

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ
ДАРБИШГАДЖИЕВА Ш.О. В ДИССЕРТАЦИОННОМ СОВЕТЕ 21.2.053.01 (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 КАНДИДАТА НАУК.

решение диссертационного совета от 07.10.2021
протокол №123

Повестка дня: Защита диссертации Дарбишгаджиева Шарипа Омарасхабовича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Прогнозирование и профилактика несостоятельности толстокишечных анастомозов» по специальности 3.1.9–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., -р мед. наук Черногривов И.Е., Чернявский А.А., д-р мед. наук Чигинев В.А.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

определен основные патогенетические факторы, лежащие в основе развития несостоятельности толстокишечных анастомозов (НТКА);

предложен способ оценки риска развития несостоятельности толстокишечных соустий с созданием балльной шкалы, позволяющей объективизировать показания к проведению профилактических мероприятий, направленных на защиту первичного анастомоза;

предложена оригинальная научная гипотеза – прогностическое значение факторного и регрессионного анализа в проблеме несостоятельности толстокишечных анастомозов;

разработан новый способ наложения превентивной концевой илеостомы;

доказана эффективность применения превентивных кишечных стом в профилактике развития несостоительности толстокишечных анастомозов; новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

выявлены прогностические факторы, отрицательно влияющие на развитие несостоительности толстокишечных анастомозов: проведение предоперационной лучевой терапии, уровень формирования анастомоза <6 см относительно зубчатой линии, концентрация гемоглобина <90 г/л, содержание альбумина в плазме крови <27 г/л, проведение комбинированных и симультанных вмешательств, а также продолжительность оперативного вмешательства >140 минут;

определены показания к проведению профилактических мероприятий по защите первичного анастомоза;

изучены эффективность и безопасность выполнения разработанного способа превентивной концевой илеостомы;

доказано, что формирование и закрытие предложенного способа превентивной илеостомы связаны с меньшим риском развития послеоперационных осложнений по сравнению с трансверзостомой (28,8% и 11,6% соответственно, $p = 0,046$).

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

разработан и внедрен модифицированный способ формирования концевой илеостомы в лечебный процесс ГБУЗ ГКБ №6 им. Г.А. Захарьина (г. Пенза) и ГБУЗ «ООД» (г. Пенза);

определены значимые факторы риска и **создана** прогностическая шкала развития НТКА, знание которой позволяет объективно и обоснованно проводить эффективные тактические решения при подготовке больного к операции, а также при выборе метода завершения операции;

созданы практические рекомендации, базирующиеся на устраниении прогностических предикторов, влияющих на развитие несостоительности толстокишечных соустий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на основании применения современных методов обследования; **теория** построена на проверяемых данных, факты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта и новых результатах клинических исследований последних 5-ти лет;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки информации, статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием высокоинформационных методов статистики, применяемых в медицине.

Личный вклад соискателя заключается в анализе литературных данных, участии в постановке цели и задач, разработке дизайна исследования; составлении исследовательских протоколов и формировании компьютерной базы собранных материалов исследования; изучении и систематизации данных всех включенных в исследование пациентов; личном участии в предоперационном обследовании и хирургическом лечении больных основной группы; статистической обработке полученных результатов, их анализе и обобщении, формулировке выводов, написании диссертации. Вклад соискателя является определяющим при написании научных работ по теме диссертационного исследования.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 3.1.9 – 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 Дарбишгаджиева Шарипа Омарасхабовича «**Прогнозирование и профилактика несостоятельности толстокишечных анастомозов**» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача – улучшение результатов резекций толстой кишки с

первичным наложением анастомоза, имеющая важное значение для хирургии, и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции от 28.08.2017 №1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании «07» октября 2021 года диссертационный совет 21.2.053.01 (Д 208.061.06), принял решение присудить Дарбишаджиеву Шарипу Омарасхабовичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9–хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.9 – хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 17, «против» - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук,



Базаев Андрей Владимирович



Мухин Алексей Станиславович

«07» 10 2021г.