

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 ДОКТОРА
НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 28.03.2022 г. № 6

О присуждении Ивахову Георгию Богдановичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Современные подходы к хирургическому лечению распространенного перитонита» по специальности 3.1.9 – хирургия принята к защите 23.11.2021г. протокол № 18 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.

Соискатель Ивахов Георгий Богданович, 1977 года рождения, в 2000 году окончил с отличием Туркменский государственный медицинский институт по специальности «Лечебное дело».

С 2000 по 2001 годы проходил интернатуру по специальности «Анестезиология и реаниматология» в Лечебно-консультативном центре им. Президента Туркменистана Ниязова. С 2001 по 2003 годы обучался в

клинической ординатуре по специальности «хирургия» на кафедре общей хирургии лечебного факультета Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, а с 2003 по 2006 годы – в очной аспирантуре на той же кафедре.

В 2006 году по окончании аспирантуры защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Хирургия» на тему «Оценка тяжести состояния и оптимизация предоперационной подготовки больных с острыми гастродуоденальными язвенными кровотечениями» под руководством академика РАН Гостищева Виктора Кузьмича.

В настоящее время работает доцентом кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

Сажин Александр Вячеславович – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Григорьев Евгений Георгиевич – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Гришин Александр Владимирович – доктор медицинских наук, главный научный сотрудник отделения неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения г. Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы»;

Луцевич Олег Эммануилович – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии №1 лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором Галлямовым Эдуардом Абдулхаевичем - заведующим кафедрой общей хирургии института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФGAOY BO «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский

Университет), указал, что диссертация Ивахова Георгия Богдановича на тему «Современные подходы к хирургическому лечению распространенного перитонита» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение важной научной проблемы - лечение распространенного перитонита, в том числе с использованием самых современных малоинвазивных методов, имеющей важное научно-практическое значение для хирургии.

Диссертационная работа Ивахова Георгия Богдановича по своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Правительством 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.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 хирургия

Соискатель имеет по теме диссертации 20 опубликованных научных работ, из них 15 – в ведущих рецензируемых научных журналах, определённых ВАК при Минобрнауки России, и 5 – в журналах, индексируемых в международной цитатно-аналитической базе данных Scopus, получено 2 патента.

Публикации посвящены вопросам лечения распространенного перитонита при различной нозологии, в том числе с применением малоинвазивных вмешательств. Выполнение исследований и операций, оценка и анализ полученных результатов, а также написание статей, тезисов осуществлены лично соискателем. Общий объем публикаций составил 10,8

печатных листа и содержит 95% авторского вклада. Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 89,95%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Ивахов, Г.Б. К вопросу о промывании брюшной полости при распространенном перитоните / А.В. Сажин, Е.А. Страдымов, В.А. Петухов // *Анналы хирургии*. - 2018. - Т. 23. - № 5. - С. 285-292.

2. Ивахов, Г.Б. Распространенный аппендикулярный перитонит: лапароскопия или лапаротомия? / А.В. Сажин, М.М. Гасанов, И.В. Ермаков // *Анналы хирургии*. - 2019. - Т. 24. - № 4. - С. 237-244.

3. Ивахов, Г.Б. Применение модифицированной прогностической шкалы Воеу (mVoeu) у пациентов с перфоративными гастродуоденальными язвами, осложненными распространенным перитонитом / А.В. Сажин, Е.А. Страдымов, В.А. Петухов, С.М. Титкова // *Анналы хирургии*. - 2019. - Т. 24. - № 4. - С. 263-270.

4. Ивахов, Г.Б. Хирургическое лечение перфоративных язв желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненных распространенным перитонитом: лапаротомия ли лапароскопия? (сообщение 1) / А.В. Сажин, Е.А. Страдымов, В.А. Петухов // *Эндоскопическая хирургия*. - 2019. - Т. 25. - № 3. - С. 51-58.

5. Ivakhov G. Physiological parameters for prognosis in abdominal sepsis (PIPAS) study: a WSES observational study / Sartelli M., Tranà C., Abu-Zidan F.M., Labricciosa F.M., Kluger Y. et al. // *World Journal of Emergency Surgery*. - 2019. - Т. 14. № 34. – P. 1-11.

