

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.058.08 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 28.03.2022 г. №7

О присуждении Бордикову Максиму Владиславовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Профилактика кровотечений в раннем послеоперационном периоде после энтероскопических резецирующих вмешательств на желудке» по специальности 3.1.9 Хирургия принята к защите 24.11.2021 г. протокол № 20 диссертационным советом 21.2.058.08 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №1233/нк от 12.05.2015 г.), адрес: 117997, Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Бордиков Максим Владиславович, 1990 года рождения в 2013 году окончил лечебный факультет государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации (с 2016 по 2019 гг.) являлся очным аспирантом на кафедре госпитальной хирургии №2 Федерального

государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В настоящее время работает врачом-эндоскопистом эндоскопического отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31 Департамента здравоохранения г. Москвы».

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной хирургии №2 лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Федоров Евгений Дмитриевич – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник НИЛ хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии Научно-исследовательского института клинической хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Коржева Ирина Юрьевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой эндоскопии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Шестаков Алексей Леонидович – доктор медицинских наук, заведующий отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный

центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» - дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук Ярцевым Петром Андреевичем – заведующим научным отделением неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», указал, что диссертационная работа Бордикова Максима Владиславовича «Профилактика кровотечений в раннем послеоперационном периоде после энтероскопических резецирующих вмешательств на желудке», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Федорова Евгения Дмитриевича, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи – улучшение непосредственных результатов энтероскопических энтероскопических резецирующих вмешательств по поводу новообразований желудка, имеющей важное научно-практическое значение для хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости диссертация Бордикова Максима Владиславовича «Профилактика кровотечений в раннем послеоперационном периоде после энтероскопических резецирующих вмешательств на желудке» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений правительства

Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9 Хирургия.

Основное содержание работы достаточно полно отражено в 6 работах, из них 2 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ, 1 – в зарубежной печати. Публикации посвящены профилактике кровотечения как осложнения внутрисветных резецирующих вмешательств в лечении эпителиальных и субэпителиальных образований желудка. Сбор данных, анализ полученных результатов и написание статей осуществлены лично соискателем.

Общий объем публикаций составил 2,24 печатных листов и содержит 85% авторского вклада. Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 86,57%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Бордилов, М.В. Технические особенности эндоскопического удаления неэпителиальных опухолей желудка и двенадцатиперстной кишки / Р.В. Плахов, С.Г. Шаповальянц, Е.Д. Федоров, Е.В. Горбачев, Э.Э. Эрнзаров, М.В. Бордилов // Эндоскопическая хирургия. – 2019. – Т 25, № 2. – С. 40-46.
2. Бордилов, М.В. Профилактика кровотечений в раннем послеоперационном периоде после внутрисветных резецирующих вмешательств на желудке. Результаты проспективного рандомизированного исследования / С.Г. Шаповальянц, Р.В. Плахов, М.В. Бордилов, Е.В. Горбачев, И.В. Житарева, Е.Д. Федоров // Эндоскопическая хирургия. – 2020. – Т. 26, № 5. – С. 5-15.

На автореферат диссертации поступило 2 отзыва от:

Малиховой Ольги Александровны – доктора медицинских наук,

заведующей эндоскопическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Шабрина Алексея Валерьевича – кандидата медицинских наук, врача-хирурга хирургического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница №17 Департамента здравоохранения города Москвы».

Отзывы на автореферат содержат оценку актуальности представленного исследования, научной новизны и практической значимости полученных результатов. Отмечается, что диссертационная работа выполнена на высоком квалификационном научном уровне и соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Коржева Ирина Юрьевна и доктор медицинских наук Шестаков Алексей Леонидович – ведущие специалисты в области диагностики, хирургического и эндоскопического лечения больных с эпителиальными и субэпителиальными образованиями пищеварительного тракта, в частности желудка известные своими работами по тематике, представленной к защите диссертации.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» известен своими исследованиями и публикациями о диагностике и лечении эпителиальных и субэпителиальных образований верхних отделов пищеварительного тракта, способен оценить научную новизну и практическую значимость полученных результатов данной диссертации и дал свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- проведен детальный анализ состояния пострезекционной раны и динамики течения послеоперационного периода у пациентов после удаления эпителиальных и субэпителиальных новообразований желудка с использованием современных малоинвазивных эндоскопических внутрипросветных резецирующих методик: эндоскопической резекции слизистой оболочки, эндоскопической диссекции подслизистого слоя, гибридной эндоскопической диссекции подслизистого слоя или их комбинации

