

**ЗАКЛЮЧЕНИ 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 26 сентября 2017 года № 23

О присуждении Тарасовой Ирине Александровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Программа ускоренного выздоровления при реконструктивных операциях у пациентов с заболеваниями пищевода» по специальности 14.01.17 – хирургия, принята к защите 04.07.2017 г., протокол № 19 диссертационным советом Д 001.027.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», 119991, г. Москва, ГСП - 1, Абрикосовский пер., д. 2. Совет утвержден приказом Рособнадзора № 1925 - 1805 от 11.09.2009 г.

Соискатель Тарасова Ирина Александровна, 1982 года рождения.

В 2005 году соискатель окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 01.10.2014 г. по настоящее время соискатель является аспирантом 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 (14.01.17 - хирургия) Шестаков Алексей Леонидович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отделение хирургии пищевода и желудка, заведующий отделением.

Научный консультант – доктор медицинских наук (14.01.20 - анестезиология и реаниматология) Никода Владимир Владимирович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отделение общей реанимации и интенсивной терапии, заведующий отделением.

Официальные оппоненты:

Домрачев Сергей Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской хирургии №2 лечебного факультета, профессор кафедры,

Аллахвердян Александр Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», хирургическое торакальное отделение, главный научный сотрудник, - дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии имени А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Ручкиным Дмитрием Валерьевичем, доктором медицинских наук, заведующим отделением реконструктивной хирургии пищевода и желудка, указала, что диссертация Тарасовой Ирины Александровны на тему «Программа ускоренного выздоровления при реконструктивных операциях у пациентов с заболеваниями пищевода» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – улучшения результатов и дальнейшего совершенствования хирургической помощи больным, нуждающимся в эзофагопластике, имеющей важное значение для хирургии. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук

согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, а сам автор достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 4 работы по теме диссертации, опубликованные в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикации основных результатов диссертаций, наиболее значимыми из которых являются:

1. Инсулинорезистентность после хирургических вмешательств (обзор литературы) / Тарасова И.А, Никода В.В., Шестаков А.Л. // Сахарный диабет. – 2017. –Т.20. - № 2. –С.119-125.
2. Клинические аспекты мониторинга и коррекции гликемии у пациентов в раннем послеоперационном периоде / Никода В.В., Лишова Е.А., Алешин М.А., Цховребов А.Т., Шестаков А.Л., Тарасова И.А. // Анестезиология и реаниматология. – 2017. – Т. 62. – № 1. – С. 69-73.
3. Протокол ускоренного восстановления после эзофагэктомии (аналитический обзор) / Тарасова И.А, Цховребов А.Т., Никода В.В., Шестаков А.Л. // Клиническая и экспериментальная хирургия. – 2017. – Т.5. – № 2. – С. 89-97.
4. Недостаточность питания при реконструктивных вмешательствах на верхних отделах желудочно-кишечного тракта и способы ее коррекции в периоперационном периоде / Тарасова И.А, Цховребов А.Т., Никода В.В., Шестаков А.Л., Эттингер А.П. // Доказательная гастроэнтерология. – 2017. - №1. – С.3-8.

Все опубликованные работы соответствуют теме диссертации, содержат ценный научный материал по вопросам применения программы ускоренного выздоровления и ее компонентов при реконструктивных вмешательствах на пищеводе. Доля авторского вклада составляет не менее 90%.

Другие отзывы на диссертацию и автореферат не поступали.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью в данной отрасли науки, наличием у них не менее 4 научных работ по тематике диссертации и способностью определить научную и практическую ценность работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и внедрена в практику новая концепция ведения периоперационного периода у пациентов при выполнении обширных реконструктивных вмешательств на пищеводе, основанная на принципах программы ускоренного выздоровления;

доказана безопасность и перспективность применения принципов программы ускоренного выздоровления у пациентов при проведении различных вариантов реконструктивных вмешательств на пищеводе;

исследованы возможности и продемонстрирована эффективность применения малоинвазивных хирургических методик в сочетании с принципами программы ускоренного выздоровления при лечении пациентов с заболеваниями пищевода;

изучен феномен послеоперационной инсулинорезистентности и возможности ее профилактики в послеоперационном периоде за счет применения метаболической предоперационной подготовки с использованием высокоуглеводных напитков.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана возможность модификации выраженности хирургического стресс-ответа при проведении обширных операций в торакоабдоминальной хирургии за счет комплексного мультидисциплинарного подхода;

проведена модернизация методологических подходов к лечению пациентов при проведении обширных реконструктивных вмешательств на пищеводе.

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» протокол периоперационного ведения пациентов при выполнении эзофагопластики, направленный на скорейшее восстановление пациента после операции, который может быть рекомендован для внедрения в практику отделений, занимающихся реконструктивной хирургией пищевода;

созданы алгоритм предоперационного лечебного питания, протокол «раннего» послеоперационного энтерального питания с использованием микроюностомы;

выработана система практических рекомендаций, направленная на сокращение сроков наблюдения пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии и в стационаре;

продемонстрировано, что видеоэндоскопические методики операции сопровождаются меньшим уровнем хирургического стресс-ответа, позволяют сократить сроки наблюдения пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория модификации выраженности хирургического стресс-ответа с использованием различных методов медикаментозного и немедикаментозного воздействия при проведении обширных оперативных вмешательств построена на известных, проверяемых фактах и основана на анализе результатов применения программы ускоренного выздоровления как в хирургии пищевода (при эзофагэктомии), так и на большом количестве публикаций о применении подобного клинического протокола в колоректальной и абдоминальной хирургии;

идея базируется на тщательном анализе фактического материала;

полученные автором результаты частично совпадают с результатами, представленными в независимых источниках по применению программы ускоренного выздоровления в хирургии пищевода;

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

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном отборе пациентов в исследование в проспективной части, в сборе и анализе необходимых архивных материалов, а также в личном участии в реконструктивных операциях на пищеводе в качестве ассистента и в периоперационном ведении всех пациентов, включенных

