

**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 ДОКТОРА**  
**МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 19.06.2018 № 8

О присуждении Пономаревой Юлии Вячеславовне, гражданке Российской Федерации, степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Оперативное лечение вентральных грыж с позиции морфологии регенеративных процессов» по специальностям: 14.01.17 – «Хирургия»; 14.03.02 – «Патологическая анатомия» принята к защите 06 марта 2018 г. (протокол № 5) 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, д. 2), утвержденного приказом Рособнадзора № 1925-1805 от 11.09.2009 года.

Соискатель Пономарева Юлия Вячеславовна, 1980 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Клинико-морфологическое обоснование выбора способа операции у больных с переднебоковыми и боковыми грыжами живота» по специальностям: 14.00.17 – «Хирургия» и 14.03.02 – «Патологическая анатомия» защитила в 2009 году в диссертационном совете Д. 208.085.01, созданном на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Является старшим научным сотрудником Института экспериментальной медицины и биотехнологий при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении

высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в Институте экспериментальной медицины и биотехнологий, на кафедре хирургических болезней №2 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научные консультанты:**

- доктор медицинских наук, профессор Белоконев Владимир Иванович, заведующий кафедрой хирургических болезней №2 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- доктор медицинских наук, профессор Волова Лариса Теодоровна, директор Института экспериментальной медицины и биотехнологий Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Официальные оппоненты:**

- Эттингер Александр Павлович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой организации биомедицинских исследований медико-биологического факультета, заведующий отделом экспериментальной хирургии НИИ трансляционной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Гогия Бадри Шотаевич, доктор медицинских наук, заведующий отделением герниологии и пластической хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Михалева Людмила Михайловна, доктор медицинских наук, профессор, руководитель лаборатории клинической морфологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт морфологии человека», главный патологоанатом Департамента здравоохранения города Москвы 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 Черноусовым Александром Федоровичем, доктором медицинских наук (14.01.17 –хирургия), профессором, академиком РАН, заведующим кафедрой факультетской хирургии №1 и Шехтером Анатолием Боруховичем, доктором медицинских наук (14.03.02 – патологическая анатомия), профессором, заведующим лабораторией экспериментальной морфологии, указала, что по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Пономаревой Юлии Вячеславовны содержит в себе решение важной для хирургии и патологической анатомии проблемы и соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции от 28.08.2017), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Соискатель по теме диссертации имеет 62 опубликованные работы, в том числе 18 из них в рецензируемых научных изданиях. Общий объем

публикаций составляет – 44 п./л, из них вклад автора – 39 п./л. Также у соискателя имеется 5 патентов РФ на изобретение по теме диссертационной работы.

Наиболее значимые работы:

1. Белоконев В.И. Комплексное лечение больных с послеоперационной вентральной грыжей / В.И. Белоконев, З.В. Ковалева, А.В. Вавилов, С.Ю. Пушкин, Ю.В. Пономарева, О.Н. Мелентьева // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова – 2008. - №2. – С. 42 – 47.

2. Белоконев В.И. Варианты операций у пациентов с рецидивной паховой грыжей после протезирующей герниопластики / В.И. Белоконев, А.Б. Насибян, Ю.В. Пономарева // Новости хирургии. - 2013. - Т. 21 - №4. - С. 33 – 39.

3. Белоконев В.И. Возможные предикторы и морфологические аспекты развития серомы после пластики грыжи передней брюшной стенки / В.И. Белоконев, Ю.В. Пономарева, С.Ю. Пушкин, О.Н. Мелентьева, М.Г. Гуляев // Новости хирургии. - 2014. - Т. 22, № 6. - С. 665-670.

4. Sarbaeva N.N. Sources of Reactive Oxygen and Nitrogen Species in Tissue Microenvironment of Hernioplasty Materials / N.N. Sarbaeva, J.V. Ponomareva, M.N. Milyakova, O.V. Gribkova // Bulletin of Experimental Biology and Medicine. – 2016. – 161, №5 – P. 711-714.

На диссертацию и автореферат внешние отзывы не поступали.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой компетентностью по рассмотренной проблеме; подтвержденным опытом исследований; наличием публикаций в соответствующей сфере исследований; способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает**, что соискателем предложены и обоснованы с позиций клинической эффективности и течения регенеративных процессов различные варианты комбинированного способа

