

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.072.15 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23.09.2019 г. № 13

О присуждении Костареву Ивану Васильевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему: «Сфинктеросберегающее лечение сложных свищей прямой кишки» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия принята к защите 13.05.2019 г. протокол № 9 диссертационным советом Д 208.072.15 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №1233/нк от 12.10.2015 г.), адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Соискатель Костарев Иван Васильевич, 1980 года рождения, в 2003 году окончил Российский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

С 2003 по 2005 год обучался в клинической ординатуре по специальности «Колопроктология» на базе Государственного научного центра колопроктологии Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2005 по 2008 годы проходил обучение в очной аспирантуре на кафедре колопроктологии Российской медицинской академии последипломного образования, итогом которого в 2009

году стала защита кандидатской диссертации на тему «Склерозирующее лечение геморроя в сочетании с ультразвуковой кавитацией».

В 2009 году Костарев И.В. принят на должность врача-колопроктолога 2-го хирургического отделения Государственного научного центра колопроктологии. С 2011 года соискатель переведен на должность научного сотрудника, а в 2013 году - на должность старшего научного сотрудника отдела общей и реконструктивной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации, где и работает по настоящее время.

Диссертация выполнена на базе отдела общей и реконструктивной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

Шелыгин Юрий Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Хитарьян Александр Георгиевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №3 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Стойко Юрий Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсом травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Костенко Николай Владимирович - доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук Берелавичусом Станиславом Валерьевичем - ведущим научным сотрудником отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, указал, что диссертационная работа Костарева Ивана Васильевича «Сфинктеросберегающее лечение сложных свищей прямой кишки» по специальности 14.01.17 - хирургия является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы – создании концепции хирургического лечения больных с транссфинктерными и экстрасфинктерными свищами прямой кишки с использованием сфинктеросберегающих технологий, имеющей существенное значение для хирургии и колопроктологии. Работа полностью соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Соискатель имеет 28 научных работ, включая 19 публикаций в ведущих отечественных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для

публикации материалов докторских диссертаций, 1 патент на изобретение и 1 заявка на получение патента. Основные положения работы доложены и обсуждены на 13 научно-практических конференциях и съездах. Публикации посвящены вопросам улучшения результатов хирургического лечения пациентов со сложными свищами прямой кишки, эффективности сфинктеросберегающих операций и вопросам диагностики свищей прямой кишки. Лечение пациентов, анализ полученных результатов и написание статей осуществлены лично соискателем. Общий объем публикаций составил 6,7 печатных листов и содержит 94% авторского вклада.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Патент на изобретение № 2564086 от 12.12.2014. «Способ хирургического лечения трансфинктерных и экстрасфинктерных свищей прямой кишки» А.Ю. Титов, И.В. Костарев, А.А. Мудров.
2. Костарев, И.В. Опыт видеоассистируемых операций с ушиванием внутреннего свищевого отверстия при хирургическом лечении экстрасфинктерных и высоких трансфинктерных свищей прямой кишки / А.Ю. Титов, И.В. Костарев, О.Ю. Фоменко, А.А. Мудров // Колопроктология. - 2015. - № 3(53). - С. 73-79.
3. Костарев, И.В. Результаты лечения сложных свищей прямой кишки методом ушивания внутреннего свищевого отверстия с видеоассистируемой электрокоагуляцией свищевого хода / А.Ю. Титов, И.В. Костарев, О.Ю. Фоменко, А.А. Мудров, А.И. Мусин // Колопроктология. - 2015. - № S1(51). - С. 49-50.

На автореферат поступили отзывы от:

Севостьянова Сергея Ивановича – доктора медицинских наук, профессора кафедры колопроктологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Грошилина Виталия Сергеевича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней № 2 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего

образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Коротких Николая Николаевича – кандидата медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Во всех отзывах на автореферат отмечается актуальность представленного исследования, его научная новизна и практическая значимость полученных результатов, а также отражается личный вклад диссертанта в разработку темы. Отмечено, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, имеющей важное практическое значение для хирургии, в частности колопроктологии, и отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии, в том числе хирургии желудочно-кишечного тракта и колопроктологии, и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки, а также наличием у них публикаций по профилю представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих научно-исследовательских учреждений, занимающихся изучением проблем лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, в частности толстой кишки.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- разработан алгоритм хирургического лечения сложных свищей прямой кишки, при котором, в качестве первой линии применяются сфинктеросберегающие операции, а традиционные вмешательства используются

