

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 13.11.2023 г. № 17

О присуждении Харитонову Святославу Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Применение бесшовных видов герниопластики в лечении больших паховыми грыжами» по специальности 3.1.9. – Хирургия принята к защите 12.09.2023 года, протокол № 10, 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 12.10.2015 г.), адрес: 117997, Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Соискатель Харитонов Святослав Сергеевич, 1990 года рождения, в 2013 году окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

В период подготовки диссертации (с 2015г. по 2019г.) Харитонов Святослав Сергеевич являлся старшим лаборантом кафедры общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский

национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В настоящее время работает в должности ассистента кафедры общей хирургии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в должности врача хирурга в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница №13 Департамента здравоохранения Москвы».

Диссертация выполнена на кафедре общей хирургии лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Родоман Григорий Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Гогия Бадри Шотаевич – доктор медицинских наук, заведующий отделением герниологии и реконструктивной хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» 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 о диссертации.

Ведущая организация:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (г. Москва), в своем положительном заключении, подписанным Протасовым Андреем Владимировичем – доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. И.Д. Кирпатовского медицинского института РУДН и Абрамовым Алексеем Юрьевичем – доктором медицинских наук, директором медицинского института «Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы», указал, что диссертационная работа Харитонов Святослава Сергеевича «Применение бесшовных видов герниопластики в лечении больных паховыми грыжами», 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 Родомана Григория Владимировича, и посвящена актуальному вопросу – улучшению результатов хирургического лечения больных паховыми грыжами, имеющей важное значение для развития хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, глубине анализа и практической значимости диссертационная работа Харитонов Святослава Сергеевича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденном постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 723 от 30.07.2014г., № 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., № 426 от 20.03.2021, № 1539 от 11.09.2021г., № 1690 от 26.09.2022г., № 101 от 26.01.2023г., № 415 от 18.03.2023г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Соискатель имеет 6 опубликованных научных работ по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК. Публикации посвящены вопросам улучшения хирургического лечения грыж. Исследование пациентов, анализ полученных результатов и написание статей осуществлены лично соискателем. Общий объем публикаций составил 2,8 печатных листа и содержит 85% авторского вклада. Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 90,26 %.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Харитонов, С. С. Пластика пахового канала по Лихтенштейну: особенности раневого процесса при применении различных видов имплантов / С. С. Харитонов, В. Н. Оболенский, С. В. Харитонов // **Врач-аспирант**. – 2016. – Т. 77. – № 4. – С. 36–42.

2. Харитонов, С. В. Особенности и отдаленные результаты применения самофиксирующихся имплантов в лечении больных с паховыми грыжами / С. В. Харитонов, Г. В. Родоман, С. С. Харитонов, М. В. Зинякова // **Московский хирургический журнал**. – 2017. – № 1(53). – С. 10–15.

3. Харитонов, С. В. Особенности экосемиотики раневого процесса у больных с паховыми грыжами после выполнения эндоскопической герниопластики / С. В. Харитонов, Г. В. Родоман, С. С. Харитонов [и др.] // **Эндоскопическая хирургия**. – 2018. – Т. 24, № 6. – С. 11–18.

4. Харитонов, С. В. Выбор имплантата для пластики пахового канала по Лихтенштейну / С. В. Харитонов, Г. В. Родоман, С. С. Харитонов // **Хирург**. – 2018. – № 1–2. – С. 12–19.

5. Харитонов, С. В. Особенности интенсивности и локализации боли в раннем послеоперационном периоде у больных с паховыми грыжами после выполнения различных типов герниопластики / С. В. Харитонов, Г. В. Родоман, С. С. Харитонов [и др.] // **Эндоскопическая хирургия**. – 2019. – Т. 25, № 2. – С. 26–34.

6. Харитонов, С. В. Отдаленные результаты лечения пациентов с паховыми грыжами после применения бесшовных видов имплантации / С. В. Харитонов, С. С. Харитонов, Д. В. Алексанцев // **Доказательная гастроэнтерология**. – 2021. – Т. 10, № 2. – С. 18–26.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв от:

Анурова Михаила Владимировича – доктора медицинских наук, заведующего отделом экспериментальной хирургии НИИ клинической хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Авторы отзывов отмечают, что изложенные в автореферате результаты диссертационного исследования позволяют улучшить результаты хирургического лечения больных паховыми грыжами путем использования бесшовных видов герниопластики а так же разработать алгоритм их рационального применения.