пластики при послеоперационных срединных грыжах передней брюшной стенки, паховых и рецидивных грыжах, которые позволяют не только устранить грыжу, но и выполнить реконструкцию передней брюшной стенки без натяжения; обоснованы причины сходных отдаленных результатов при лечении пациентов аутопластическими и протезирующими способами, включающими в себя этап сшивания краев грыжевых ворот, независимо от места имплантации протеза в ткани передней брюшной стенки, что обогащает научную концепцию патогенеза вентральных грыж; установлены причины и закономерности развития отдаленных осложнений, рецидива заболевания после протезирующих способов пластики задней стенки пахового канала, которые заключаются в продуктивном воспалении тканей пахового канала, обуславливающего несостоятельность паховой связки, выраженность которой зависит от типа паховой грыжи, что делает невозможным адекватную фиксацию протеза к ней, а также большой диаметр окна Кукса и контакт элементов семенного канатика с протезом; доказана клиническая эффективность вариантов пластики пахового канала комбинированным способом за счет сочетанного применения местных тканей и протеза, что позволяет устранить грыжу, выполнить пластику задней стенки пахового канала, при показаниях - реконструкцию паховой связки и разграничить элементы семенного канатика от протеза; дана патоморфологическая характеристика используемому в хирургии понятию «несостоятельности тканей» при вентральных грыжах; верифицированы признаки локального натяжения, которое испытывают ткани по линии швов при имплантации протезирующего материала; разработана новая экспериментальная методика, позволившая установить патоморфологические критерии, на основании которых способ возможно отнести к ненатяжным; в эксперименте объяснены причины и механизмы оксидативного повреждения волокон полипропиленовых протезов и закономерности формирования свищей после имплантации протезов с антиадгезивной поверхностью, что позволило выявить качественно новые закономерности исследуемого

явления, предложить тактику лечения и профилактики этих осложнений; предложен оригинальный нетрадиционный подход к исследованию необратимо адсорбированных белков на поверхности различных протезов; доказана перспективность идентификации белков на поверхности протезов, которые могут быть рассмотрены как маркеры их персонифицированного выбора, так и маркеры их потенциальной биосовместимости, что имеет значение при разработке новых имплантируемых материалов; разработана новая экспериментальная модель, позволяющая выявить качественно новые закономерности такого явления как реакция на инородное тело, а именно идентифицировать фенотип, изучить функциональную активность и биологические эффекты клеток, мигрирующих и адгезирующихся к поверхности титановых и полипропиленовых протезов для герниопластики; доказана перспективность и целесообразность использования новых идей как в науке, особенно при разработке новых протезирующих материалов, требующих комплексной оценки их биосовместимости, так и в практике.

**Теоретическая значимость исследования** обоснована тем, что с учетом полученных патоморфологических данных об изменениях в тканях ПБС при вентральных грыжах усовершенствована хирургическая тактика, направленная на снижение рисков развития ранних и поздних осложнений при лечении больных с вентральными грыжами; предложены новые способы операции, относящиеся к передней сепарационной пластике при срединных послеоперационных вентральных грыжах и их рецидивах, которые позволяют устранить грыжу и выполнить реконструкцию передней брюшной стенки без натяжения независимо от локализации грыжевого дефекта и его размера, а также исходного физического состояния пациента; на основании анализа патоморфологических изменений в тканях у больных с паховыми грыжами разработан комплекс мероприятий по усовершенствованию техники операции и снижению рисков послеоперационных осложнений; установлен патоморфологический субстрат исходной несостоятельности тканей у пациентов с вентральными грыжами и несостоятельности тканей

вокруг волокон протезирующего материала, в том числе по линиям его фиксации, что позволяет в эксперименте объективно оценивать способ операции с точки зрения возникающего после ее выполнения натяжения в тканях передней брюшной стенки; изложены аргументы о целесообразности оценки индивидуального профиля адсорбции белков, на основании которой могут быть получены данные о потенциальной биосовместимости протезирующего материала и заложены теоретические аспекты персонализированного выбора протеза для герниопластики; предложена методология комплексной оценки протезирующих материалов для герниопластики, позволяющая на этапе создания материалов исследовать их биосовместимость, а на этапе клинического применения установить причинно-следственные связи между примененным способом пластики передней брюшной стенки и развившимися раневыми осложнениями.

**Оценка достоверности и новизны результатов исследования** выявила, что все исследования выполнены на основании положительного заключения локального этического комитета; результаты получены на поверенном сертифицированном оборудовании, а также уникальном инновационном оборудовании с использованием современных стандартизированных методов пробоподготовки и исследования. Теоретические аспекты исследования согласуются с имеющимися в литературе опубликованными данными других авторов по теме диссертации. Выдвинутые идеи и концепции базируются на анализе, обобщении научных данных, полученных в исследованиях отечественных и зарубежных учёных. Установлено отсутствие совпадений авторского результата при решении научной проблемы с результатами, представленными в других научных источниках. Используются современные и адекватные методики сбора и статистической обработки исходной информации.

**Личный вклад соискателя** состоит в непосредственном участии соискателя в разработке дизайна клинического раздела работы; выполнении операций; получении исходных данных, включая клинический и

