

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.027.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА  
Б.В. ПЕТРОВСКОГО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 17 декабря 2019 года № 14

О присуждении Боевой Ирине Алексеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Эндовидеохирургическая резекция пищевода при доброкачественных заболеваниях» по специальности 14.01.17 – «Хирургия» принята к защите 08.10.2019г. (протокол № 10) диссертационным советом Д 001.027.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского». Адрес: 119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, дом 2. Совет утвержден приказом Рособнадзора № 1925 - 1805 от 11.09.2009 г.

Соискатель Боева Ирина Алексеевна, 1977 года рождения, в 2014 году окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации соискатель Боева Ирина Алексеевна работала врачом - хирургом в отделении хирургии пищевода и желудка, с 2019 года – также и научным сотрудником вышеуказанного отделения Федерального

государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Диссертация выполнена в отделении хирургии пищевода и желудка Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, заведующий отделением хирургии пищевода и желудка Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Шестаков Алексей Леонидович.

**Официальные оппоненты:**

**Домрачев Сергей Анатольевич** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры факультетской хирургии №2 лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

**Даниелян Шаген Николаевич** – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отделения неотложной торакоабдоминальной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» в своем положительном заключении, подписанном Аллахвердяном Александром Сергеевичем, доктором медицинских наук, профессором, главным научным сотрудником хирургического торакального отделения, и утвержденном директором ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-

исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», доктором медицинских наук, профессором Дмитрием Юрьевичем Семеновым, указала, что диссертация Боевой Ирины Алексеевны на тему «Эндовидеохирургическая резекция пищевода при доброкачественных заболеваниях» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных доброкачественными заболеваниями пищевода за счёт использования эндовидеохирургической методики его субтотальной резекции, что имеет существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Боевой И.А. на тему «Эндовидеохирургическая резекция пищевода при доброкачественных заболеваниях» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции от 01.10.2018г. № 1168), а сам автор, Боева Ирина Алексеевна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 5 работ по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикации основных результатов диссертаций, и 1 статью на английском языке в журнале, входящем в цитируемую базу данных Web of Science.

Наиболее значимые работы:

1. Шестаков, А.Л. Первый опыт торакоскопической экстирпации пищевода с одномоментной лапароскопически-ассистированной пластикой желудочной трубкой / А.Л. Шестаков, А.В. Юрасов, Т.Т. Битаров, А.Т. Цховребов, И.А. Боева, И.А. Тарасова // Эндоскопическая хирургия. - 2017. - Т. 23. - № 3. - С. 3-8.
2. Шестаков, А.Л. Торакоскопическая субтотальная резекция пищевода при его доброкачественных заболеваниях / А.Л. Шестаков, И.А. Боева, А.Т.

Цховребов, И.А. Тарасова, Т.В. Петросян, А.А. Безалтынных, Э.А. Чернышева, И.Ю. Стрельников // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2018. № 7. -С.33-36

3. Боева, И.А. Возможности видеоэндоскопических методик в хирургии доброкачественных заболеваний пищевода / И.А. Боева, А.Т. Цховребов, Т.Т. Битаров, А.А. Безалтынных., И.А. Тарасова, М.Э. Шахбанов, А.Л. Шестаков //Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. -2019. - Т. 7. - № 2 (24). - С. 6-14.

4. Шестаков, А.Л., Интраоперационнаявнутрипросветная эндоскопия при хирургическом лечении пациентов с дивертикулами пищевода различной локализации / А.Л. Шестаков, М.В. Хрусталева, М.Э. Шахбанов, Н.А. Булганина, Т.Т. Битаров, И.А. Боева, А.Т. Цховребов, И.А. Тарасова, О.В. Рыков, И.М. Селиванова, А.А. Безалтынных // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2019. - Т. 29. - № 3. - С. 33-37.