при их неэффективности, что позволяет существенно снизить частоту развития анальной инконтиненции;

- продемонстрированы преимущества сфинктеросберегающих операций, связанные с их миниинвазивностью и возможностью повторного применения в случае незаживления свища;

- изучены частота развития анальной инконтиненции и особенности изменений функционального состояния запирающего аппарата прямой кишки до и после сфинктеросберегающих и традиционных вариантов хирургического лечения сложных свищей прямой кишки;

- установлены факторы, оказывающие отрицательное влияние на функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки при хирургическом лечении свищей прямой кишки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- на репрезентативном материале проведен сравнительный анализ эффективности различных сфинктеросберегающих и традиционных оперативных вмешательств при лечении пациентов с транс- и экстрасфинктерными свищами прямой кишки;

- идентифицированы и выделены факторы, оказывающие наиболее значимое влияние на частоту заживления свищей прямой кишки для каждого варианта хирургического лечения;

- установлены показатели, фиксируемые при аноректальной манометрии, которые претерпевают наиболее выраженные изменения после оперативного вмешательства;

- проведено сравнение интенсивности, динамики и продолжительности болевого синдрома после сфинктеросберегающих и традиционных операций по поводу сложных свищей прямой кишки;

- выполнен сравнительный анализ продолжительности периода стационарного лечения после сфинктеросберегающих и традиционных операций по поводу сложных свищей прямой кишки.

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

- применение перед плановым хирургическим вмешательством по поводу сложного свища прямой кишки методов инструментальной диагностики (УЗИ ректальным датчиком, МРТ малого таза), позволяет получить подробную информацию о локализации внутреннего свищевого отверстия и свищевого хода, расположении свищевого хода по отношению к элементам запирающего аппарата прямой кишки, наличию или отсутствию параректальных или интрасстеночных затеков и рубцовых изменений анального сфинктера, что способствует выбору оптимального варианта и объема хирургического вмешательства;

- использование в практике подхода, при котором хирургическое лечение пациентов со сложными свищами прямой кишки начинается с выполнения сфинктеросберегающих оперативных вмешательств и лишь в случае их неэффективности продолжается с помощью традиционных методик, позволяет снизить риск развития послеоперационной недостаточности анального сфинктера;

- применение сфинктеросберегающих операций, как правило, позволяет сохранить анатомические взаимоотношения в аноректальной зоне, что в случае рецидива свища позволяет повторно выполнить аналогичное вмешательство или, в зависимости от клинической ситуации, применить другой вариант сфинктеросберегающего или традиционного лечения;

- использование аноректальной манометрии (профилометрия) до операции и после хирургического лечения позволяет в динамике оценить функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки, что является особенно важным у пациентов с уже имеющейся недостаточностью анального сфинктера или в случае высокого риска ее развития/усугубления после вмешательства;

- применение и учет установленных в ходе исследования факторов, связанных с более высокой частотой заживления свищей после сфинктеросберегающих вмешательств (мужской пол, транссфинктерный

свищевой ход длиной $\leq 40 - 60$ мм, задняя локализация внутреннего свищевого отверстия, узкое [≤ 3 мм] внутреннее свищевое отверстие, отсутствие радикальных вмешательств по поводу свища в анамнезе) может способствовать более правильному отбору пациентов для выполнения подобных операций и улучшению результатов хирургического лечения;

Оценка достоверности результатов исследования выявила: исследования проведены на высоком методическом уровне, с применением современных методов статистической обработки; достоверность полученных результатов обеспечена достаточным количеством изученного материала;

выводы работы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из результатов исследования.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследования, выполнении аналитического обзора зарубежной и отечественной литературы по теме диссертации, проведении работы по сбору и статистическому анализу клинического материала, подготовке основных публикаций по выполненной работе на тему диссертации, разработке дизайна исследования, сборе и формировании база данных больных, непосредственном участии в диагностике и хирургическом лечении пациентов, анализе результатов исследования.

Диссертация Костарева Ивана Васильевича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.). В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 23 сентября 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Костареву Ивану Васильевичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 12 докторов наук по специальности 14.01.17 –хирургия,

участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 24, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор



Шаповальянц Сергей Георгиевич

Учёный секретарь

диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор



Хашукоева Асият Зульчифовна

25.09.2019г.

