотальными желудочными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Доказана техническая возможность, эффективность и целесообразность восстановления пищеводного отверстия диафрагмы (даже

при его увеличении до единого пищеводно-аортального окна) с помощью задней крурорафии, без применения аллотрансплантатов вне зависимости от доступа.

Изложены этапы эндовидеохирургического оперативного лечения: низведение грыжевого содержимого в брюшную полость, полное иссечение грыжевого мешка с сохранением стволов блуждающего нерва и его моторных ветвей, мобилизация пищевода от тканей средостения, формирование полной симметричной антирефлюксной манжеты и восстановление оптимальных размеров пищеводного отверстия диафрагмы исключительно с помощью задней крурорафии.

Раскрыты основные причины развития послеоперационных осложнений у пациентов, которым была проведена антирефлюксная операция из лапаротомного доступа или лапароскопически. Показаны основные пути их коррекции.

Изучены непосредственные и отдаленные результаты лечения пациентов, которым была проведена антирефлюксная операция из лапаротомного доступа или лапароскопически. Проведена оценка качества жизни и выраженность симптомов нарушения пищеварительной системы с помощью стандартизированных опросников.

Проведена модернизация техники эндовидеохирургического оперативного вмешательства за счет использования антирефлюксной манжеты по типу фундопликации или гастропликации при укорочении пищевода первой или второй степени.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Для экспериментальных работ было использовано современное оборудование, результаты оценены с помощью методов статистического анализа, которые позволили получить достоверные результаты.

Теория построена на длительном анализе современных данных литературы, которые были отобраны по изучаемой проблематике, и обладает особым взглядом на спорные вопросы в этой области, но не противоречит имеющимся в настоящее время экспериментальному и практическому опыту по теме исследования.

Идея основана на анализе теоретических данных и практических результатов иностранных и отечественных исследований.

Использованы современные методы диагностики и оперативного лечения рефлюкс-эзофагита, применяемые сегодня в хирургии, а также методы сбора и статистической обработки исходных данных.

Личный вклад соискателя состоит в:

Определении целей и задач настоящего исследования, участии в предоперационной подготовке, в оперативных вмешательствах и послеоперационном ведении пациентов, анализе и обобщении полученных данных, написании публикаций по теме диссертационной работы, представлении и обсуждении результатов исследования на всероссийских и конференциях с международным участием.

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 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, присутствовавших на заседании, из них 8 докторов

наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 25 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: «за» присуждение ученой степени – 21, «против» присуждения ученой степени – нет, «недействительных» бюллетеней – нет.

На заседании «14» сентября 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Короткому Валентину Игоревичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель
диссертационного совета



Макацария Александр Давидович

Ученый секретарь
диссертационного совета

Семиков Василий Иванович

«16» сентября 2020 г.