Отзыв на автореферат содержит высокую 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. Отзыв положительный, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук Гогия Бадри Шотаевич и доктор медицинских наук Шестаков Алексей Леонидович – ведущие специалисты в области герниологии, известные

своими работами по тематике, представленной к защите диссертации. Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» известен своими исследованиями и публикациями, близкими по теме диссертации, способен оценить научную новизну и практическую значимость полученных результатов данной диссертации и дал свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- доказано, что применение бесшовных технологий при выполнении герниопластики позволяет добиться наиболее полной адаптации синтетического эндопротеза к тканям передней брюшной стенки и тем самым уменьшить степень выраженности экссудативной реакции в ответ на имплантацию

- установлено, что использование не требующих фиксации имплантов при проведении лапароскопической трансабдоминальной предбрюшинной герниопластики позволяет снизить интенсивность и сократить продолжительность острой послеоперационной боли, а также оптимизировать алгоритм проведения анальгезирующей терапии

- доказано, что отказ от шовной и степлерной фиксации сетки при выполнении герниопластики сопровождается в отдаленном послеоперационном периоде более низкой частотой возникновения боли в зоне расположения имплантата и связанных с болью ограничений физических нагрузок, не влияя на частоту развития стойкой парестезии;

- доказано, что использование бесшовной техники фиксации имплантата у больных паховыми грыжами при выполнении пластики по Лихтенштейну сопровождается более ранними сроками и достоверным эффектом нормализации показателей качества жизни, и не оказывает подобного влияния при выполнении TAPP.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

– уточнена эхосемиотика неосложненного раневого процесса при применении полипропиленовых самофиксирующихся и анатомически адаптированных имплантатов для выполнения герниопластики.

– определены ультразвуковые критерии осложненного течения раневого процесса, обусловленного отступлениями от техники выполнения оперативного вмешательства и связанного с фиксацией имплантата.

– установлены критерии интенсивности, детализирована структура и описана типичная локализация боли в раннем послеоперационном периоде у больных после выполнения пластики пахового канала по методике Лихтенштейна и лапароскопической трансабдоминальной предбрюшинной герниопластики с использованием бесшовных технологий имплантации.

– систематизированы и описаны основные причины развития органических осложнений отдаленного послеоперационного периода у больных паховыми грыжами после выполнения пластики синтетическими имплантатами с применением и без использования шовной и степлерной фиксации сетки.

– предложен и обоснован рациональный подход к применению бесшовных видов герниопластики при выполнении операции по Лихтенштейну и лапароскопической трансабдоминальной предбрюшинной герниопластики, позволяющий оптимизировать полноту и сроки восстановления качества жизни оперированных пациентов.

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

– положения диссертации, методологические, тактические подходы и рекомендации внедрены в практику хирургических отделений ГБУЗ «Городская клиническая больница № 13 Департамента здравоохранения города Москвы» и ГБУЗ «Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения города Москвы».

– материалы и результаты диссертационного исследования используются при проведении педагогического процесса в лекционном курсе и цикле

практических занятий со студентами кафедры общей хирургии лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, ординаторами и аспирантами кафедры, врачами хирургами и врачами диагностических отделений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- согласно проведенной научно-практической работе особенности раневого процесса после герниопластики зависят от физико-химических свойств использованных синтетических имплантатов.
- большинство раневых осложнений определяется характером патологического процесса и отступлениями от стандартной техники выполнения оперативного вмешательства.
- применение бесшовных технологий позволяет достигнуть наиболее полной адаптации имплантата к тканям: снизить частоту волнообразных изменений форм сетки (LHR: $6,2 \pm 4,3\%$ против $27,6 \pm 8,3\%$ [$p=0,037$]; TAPP: $33,3 \pm 7,9\%$ против $61,8 \pm 8,3\%$ [$p=0,017$]) и уменьшить частоту параимплантационных скоплений жидкости (LHR: $37,5 \pm 8,6\%$ против $65,5 \pm 8,8\%$ [$p=0,029$]; TAPP: $18,9 \pm 6,4\%$ против $26,3 \pm 7,1\%$ [$p=0,625$]).
- интенсивность, структура и локализация боли в раннем послеоперационном периоде у больных паховыми грыжами определяется типом оперативного вмешательства и соблюдением основных принципов его выполнения.
- применение не требующих фиксации имплантатов при проведении лапароскопической трансабдоминальной предбрюшинной герниопластики в отличие от их использования при пластике по Лихтенштейну позволяет в 1,54 – 4,50 раза ($p<0,006$) снизить общую интенсивность и сократить продолжительность умеренной послеоперационной боли (2-е сутки: $2,94 \pm 2,90\%$ против $31,25 \pm 6,69\%$ [$p=0,001$]; 3-е сутки: 0% против $14,58 \pm 5,09\%$ [$p=0,038$]), а также приводит к ее дислокации из зоны расположения имплантата ($45,71 \pm 8,42\%$ против $79,17 \pm 5,86\%$ [$p=0,002$]).