- выполнен детальный анализ эпизодов кровотечения в послеоперационном периоде у пациентов после удаления новообразований желудка с использованием внутрипросветных эндоскопических резецирующих методов

- определена вероятность развития кровотечения как осложнения данного рода вмешательств, факторы риска его развития в послеоперационном периоде, а также разработан математический алгоритм оценки вероятности возникновения данного осложнения

- на основании полученных результатов исследования определены показания и противопоказания к проведению контрольных эндоскопических осмотров пациентов и выполнению локального профилактического гемостаза после эндоскопического внутрипросветного удаления новообразований желудка.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- определено, что большая часть пациентов после выполненного эндоскопического внутрипросветного удаления новообразований желудка на фоне адекватной послеоперационной терапии имеют гладкое течение послеоперационного периода

- выявленные факторы риска, а также разработанный математический алгоритм определения риска развития послеоперационного кровотечения позволяет выделить пациентов группы риска, которые требуют лечения и

наблюдения в хирургическом стационаре, а также пациентов с низким риском развития данного осложнения, которым возможно выполнение удаления новообразования желудка в режиме стационара кратковременного пребывания, либо амбулаторно

- сформулированы показания для проведения контрольных динамических эндоскопических исследований в послеоперационном периоде. Доказана нецелесообразность выполнения рутинной контрольной эзофагогастродуоденоскопии всем без исключения пациентам после данного рода вмешательств по поводу эпителиальных или субэпителиальных новообразований желудка

- полученные результаты могут быть использованы при актуализации клинических рекомендаций по профилактике осложнений эндоскопического лечения пациентов с эпителиальными и субэпителиальными новообразованиями желудка.

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

результаты и практические рекомендации диссертационной работы внедрены и используются в клинической практике хирургических и эндоскопических отделений ГБУЗ «ГКБ № 31» и ГБУЗ «МГОб № 62» ДЗ г. Москвы, в учебном процессе у студентов, ординаторов и аспирантов кафедры госпитальной хирургии №2 лечебного факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

достоверность представленных результатов обеспечена использованием современных методик сбора и обработки информации, а также методов статистического анализа.

Личный вклад диссертанта заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования. Автором разработаны дизайн и программа исследования. Диссертант участвовал в диагностике, лечении и динамическом послеоперационном наблюдении пациентов, вошедших в исследование. Диссертант освоил и выполнял эндоскопические вмешательства для лечения

данной группы пациентов, проводил статистический анализ и описание результатов лечения и течения послеоперационного периода. Результаты настоящего исследования были доложены на: совместной научно-практической конференции сотрудников кафедры госпитальной хирургии №2 лечебного факультета, сотрудников НИЛ хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии Научно-исследовательского института клинической хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова и врачей хирургических и эндоскопических отделений ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31» ДЗМ и «Городская клиническая больница №17» ДЗМ; XVII-м Российско-Японском симпозиуме «Эндоскопия в диагностике и лечении доброкачественных заболеваний желудочно-кишечного тракта» (Санкт-Петербург, 2016); III-й Международной научно-практической конференции «Осложнения, ошибки и неудачи в эндоскопии» (Санкт-Петербург, 2016); XXIV-й Европейской Гастроэнтерологической Неделе (Вена, 2016); Международной научной конференции аспирантов и молодых ученых «Ломоносов-2019» (Москва, 2019); 2-й Всемирном конгрессе гастроинтестинальной эндоскопии Endo 2020 (Рио де Жанейро, Бразилия, 2020); XI Всероссийской Научно-Практической Конференции Актуальные вопросы эндоскопии 2020 (Санкт-Петербург, 2020).

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертация Бордикова Максима Владиславовича представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.) и принял решение присудить Бордикову Максиму Владиславовичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 хирургия.

На заседании 28 марта 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Бордикову Максиму Владиславовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 12 докторов наук по специальности 3.1.9 хирургия, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени – 23, 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

30.03.2022 г.

