

## Сведения о результатах публичной защиты

**Фёдоровой Натальи Анатольевны на тему: «Оптимизация хирургического доступа при тонкокишечной непроходимости в зависимости от типовых особенностей брюшной полости» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия».**

### **Решение диссертационного совета Д 208.067.03**

на заседании 12 октября 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Фёдоровой Н.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Денисов Александр Сергеевич (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., профессор (зам. председателя совета);
3. Малютина Наталья Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
5. Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н.;
6. Бердюгин Кирилл Александрович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
7. Головской Борис Васильевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
8. Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
9. Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
10. Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
11. Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
12. Мишланов Виталий Юрьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
13. Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
14. Самарцев Владимир Аркадьевич (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
15. Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;



16. Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
17. Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
18. Чернышова Татьяна Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
19. Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

**разработана** научная концепция индивидуализированного подхода к выбору оптимальных параметров срединной лапаротомии при острой тонкокишечной непроходимости, позволяющая с учетом типологических особенностей брюшной полости достичь наилучших результатов оперативного лечения этой патологии;

**доказано** наличие закономерностей строения и топографии брюшной полости и передней брюшной стенки у людей с различными типами телосложения: особенности соотношения высот различных отделов передней брюшной стенки, зависимость глубины брюшной полости от параметров передней брюшной стенки;

**предложен** алгоритм выбора оптимальных параметров срединной лапаротомии с использованием сведений о закономерности стратегии использования сведений о закономерности строения и топографии брюшной полости и передней брюшной стенки при различных типах телосложения для определения оптимальных параметров срединной лапаротомии для доступа к тонкой кишке;

**доказана** перспективность использования в науке и практике анатомически обоснованного способа определения размеров срединной лапаротомии, обеспечивающего высокую эффективность выполнения оперативного приема при хирургическом лечении больных острой тонкокишечной непроходимостью с различными типами телосложения.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что в исследовании получен** комплекс новых данных о параметрах оперативной доступности при тонкокишечной непроходимости, характерных для людей долихо-, мезо-, и брахиморфного типов телосложения, существенно расширяющий и углубляющий имеющиеся сведения об оптимизации хирургического доступа при тонкокишечной непроходимости.

**Доказана** взаимосвязь между параметрами брюшной полости и брюшной стенки при разных типах телосложения, позволяющая достоверно



прогнозировать параметры оперативного доступа к тонкой кишке у людей с различными типами телосложения.

**Изложены** оптимальные параметры лапаротомного доступа к тонкой кишке с учетом глубины брюшной полости и расстояния между передними верхними осями подвздошных костей.

**Разработан** способ выбора оптимальной длины лапаротомии при выполнении экстренных оперативных вмешательств по поводу острой тонкокишечной непроходимости, обеспечивающий высокую эффективность выполнения оперативного приема при хирургическом лечении больных этой патологией с различными типами телосложения.

**Изучены** результаты использования анатомически обоснованного способа определения размеров лапаротомного доступа у больных острой тонкокишечной непроходимостью, который уменьшает длительность пребывания в стационаре, повышает число хороших и уменьшает количество неудовлетворительных непосредственных результатов.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики** подтверждается тем, что **разработаны** конкретные практические рекомендации для врачей-хирургов по оптимизации условий выполнения лапаротомии больным острой тонкокишечной непроходимостью, что позволяет увеличить количество хороших и сократить количество неудовлетворительных результатов лечения, уменьшить летальность у больных острой тонкокишечной непроходимостью.

**определены перспективы** практического использования анатомически обоснованного способа определения размеров срединной лапаротомии у больных острой тонкокишечной непроходимостью;

**созданы** оптимальные условия для выполнения оперативного лапаротомного доступа при проведении операции у больных острой тонкокишечной непроходимостью;

**представлен** комплекс новых данных об анатомических особенностях брюшной полости, характерных для людей долихо-, мезо-, и брахиморфного типов телосложения;

Результаты диссертационного исследования по разработке и анатомо-клиническому обоснованию анатомически обоснованного способа определения размеров срединной лапаротомии у больных острой тонкокишечной непроходимостью **внедрены** в клиническую работу хирургического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Пермская районная больница». Материалы проведенных исследований включены в семинарские занятия для студентов III-IV курсов на кафедре нормальной, топографической и клинической анатомии, оперативной хирургии ГБОУ ВПО ПГМУ им.



академика Е.А. Вагнера Минздрава России, а также в программу обучения ординаторов.

**Оценка достоверности результатов исследования** показала, что последние получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория согласуется с данными научной литературы по этому вопросу;

в работе проведен анализ клинического (92 больных острой тонкокишечной непроходимостью) и экспериментального (90 трупов мужчин) материала в достаточном объеме. Результаты получены с использованием современных методов клинических, лабораторных, инструментальных, антропометрических, анатомических исследований.

**Теория** построена на известных, проверяемых данных, фактах, в т.ч. для предельных случаев, согласуется с опубликованными экспериментальными данными по клиническим исследованиям, посвященным острой тонкокишечной непроходимости и анатомии брюшной полости.

**Идея** базируется на анализе современных данных о практике использования сведений о типовой и клинической анатомии в совершенствовании хирургических технологий, а также на результатах обобщения передового опыта использования лапаротомии в лечении больных тонкокишечной непроходимостью, использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

**Личный вклад соискателя** состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования, от постановки цели и задач до их теоретической и практической реализации. Автором лично проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, что нашло отражение в литературном обзоре и опубликованных научных работах. Автор лично занималась сбором материала исследования, лично проводила анатомический эксперимент на секционном материале, осуществляла анализ полученных экспериментальных данных, самостоятельно выполняла операции, осуществляла курацию больных, представленных в исследовании.

Автором самостоятельно проведен статистический анализ с применением пакетов статистических программ, подготовлены рисунки и таблицы, наглядно демонстрирующие результаты исследования, сформулированы выводы и практические рекомендации.


Диссертация Фёдоровой Натальи Анатольевны «Оптимизация хирургического доступа при тонкокишечной непроходимости в зависимости от типовых особенностей брюшной полости» представляет собой законченное самостоятельное научно-квалификационное исследование, в котором дано новое решение актуальной задачи оптимизации оперативного

доступа к тонкой кишке для улучшения результатов лечения больных острой тонкокишечной непроходимостью. По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ 24.09.2013 №842 с внесенными изменениями постановлением Правительства РФ 21.04.2016 №335, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 12 октября 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Федоровой Н.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 6 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.17 – хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель  
диссертационного совета

  
М.Ф. Заривчацкий

Ученый секретарь  
диссертационного совета

  
Н.Н.Малютина

14.10.2016