– применение бесшовных технологий при выполнении пластики пахового канала по Лихтенштейну и лапароскопической трансабдоминальной предбрюшинной герниопластики не оказывает в отдаленном послеоперационном периоде влияния на частоту осложнений органического характера (LHR: 0% против $6,25 \pm 3,49\%$ [$p=0,418$]; TAPP: $2,86 \pm 2,82\%$ против $3,23 \pm 3,18\%$ [$p=0,635$]).

– отказ от шовной и степлерной фиксации сетки при их выполнении сопровождается более низкой частотой возникновения боли в зоне расположения имплантата (LHR: 3 месяца – $17,39 \pm 7,90\%$ против $47,83 \pm 10,42\%$ [$p=0,029$] и 12 месяцев – $16,13 \pm 6,61\%$ против $51,85 \pm 9,62\%$ [$p=0,009$]; TAPP: 12 месяцев – 0% против $17,14 \pm 6,37\%$ [$p=0,025$]) и связанных с болью ограничений физических нагрузок (LHR: 12 месяцев – 0% против $29,63 \pm 8,79\%$ [$p=0,001$]) без влияния на частоту развития стойкой парестезии ($p_{3-12 \text{ мес.}} > 0,728$).

– использование бесшовной имплантации синтетического эндопротеза у больных паховыми грыжами при выполнении пластики по Лихтенштейну сопровождается более ранними сроками (через 3 месяца) и достоверным эффектом нормализации физического компонента здоровья ($PH_{3 \text{ мес.}}$: 54,2 против 42,4 баллов [$p=0,003$]) и его показателей ($PF_{3 \text{ мес.}}$: 95 против 80 баллов [$p=0,001$]; $RP_{3 \text{ мес.}}$: 100 против 50 баллов [$p=0,002$]), определяя более высокую степень их социальной активности.

– применение не требующих фиксации имплантатов при выполнении лапароскопической трансабдоминальной предбрюшинной герниопластики не оказывает существенного влияния на уровень качества жизни оперированных пациентов (РН: $p_{3-12 \text{ мес.}} > 0,258$; МН: $p_{3-12 \text{ мес.}} > 0,079$).

– использованы современные методики сбора и обработки информации с применением специализированных программных пакетов IBM® SPSS® Statistics.

Личный вклад соискателя при проведении данного научного исследования заключается в самостоятельном выполнении оперативных вмешательств и ассистировании, планировании, проведении сбора и статистической обработке фактического материала, проведении анализа полученных результатов, внедрении в клиническую практику разработанных рекомендаций, написании научных статей, подготовки материалов и выступлении с докладами на научных конгрессах, съездах и конференциях, написании и оформлении диссертационной работы.

Основные положения работы доложены автором и обсуждены на: XII конференции «Актуальные вопросы герниологии» (Москва, 2015); III-ем Московском международном фестивале эндоскопии и хирургии (Москва, 2015); Первом Всероссийском съезде герниологов (Москва, 2015); Национальном хирургическом конгрессе совместно с XX съездом РОЭХ (Москва, 2017); II Всероссийском съезде герниологов (Москва, 2017).

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что научно-исследовательская работа Харитонов С.С. полностью соответствует требованиям, 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 № 723 от 30.07.2014г., № 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., № 426 от 20.03.2021, № 1539 от 11.09.2021г., № 1690 от 26.09.2022г., № 101 от 26.01.2023г., № 415 от 18.03.2023г.), в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 13 ноября 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Харитонову Святославу Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

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 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

14.11.2023г.