5. Boeva, I.A. Video-assisted techniques in surgery of benign esophageal diseases / I.A. Boeva, A.T. Tskhovrebov, T.T. Bitarov, A.A. Bezalтынnykh, I.A. Tarasova, M.E. Shakhbanov, A.L. Shestakov // Indo American Journal of Pharmaceutical Sciences. - 2018. - Vol. 5. - № 12. - P. 15896-15904.

Доля авторского вклада составляет не менее 90%.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью в данной отрасли науки, наличием у них научных работ по теме диссертации и способностью определить научную и практическую ценность работы.

**Диссертационный совет отмечает,** что на основании выполненных соискателем исследований:

произведена сравнительная оценка результатов лечения больных с использованием открытых и эндовидеохирургических методик субтотальной резекции пищевода при различных доброкачественных заболеваниях;

сформулированы основные показания и противопоказания к эндовидеохирургической субтотальной резекции у пациентов с рубцовыми стриктурами и нейромышечными заболеваниями пищевода;

уточнены технические аспекты эндовидеохирургической субтотальной резекции пищевода у пациентов с доброкачественными заболеваниями различной этиологии;

доказана безопасность и эффективность эндовидеохирургических реконструктивных вмешательств у больных доброкачественными заболеваниями пищевода, перенесших субтотальную резекцию;

продемонстрирована эффективность сочетания видеоэндоскопических методик с программой ускоренного выздоровления при выполнении субтотальной резекции пищевода.

**Теоретическая значимость исследования** обоснована тем, что:

доказана возможность модификации выраженности хирургического стресс-ответа и болевого синдрома при проведении субтотальной резекции пищевода у пациентов с доброкачественными заболеваниями за счет применения видеоэндоскопических методик операции;

модернизированы методологические подходы к лечению пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода при проведении его субтотальной резекции.

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

разработан и внедрен в практическую деятельность отделения хирургии пищевода и желудка ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» алгоритм периоперационного ведения пациентов, нуждающихся в проведении субтотальной резекции пищевода при доброкачественных заболеваниях с определением показаний и противопоказаний к эндовидеохирургическому вмешательству;

выработана система практических рекомендаций, направленная на снижение частоты конверсии и осложнений при выполнении субтотальной резекции пищевода при доброкачественных заболеваниях;

продемонстрировано, что видеоэндоскопические методики операции сопровождаются меньшим уровнем хирургического стресс-ответа и болевого

синдрома, позволяют сократить сроки наблюдения пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии и в стационаре.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория использования малоинвазивных методик, основанных на применении видеоэндоскопических технологий, построена на известных, проверяемых фактах, базируется на тщательном анализе фактического материала и на большом количестве публикаций о применении данной технологии при выполнении эндовидеохирургической субтотальной резекции пищевода;

полученные автором результаты совпадают с результатами представленными в независимых источниках по применению эндовидеохирургической субтотальной резекции пищевода у пациентов с онкологическими и доброкачественными заболеваниями.

Диссертация выполнена на современном методологическом уровне, проанализирован достаточный объем клинических наблюдений хирургического лечения больных с доброкачественными заболеваниями пищевода с тщательной статистической обработкой полученных данных с использованием современных компьютерных программ.

**Личный вклад соискателя** состоит в отборе пациентов в проспективной части (с 2014 по 2018 годы), непосредственном участии на всех этапах в качестве ассистента в лечении пациентов, включенных в основную группу, в том числе интраоперационно. В процессе исследования были уточнены методики и техники выполнения эндовидеохирургической субтотальной резекции пищевода у пациентов с его доброкачественными заболеваниями (применение специальных ретракторов, пересечение v.azygos сшивающим аппаратом для облегчения мобилизации пищевода, инсуффляция CO<sub>2</sub> в плевральную полость для достижения хирургического комфорта и т.д.), разработан опросник для оценки послеоперационного болевого синдрома с применением 10-балльной визуально-аналоговой шкалы, выполнены необходимые лабораторные исследования (динамика уровня гликемии и С-реактивного белка). Диссертант провела работу с архивными материалами с целью создания группы сравнения (ретроспективный

