Заключение диссертационного совета Д 208.040.03 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 «09» сентября 2019 года Протокол № 15 о присуждении Колобанову Андрею Александровичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическая тактика при первичном гиперпаратиреозе» в виде рукописи по специальности 14.01.17 – хирургия принята к защите «13» мая 2019 года, протокол № 13, диссертационным советом Д 208.040.03 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 Минобрнауки России № 105/нк от 11.04.2012 г.).

Соискатель Колобанов Андрей Александрович, 1981 года рождения, в 2004 году окончил ГОУ ВПО «Ярославская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации» по специальности «Лечебное дело».

С 2017 года соискатель кафедры хирургических болезней ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

Колобанов Андрей Александрович работает ассистентом кафедры хирургических болезней ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России с октября 2017 года по настоящее время.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, доцент **Пампутис Сергей Николаевич** – ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, кафедра хирургических болезней, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. Щеголев Александр Андреевич - гражданин России, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной хирургии педиатрического факультета, заведующий кафедрой.

2. Долидзе Давид Джонович - гражданин России, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии, профессор кафедры – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» Министерства (– ГБУЗ МО МОНИКИ ИМ М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО), г. Москва, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, руководителем отделения хирургической эндокринологии Бритвиным Тимуром Альбертовичем, указала, что диссертационная работа Колобанова Андрея Александровича на тему: «Хирургическая тактика при

первичном гиперпаратиреозе» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – повышение эффективности оперативного лечения пациентов с первичным гиперпаратиреозом в зависимости от степени объективизации принятия решения при выборе варианта паратиреоидэктомии, чтоимеет важное научно-практическое значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация 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 от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работы, общим объемом 1,3 печатных листа, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных изданиях (в соавторстве), 2 – в Бюллетенях «Программы для ЭВМ. Базы данных. Топологии интегральных схем», 6 работ в материалах российских научно-практических конференций (в соавторстве), 1 – в сборнике научных трудов «Харизма моей хирургии» под ред. проф. Ларичева А.Б.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Александров Ю.К., Оценка факторов, влияющих на функциональную активность аденом околощитовидных желез / Ю.К. Александров, **А.А. Колобанов,** Д.В. Оралов //**Таврический медико-биологический вестник**. – Симферополь, 2017. - Т.20.- № 3-2 - С. 12-17.
2. Пампутис С.Н. Оценка эффективности чрескожной лазерной аблации при лечении первичного гиперпаратиреоза / С.Н. Пампутис, **А.А. Колобанов** // **Современная наука: актуальные проблемы теории и практики.** Серии Естественные и Технические науки. – Москва. – Издательство «Научные технологии», 2018. - № 4. – С. 151-154.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии и анестезиологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России – Белобородова Владимира Анатольевича; доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, главного внештатного специалиста – эндокринолога МЗ РФ в Уральском федеральном округе – Киселевой Татьяны Петровны; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней №1 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России – Макарова Игоря Валерьевича.

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 Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского), г. Москва, выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Определено современное состояние проблемы выбора варианта хирургического лечения пациентов с ПГПТ. На основании анализа современных литературных источников выявлено отсутствие на сегодняшний

день доступных объективных способов критического выбора варианта паратиероидэктомии, позволяющих оценить возможный исход хирургического лечения на дооперационном этапе. На практике это приводит к использованию в клиниках преимущественно традиционных методов хирургического лечения, что определяет нахождение пациента в хирургическом стационаре и необходимость использования дорогостоящих анестезиологических пособий.

Доказана одинаковая клиническая эффективность двух вариантов паратиреоидэктомии (малоинвазивной под ультразвуковой навигацией и одномоментной) при оперативном лечении первичного гипрпаратиреоза.

Проведено сравнение клинико-экономической эффективности малоинвазивной паратиреодэктомии с использованием ИЛФ, выполняемой под контролем УЗИ в амбулаторно-поликлинических условиях и традиционного варианта паратиреоидэктомии, выполняемой в хирургическом стационаре и доказана более высокая клинико-экономическая эффективность применения именно малоинвазивной паратиреоидэктомии под УЗ-навигацией с использованием интерстициальной лазерной фотокоагуляции.

Проведена оценка влияния различных лабораторных и диагностических показателей на дооперационном уровне, что позволило выявить возможность их использования в качестве прогностических критериев в выборе варианта хирургического лечения.

Создан и успешно апробирован оригинальный способ прогнозирования эффективности оперативных методов лечения первичного гиперпаратиреоза (заявка на изобретение №2018130423 от 23.08.2018 г.), позволяющий у пациентов с первичным гиперпаратреозом на дооперационном этапе своевременно, учитывая лабораторные и инструментальные данные обследования, прогнозировать эффективность вариантов паратиреоидэктомии. На основании «Способа…» написана компьютерная «Программа выбора хирургического метода лечения при первичном гиперпаратиреозе», облегчающая получение результата в выборе между двумя

вариантами паратиреоидэктомии (свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ №2018619695 от 10.08.2018 г.).

Разработан и внедрен в практику оригинальный «Алгоритм оказания оперативной помощи при ПГПТ», позволяющий выстроить последовательность действий хирурга при выборе варианта паратиреоидэктомии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Установлена одинаковая клиническая эффективность одномоментной паратиреоидэктомии (с одно- и двусторонней ревизией шеи, селективной паратиреоидэктомии), выполняемой в условиях хирургического стационара и малоинвазивной паратиреоидэктомии под УЗ-навигацией с использованием интерстициальной лазерной фотокоагуляции, выполняемой в амбулаторно-поликлинических условиях.

