

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ СЕРГАЦКОГО К.И.
В ДИССЕРТАЦИОННОМ СОВЕТЕ Д 208.061.06, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК.

решение диссертационного совета от 25.06.2020

протокол № 92

Повестка дня: Защита диссертации Сергацкого Константина Игоревича на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Современные тенденции в диагностике и лечении больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки» по специальности 14.01.17 – хирургия.

Присутствовали: д-р мед. наук Базаев А.В., д-р мед. наук Медведев А.П., д-р мед. наук Мухин А.С., д-р мед. наук Александров Н.М., д-р мед. наук Гамзаев А.Б., д-р мед. наук Загайнов В.Е., д-р мед. наук Иванов Л.Н., д-р мед. наук Королев С.Б., д-р мед. наук Морозов И.Н., д-р мед. наук Новиков А.В., д-р мед. наук Паршиков Вл.В., д-р мед. наук Пичугин В.В., д-р мед. наук Тенилин Н.А., д-р мед. наук Цыбусов С.Н., д-р мед. наук Черногринов А.Е., д-р мед. наук Чернявский А.А., д-р мед. наук Чигинев В.А.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлено, что наиболее значимыми возбудителями инфекционного процесса у больных острым парапроктитом являются *E. coli*, *St. epidermidis* и *St. aureus*;

разработана схема эмпирической антибактериальной терапии для пациентов с острым парапроктитом, которая с позиций доказательной медицины позволяет увеличить эффективность лечения в 6,17 раза;

апробирован в клинической практике способ экспресс-диагностики анаэробной инфекции у больных острым парапроктитом, основанный на изучении электрохимических свойств раневого содержимого;

предложен джоульметрический метод оценки раневого процесса непосредственно в очаге воспаления для объективизации показаний к повторным санационным операциям у пациентов с острым парапроктитом;

доказана эффективность дифференцированного подхода к выбору метода, препятствующего загрязнению послеоперационных промежностных ран содержимым толстой кишки у больных после оперативного лечения острого анаэробного парапроктита;

применен метод, сочетающий в себе доставку к ране кислорода и одновременное воздействие на раневую поверхность отрицательного давления при проведении вакуумной терапии послеоперационных ран у пациентов с острым анаэробным парапроктитом;

доказано, что при проведении лазерной доплеровской флоуметрии, применяемой в качестве оценки эффективности проводимого вакуумного лечения послеоперационных ран у больных острым анаэробным парапроктитом, происходит возрастание показателя микроциркуляции, увеличение сосудистого тонуса и индекса эффективности микроциркуляции в очаге воспаления у пациентов после проведения вакуумной терапии;

обоснована последовательность мероприятий хирургической реабилитации пациентов, перенесших острый анаэробный парапроктит, включающая реконструкцию анатомической целостности кожного покрова и восстановление непрерывности кишечника.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

разработана схема эмпирической антибактериальной терапии для пациентов с острым парапроктитом, включающая цефалоспорины III поколения (цефтазидим/цефотаксим) в сочетании с аминогликозидами II–III поколений (гентамицин/амикацин), которая позволяет начать обоснованное противомикробное лечение до получения результатов антибиотикочувствительности выделенных микроорганизмов;

предложен способ экспресс-диагностики анаэробной инфекции у больных острым парапроктитом, основанный на изучении электрохимических свойств раневого содержимого, который позволяет своевременно дополнить противомикробную

терапию антибактериальными препаратами направленного действия (метронидазол, меропенем, тиенам);

внедрен джоульметрический метод оценки динамики раневого процесса на основе применения оригинального диагностического датчика, который предоставляет возможность объективизировать показания к повторным санационным операциям у пациентов с острым парапроктитом;

разработан дифференцированный подход к выбору метода, препятствующего загрязнению послеоперационных промежностных ран содержимым толстой кишки у больных после оперативного лечения острого анаэробного парапроктита, который позволяет объективно выставить показания к выполнению протективной колостомии или применению специальных герметизирующих прямую кишку устройств;