6. Ивахов, Г.Б. Вакуум-ассистированная лапаростомия в комплексном лечении распространенного перитонита (обзор литературы) / А.В. Сажин, А.В. Теплых, А.А. Калинина // *Московский хирургический журнал*. - 2020. - № 4 (74). - С. 65-74.

7. Ивахов, Г.Б. Выбор лапароскопического доступа и результаты лечения распространенного аппендикулярного перитонита / А.В. Сажин,

С.М. Титкова, И.В. Ермаков, Т.В. Нечай, С.В. Мосин // Эндоскопическая хирургия. - 2020. - Т. 26. - № 2. - С. 5-12.

8. Ивахов, Г.Б. Лапароскопическая хирургия распространенного аппендикулярного перитонита / А.В. Сажин, И.В. Ермаков, С.М. Титкова, М.В. Ануров, Т.В. Нечай // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2020. - № 5. - С. 20-26.

9. Ивахов, Г.Б. Сравнительная оценка результатов лапароскопического и открытого ушивания перфоративных гастродуоденальных язв, осложненных распространенным перитонитом / А.В. Сажин, Е.А. Страдымов, В.А. Петухов, С.М. Титкова // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2020. - № 3. - С. 13-21.

На автореферат диссертации получено 2 отзыва от:

Перовой Ольги Владимировны – доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной хирургии имени профессора А.М. Дыхно с курсом последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Карсанова Алана Мухарбековича – кандидата медицинских наук, доцента кафедры хирургических болезней №3 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Авторы отзывов отмечают, изложенные в автореферате результаты диссертационного исследования позволяют определить место и безопасность применения лапароскопических вмешательств и значение современных методов лечения пациентов с распространенным перитонитом на основе

предложенного дифференцированного подхода, что имеет важное значение для медицинской науки.

Отмечается, что диссертационная работа Ивахова Георгия Богдановича, выполненная на актуальную тему, является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Вопросов к соискателю не имеется.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Григорьев Евгений Георгиевич, доктор медицинских наук Гришин Александр Владимирович, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Луцевич Олег Эммануилович являются ведущими специалистами в области неотложной абдоминальной хирургии и перитонита, в также ургентной лапароскопической хирургии и имеют большое количество научных работ по тематике, представленной к защите диссертации.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет)» Минздрава России широко известно своими исследованиями, научными изысканиями и публикациями, посвященными диагностике и хирургическому осложненной абдоминальной инфекции и перитонита, что позволяет ему объективно оценить научную новизну и практическую значимость полученных результатов данной диссертации и дал на это свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- проведен анализ результатов хирургического лечения пациентов с

распространенным перитонитом с выявлением факторов неблагоприятных исходов

- дана оценка применения современной концепции сепсиса (сепсис-3) при лечении пациентов с распространенным перитонитом, определены независимые предикторы летального исхода при абдоминальном сепсисе

- установлена роль шкалы прескрининга сепсиса qSOFA в стратификации пациентов высокого риска летального исхода при распространенном перитоните

- определена роль диагностической лапароскопии как точки принятия решения о возможности выполнения лапароскопического вмешательства при распространенном перитоните

- идентифицированы независимые факторы конверсии 1 типа, установлено влияние конверсий на результаты лечения пациентов с распространенным перитонитом

- показано, что применение лапароскопических вмешательств при распространенном аппендикулярном перитоните эффективно и безопасно, и приводит к снижению частоты послеоперационных осложнений, их тяжести и сроков стационарного лечения

- разработана Шкала стратегии при перитоните для помощи в принятии решения о выборе вида доступа первичного оперативного вмешательства при распространенном перитоните и последующей хирургической тактики ведения, а также показана её высокая эффективность в аспекте прогнозирования риска летального исхода

- на основе предложенной Шкалы стратегии при перитоните разработан алгоритм дифференцированного подхода к лечению пациентов с распространенным перитонитом

- доказано, что вакуум-ассистированная лапаростомия является оптимальной методикой временного закрытия брюшной полости при проведении тактики релапаротомии «по программе».