Доказана более низкая клинико-экономическая эффективность одномоментной паратиреоидэктомии, применяемой в условиях хирургического стационара.

Разработан оригинальный «Способ прогнозирования эффективности оперативных методов лечения первичного гиперпаратиреоза» в качестве метода выбора варианта оперативного пособия при хирургическом лечении первичного гиперпаратиреоза.

Сформирован «Алгоритм оказания оперативной помощи при ПГПТ», определяющий последовательность действий хирурга при выборе варианта паратиреоидэктомии больным первичным гиперпаратиреозом.

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

Установленное автором одинаковое соответствие критериям эффективности одномоментной паратиреоидэктомии (с одно- и двусторонней ревизией шеи, селективной паратиреоидэктомии) выполняемой в условиях

хирургического стационара и малоинвазивной паратиреоидэктомии под УЗ-навигацией с использованием интерстициальной лазерной фотокоагуляции, выполняемой в амбулаторно-поликлинических условиях, позволяет обоснованно использовать малоинвазивное лечение как альтернативный вариант оперативного лечения ПГПТ.

Доказанная автором более низкая клинико-экономическая эффективность одномоментной паратиреоидэктомии, применяемой в условиях хирургического стационара, позволяет говорить об экономической целесообразности выполнения именно малоинвазивной паратиреоидэктомии под УЗ-навигацией с использованием интерстициальной лазерной фотокоагуляции, применяемой в амбулаторно-поликлинических условиях.

Разработанный автором оригинальный «Способ прогнозирования эффективности оперативных методов лечения первичного гиперпаратиреоза» в качестве метода выбора варианта оперативного пособия при хирургическом лечении первичного гиперпаратиреоза позволяет на дооперационном этапе на основе многомерного статистического моделирования повысить надежность прогнозирования эффективности вариантов паратиреоидэктомии.

Сформированный автором «Алгоритм оказания оперативной помощи при ПГПТ», помогает выстроить последовательность действий при выборе варианта оперативного лечения и позволяет хирургу сделать безошибочный выбор варианта паратиреоидэктомии при оказании оперативной помощи больным первичным гиперпаратиреозом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Результаты инструментальных исследований получены с использованием современного сертифицированного оборудования. Примененные методы исследования соответствовали поставленным задачам. Результаты исследований полностью воспроизводимы, а их сравнение с применением методов статистической обработки позволяет считать их достоверными.

Теоретическая основа исследования проблемных ситуаций в эндокринной хирургии построена на фундаментальных работах отечественных и зарубежных ученых, на известных и проверяемых данных и фактах, полностью согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

Идея исследования базируется на анализе доступной научной и патентной информации, обобщении передового опыта и анализе практики, а так же, необходимости дальнейшего изучения данного вопроса – повышении эффективности хирургического лечения пациентов с первичным гиперпаратиреозом.

Использованы современные методики сбора и обработки первичной информации. Статистическая обработка полученных данных включала описание среднего значения с квадратичным отклонением, анализа различий в таблицах сопряженности с использованием критерия хи-квадрат, анализа связи между несколькими независимыми переменными и зависимой переменной с помощью логистической регрессии, а также ROC-анализ. Уровень статистической значимости определяли по величине коэффициента «p». Значимым считалось значение «p»≤0,05.

Личный вклад соискателя состоит в:

Самостоятельном формулировании цели и задачи исследования, построении дизайна исследования, выполнении обзора литературы, выборе методик, отвечающих цели и поставленным задачам работы, проведении статистической обработки полученных данных. Также личное участие автора заключалось в организации клинических и лабораторных обследований пациентов, самостоятельном выполнении диагностики в виде ТАПБ/ПТГ, участии в качестве ассистента при выполнении традиционного оперативного и малоинвазивного под УЗ-навигацией лечения, непосредственном введении пациентов в послеоперационном периоде. Автором разработана электронная база данных, в которую занесена вся информация по пациентам,

участвующим в диссертационном исследовании. Анализ, изложение полученных данных и их интерпретация, а также формулировка выводов и практических рекомендаций для дальнейшего практического использования и внедрения их в образовательную и лечебно-диагностическую деятельность выполнено автором лично. По результатам выполненной работы, автор подготовил публикации в научных журналах, в том числе входящих в Перечень ВАК Минобрнауки РФ, тезисах докладов научно-практических мероприятий и сборниках научных трудов. Также автором получено положительное решение о выдаче патента на изобретение «Способ прогнозирования эффективности оперативных методов лечения первичного гиперпаратиреоза» (заявка на изобретение №2018130423 от 23.08.2018 г.), получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Программа выбора хирургического метода лечения при первичном гиперпаратиреозе» (№2018619695 от 10.08.2018 г.) и свидетельство о государственной регистрации базы данных пациентов, участвующих в диссертационном исследовании «База данных пациентов с первичным гиперпаратиерозом, отражающая статистику больных с определенными вариантами хирургического вмешательства, пролеченных в НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Ярославль ОАО «РЖД» за период м 2012 по 2018 годы» (№2018621563 от 09.10.2018 года).

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и 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, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

На заседании «09» сентября 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Колобанову Андрею Александровичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» присуждение ученой степени – 14, «против» присуждения ученой степени – нет, «недействительных» бюллетеней – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета Стрижаков Александр Николаевич

Ученый секретарь
диссертационного совета Шулутко Александр Михайлович

«11» сентября 2019 г.