доказана возможность проведения вакуумной терапии послеоперационных ран, сочетающей в себе доставку к ране кислорода и одновременное воздействие на раневую поверхность отрицательного давления, не дожидаясь полной элиминации анаэробной микрофлоры у пациентов с острым анаэробным парапроктитом;

выполнена оценка эффективности вакуумной терапии послеоперационных ран у больных острым анаэробным парапроктитом методом лазерной доплеровской флоуметрии;

внедрена в клиническую практику рациональная тактика, основанная на применении современных методов диагностики и лечения острых гнойно-воспалительных заболеваний параректальной клетчатки, которая позволяет уменьшить количество послеоперационных осложнений и снизить летальность, тем самым улучшить непосредственные результаты лечения больных острым парапроктитом;

разработана схема хирургической реабилитации пациентов, включающая реконструкцию анатомической целостности кожного покрова и восстановление непрерывности кишечника, которая позволяет улучшить отдалённые результаты

лечения больных с последствиями перенесенного острого анаэробного парапроктита.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается использованием их в практической деятельности отделения колопроктологии ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко», отделения гнойной хирургии ГБУЗ «Клиническая больница № 6 им Г.А. Захарьина», хирургического отделения НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Пенза ОАО «РЖД», колопроктологического отделения ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2», колопроктологического отделения ГБУЗ Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», а так же их внедрением в учебный процесс на кафедре «Хирургия» Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» и на кафедре «Хирургия и эндоскопия имени профессора Н.А. Баулина» Пензенского института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России;

установлено, что внедрение рациональной тактики при ведении больных острым парапроктитом с учётом использования современных методов диагностики и лечения острых гнойно-воспалительных заболеваний позволило снизить общее количество осложнений и летальность;

доказана эффективность разработанной системы хирургической реабилитации пациентов с последствиями перенесенного острого анаэробного парапроктита, включающей реконструкцию анатомической целостности кожного покрова и восстановление непрерывности кишечника.

Оценка достоверности и новизны результатов исследования выявила, что: теоретические исследования построены на проверяемых данных и согласуются с общемировыми тенденциями в диагностике, хирургической тактике и полученных результатах, опубликованных в доступной литературе;

идея базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных;

проведено сравнение результатов диагностики и лечения в сопоставимых группах пациентов (n=1509);

установлено качественное соответствие полученных автором результатов диагностических методов и лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых методов исследования и схожих подходов к определению тактики лечебных мероприятий;

использованы представительные сравниваемые совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации с применением сертифицированного диагностического оборудования, адекватная обработка полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в: изучении актуальности и определении проблем диагностики и лечения пациентов с острыми нагноительными заболеваниями параректальной клетчатки, проведении патентно-информационного поиска и подготовки заявок на изобретение, полезную модель и базу данных, разработке концепции научного исследования, определении цели, задач и методологии научной работы, составлении исследовательских протоколов и формировании компьютерной базы собранных материалов исследования; обосновании предложенной тактики при лечении больных, самостоятельном проведении большинства операций у больных основной группы, проведении анализа полученных данных с последующей их статистической обработкой, оценкой и обобщении результатов исследования, а также подготовки научных публикаций. Автором сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации, и ее автореферат.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 14.01.17 – хирургия, характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

Диссертация Сергацкого Константина Игоревича «Современные тенденции в диагностике и лечении больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки» представляет собой законченную научно - квалификационную работу, в которой решена крупная научная проблема, имеющая важное медицинское и социальное значение по улучшению непосредственных и отдаленных результатов лечения больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки на основе комплексного применения современных методов диагностики и лечения, имеющая важное значение для хирургии, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук.

На заседании «25» июня 2020 года диссертационный совет Д 208.061.06 принял решение присудить Сергацкому Константину Игоревичу ученую степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 17, «против» - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук

 Базаев Андрей Владимирович

Ученый секретарь
диссертационного совета
доктор медицинских наук

 Мухин Алексей Станиславович

«25» 06 2019 г.