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- установлена роль ранней верификации органной дисфункции как маркера абдоминального сепсиса в стратификации пациентов в группу высокого риска летального исхода при распространенном перитоните

- на основе проведенной множественной логистической регрессии выявлены факторы отказа от диагностической лапароскопии, а также факторы конверсии I типа при распространенном перитоните, которые в практической деятельности могут трансформироваться в показания и противопоказания к соответствующим вмешательствам

- определены оптимальные пороговые значения интегральных шкал при перитоните и абдоминальном сепсисе у пациентов с распространенным перитонитом для оценки прогноза риска летального исхода

- на основе оценки функции выживаемости по методу Каплана-Мейера определено, что вакуум-ассистированная лапаростомия может рассматриваться как оптимальный метод временного закрытия брюшной полости при тактике релапаротомии «по программе», применение которого сопровождается снижением риска летального исхода и увеличением частоты отсроченного ушивания апоневроза

- с использованием метода псевдорандомизации проведен сравнительный анализ результатов лечения пациентов, оперированных по поводу острого аппендицита или перфоративной гастродуоденальной язвы, осложненных распространенным перитонитом, и доказана эффективность и безопасность лапароскопических вмешательств, что может способствовать внедрению этих вмешательств в широкую клиническую практику при распространенном перитоните

- разработанная на основе проведенного исследования Шкала стратегии при перитоните обладает высокой прогностической эффективностью в отношении определения риска летального исхода по сравнению с другими шкалами при распространенном перитоните

- разработанный на основе Шкалы стратегии при перитоните алгоритм дифференцированного подхода к хирургическому лечению пациентов с распространенным перитонитом позволит объективизировать показания к выбору вида доступа первичного вмешательства и оптимизировать последующую тактику ведения пациентов, что ожидаемо должно значительно повлиять на снижение частоты послеоперационных осложнений, а также привести к сокращению продолжительности госпитализации.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработанные и усовершенствованные принципы лечения и практические рекомендации внедрены в работу хирургических отделений ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗ г. Москвы», ГБУЗ «Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗ г. Москвы» и ГБУЗ «Городская клиническая больница № 40 ДЗ г. Москвы». Полученные данные используются при обучении ординаторов кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, а также в процессе курсов последипломного образования для хирургов на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что все научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, четко аргументированы, строго обоснованы и достоверны. Использованы достаточное число клинических наблюдений, современные методы статистической обработки материала. Для сравнения непрерывных переменных, имеющих нормальное распределение, использовался t-критерий Стьюдента для независимых выборок, для переменных, не имеющих нормальное распределение - U-критерий Манна-Уитни. Категориальные данные и пропорции сравнивались с использованием критерия χ^2 Пирсона, χ^2 Пирсона с поправкой Йейтса или точного двустороннего критерия Фишера. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$. С целью

проецирования полученных значений ОШ на генеральную совокупность рассчитывались границы 95% доверительного интервала (95% ДИ). Оценка функции выживаемости проводилась по методу Каплана-Мейера. Для сравнения кривых выживания использовался лог-ранговый критерий (критерий Кокса-Мантеля). Для обеспечения максимальной сопоставимости основной и референтной групп по имеющимся конфаундерам использован метод псевдорандомизации.

Личный вклад автора состоит в активном участии на всех этапах исследования. Автор принимал непосредственное участие в сборе и систематизации информации, создании электронной базы данных, статистической обработке полученных результатов, написании статей по теме диссертации и непосредственно самой диссертации. Автору принадлежит основная роль в постановке цели и задач исследования, обосновании выводов и практических рекомендаций. Автор самостоятельно участвовал в выполнении большого количества операций при распространенном перитоните, принимал непосредственное участие в лечении этих пациентов, а также многократно участвовал в составе интраоперационного консилиума по обсуждению тактики ведения пациентов с распространенным перитонитом. По теме диссертации опубликованы 20 научных работ, из них 15 – в ведущих рецензируемых научных журналах, определённых ВАК при Минобрнауки России, и 5 – в журналах, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, получено 2 патента.

Диссертация Ивахова Георгия Богдановича представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, которая полностью соответствует требованиям 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.), в

диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 28 марта 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Ивахову Георгию Богдановичу ученую степень доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 13 докторов наук по специальности 3.1.9 хирургия, участвовавших в заседании, из 28 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

30.03.2022 г.