

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖ-
ДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВОО-
ОХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИС-
КАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 02/2021

Решение диссертационного совета от 09 сентября 2021 г, № 7-2021-з
о присуждении Оконской Диане Евгеньевне, гражданке Российской Феде-
рации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Эзофагэктомия как способ радикального лече-
ния ахалазии кардии терминальной стадии» по специальности 3.1.9. Хирургия
(медицинские науки) принята к защите 11 июня 2021 года (протокол № ДС-2-
2021-п) диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе федерального
Государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский ис-
следовательский центр хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здраво-
охранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпухов-
ская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г.
(№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Оконская Диана Евгеньевна, 1992 г.р., в 2015 г. окончила
лечебный факультет Ярославского государственного медицинского университета по
специальности «Лечебное дело». С 2015 по 2017 г. обучалась в ординатуре по
специальности «Хирургия» в НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского. С 2017 по 2020 г.
обучалась в аспирантуре на базе по специальности «Хирургия» в НМИЦ хирургии им.
А.В. Вишневского. С 2019 года работает врачом-рентгенологом в ГБУЗ ГКБ № 52 ДЗМ.

Диссертация выполнена на базе отделения реконструктивной хирургии
пищевода и желудка федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Ручкин Дмитрий Валерьевич доктор медицинский наук, профессор, заведующий отделением реконструктивной хирургии пищевода и желудка федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Анищенко Владимир Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии факультета усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Шестаков Алексей Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В.Петровского» дали положительные отзывы на диссертацию.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах диагностики и тактики хирургического лечения заболеваний пищевода.

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 своём отзыве, подписанном профессором кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической

медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) доктором медицинских наук Харнасом Сергеем Сауловичем и утвержденным проректором по научно-исследовательской работе, кандидатом медицинских наук, доцентом Бутнару Денисом Викторовичем, указала, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Оконской Дианы Евгеньевны полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого 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.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор Д.Е. Оконская заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет 3 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Ручкин Д.В., Оконская Д.Е., Ян М.Н. Эзофагэктомия как способ радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии. Вестник экспериментальной и клинической хирургии 2019; 42 (1). С.: 62-70.
2. Ручкин Д.В., Оконская Д.Е., Раевская М.Б., Щеголькова Т.А, Арутюнян Н.Э., Глотов А.В. Результаты радикального хирургического лечения ахалазии кардии терминальной стадии. Высокотехнологическая медицина. 2020. Т. 7. №1 С. 17-31.
3. Ручкин Д.В., Оконская Д.Е., Ян М.Н., Козлов В.А., Раевская М.Б., Заваруева А.А. Эзофагопластика комбинированным висцеральным трансплантатом. Вестник экспериментальной и клинической хирургии 2020; 47 (2). С.: 125-134.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

предложена стратегия раннего радикального хирургического лечения ахалазии кардии терминальной стадии, в том числе после неудачных органосохраняющих операций на кардии;

обоснована необходимость радикального хирургического лечения больных ахалазией кардии IV ст; расширены показания к эзофагэктомии у больных ахалазией кардии в терминальной стадии и с рецидивом дисфагии после операции на кардии. Определены показания к дополнительному трансторакальному доступу.

проведен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов субтотальной эзофагэктомии с одномоментной заднемедиастинальной пластикой пищевода желудочной трубкой у больных ахалазией кардии терминальной стадии;

доказано, что радикальное хирургическое лечение показано больным с IV ст. ахалазии кардии, в том числе с рецидивом дисфагии после операции на кардии. Для обеспечения относительной безопасности эзофагэктомии (летальность 1,7%, ранние осложнения у 15% больных) оправдан мультидисциплинарный подход к пред-, пери- и послеоперационному ведению больных. Эзофагэктомия предотвращает жизнеугрожающие осложнения (у 35% больных) и улучшает качество жизни пациентов с терминальной стадией ахалазии кардии (хорошее самочувствие отметили 93,75% больных).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

на основании стратегии раннего радикального хирургического лечения удалось снизить частоту жизнеугрожающих осложнений основного заболевания, улучшить качество жизни больных. Основываясь на выводах и практических рекомендациях, удалось снизить «большие» интра- и послеоперационные хирургические осложнения.

Изучены послеоперационные осложнения в зависимости от способа и объема оперативного вмешательства.

Доказано, что ведение пациентов в рамках стандартизированного протокола после эзофагэктомии с одномоментным реконструктивным этапом обеспе-

чивает безопасность и эффективность этого вмешательства, позволяет снизить длительность госпитализации пациентов в стационаре.

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

разработан эффективный способ радикального хирургического лечения ахалазии кардии терминальной стадии, в том числе после неудачных органосохраняющих вмешательств на кардии, позволяющий улучшить результаты хирургического лечения и качество жизни в отдаленном периоде.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 60 человек. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных методов диагностики и лечения. Использованы современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Автором выполнено исследование результатов лечения 60 больных ахалазией кардии терминальной стадии, в том числе после неудачных органосохраняющих операций на кардии. Автор диссертации принимал непосредственное участие при обследовании пациентов, выполнении хирургических вмешательств, проводил предоперационную подготовку, наблюдал больных в послеоперационном периоде, собирал данные в отдаленном периоде.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях:

1. Заседания проблемной комиссии по абдоминальной хирургии ФГБУ "НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России от 11, 13 декабря 2017 г.
2. «Эзофагэктомия как способ радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии». VI Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии» г. Томск, 17 ноября 2017 г.
3. «Эзофагопластика комбинированным трансплантатом». VII Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии», посвященная памяти Г.К. Жерлова, г. Томск, 23 ноября 2018 г. Опубликованы тезисы.
4. «Esophagectomy for end-stage achalasia». Всемирный конгресс Международной ассоциации хирургов, гастроэнтерологов и онкологов (IASGO), 09.09.2018 – 12.09.2018. Опубликованы тезисы.
5. «Эзофагопластика комбинированным трансплантатом». II Общероссийский хирургический Форум, XXII Съезд РОЭХ им. В.Д. Федорова. Секция молодых ученых № 1, г. Москва 10.04.2019 -12.04.2019.

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

Внедрение полученных результатов.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России. На основании проведенных исследований способ радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии внедрен в клиническую и педагогическую практику следующих организаций: ГБУ РД «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Дагестан, ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», кафедра хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии ДГМУ.

На заседании 9 сентября 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Оконской Диане Евгеньевне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 23, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН

Амиран Шотаевич Ревিশвили

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук



Сергей Викторович Сапелкин

«09» сентября 2021 г.