

Сведения о результатах публичной защиты

Шибитова Вячеслава Александровича по диссертации на тему: «Энтеральный дистресс-синдром при острой кишечной непроходимости различного происхождения» по специальности 14.01.17 – хирургия на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 29 мая 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Шибитову Вячеславу Александровичу ученую степень доктора медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

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, медицинские науки) – д.м.н., профессор (зам. председателя совета)
3. Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
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., профессор;
9. Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;

10. Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
11. Мишланов Виталий Юрьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
12. Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
13. Попков Дмитрий Арнольдович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
14. Репин Максим Васильевич (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
15. Самарцев Владимир Аркадьевич (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
16. Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
17. Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
18. Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
19. Хлынова Ольга Витальевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
20. 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 патологической реакции при острой кишечной непроходимости различного происхождения под названием энтеральный дистресс-синдром;

предложены и внедрены усовершенствованные варианты профилактики и лечения энтеральной недостаточности и эндогенной интоксикации при

кишечной непроходимости различного происхождения, а также обоснованный метод анастомозирования кишечной трубки при экономных резекциях на фоне острой кишечной непроходимости;

доказана высокая эффективность антиоксиданта /антигипоксанта ремаксолола, в коррекции энтерального дистресс-синдрома при острой кишечной непроходимости; в эксперименте и клинике определена высокая надежность однорядного эвертированного анастомоза при резекции кишечника в условиях острой обтурационной кишечной непроходимости.

введено понятие симптомокомплекса – энтеральный дистресс-синдром, что в большей степени акцентирует внимание на значимость энтеральных поражений в патогенезе эндотоксикоза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказаны: а) ведущая роль мембранодестабилизирующих явлений в тканевых структурах кишечной стенки в развитии энтерального дистресс-синдрома, что и определяет вектор лечебной и профилактической терапии этого грозного осложнения;

б) эффективность мембраностабилизирующей терапии в коррекции энтеральных поражений при острой кишечной непроходимости различного происхождения, особенно при парентеральном и энтеральном введении ремаксолола;

в) репаративная способность тканей по линии соустья при однорядном эвертированном шве с широкой адаптацией подслизистой основы, даже при экономной резекции кишечника.

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинический, инструментальный (ультразвуковая диагностика, рентгенологическое исследование, микроскопия), физиологический, биохимический и статистический;

изложены положения, обосновывающие эффективность применения антиоксиданта/антигипоксанта ремаксолола в коррекции энтерального дистресс-

синдрома при кишечной непроходимости различного происхождения; доказательства надежности однорядного эвертированного анастомоза при острой кишечной непроходимости, эффективного даже при небольшой резекции кишечника;

раскрыты результаты сравнительного анализа реабилитационного потенциала в эксперименте и клинике при лечении энтеральной недостаточности с использованием стандартной инфузионной терапии и предложенной терапии с добавлением к базовому лечению антиоксиданта/антигипоксанта ремаксола; сопоставлены результаты сравнения в эксперименте и клинике вариантов использования при резекции участка кишечной трубки двухрядного шва Ламберта-Альберта и предложенного однорядного эвертированного анастомоза с широкой адаптацией подслизистого слоя.

изучены ошибки и осложнения в эксперименте и клинике – при использовании стандартной терапии в коррекции энтеральной недостаточности и с добавлением к основному лечению антиоксиданта/антигипоксанта ремаксола (при внутривенном и комбинированном, а именно внутривенном и парентеральном путях введения); а также использовании двухрядного инвертированного анастомоза с однорядным эвертированным анастомозом при резекции участка кишки в отягощенных энтеральным дистресс-синдромом условиях.

проведена модернизация методики формирования анастомоза при уменьшении рекомендуемого объема резекции кишечника.

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

разработаны и внедрены для диагностики и прогнозирования эндогенной интоксикации и энтерального дистресс-синдрома *в эксперименте*: способ оценки энтеральной недостаточности при остром перитоните в эксперименте (патент № 2589690 от 09.06.2016 г.), способ прогнозирования энтеральной недостаточности при остром перитоните в эксперименте (патент № 2580664 от 16.03.2016 г.),

в клинике: способ оценки степени тяжести синдрома эндогенной интоксикации у больных с острыми заболеваниями брюшной полости (патент № 2530643 от 14.08.2014 г.), способ прогнозирования эндогенной интоксикации у больных острым перитонитом (патент № 2581024 от 21.03.2016), способ прогнозирования энтеральной недостаточности (заявка на патент), в основу которых положены показатели эндогенной интоксикации, перекисного окисления липидов и моторики кишечника;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности хирургов в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;

создана система практических рекомендаций, регламентирующих подходы к эффективному хирургическому и терапевтическому лечению пациентов с острой кишечной непроходимостью различного происхождения;

представлены результаты, доказывающие эффективность использования усовершенствованных вариантов профилактики и лечения энтеральной недостаточности и эндогенной интоксикации при кишечной непроходимости различного происхождения, а также обоснованного метода анастомозирования кишечной трубки при экономных резекциях на фоне острой кишечной непроходимости;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на основе анализа данных специальной литературы, отражающих передовой клинический опыт в области хирургии;

использованы данные о ранее проведенных исследованиях этого направления, свидетельствующие, что автор расширил существующие представления об особенностях комплексного лечения пациентов с энтеральным дистресс-синдромом при острой кишечной непроходимости различного происхождения;

установлены как совпадения авторских результатов исследования с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, так и оригинальные, принципиально отличные от существующих аналогов;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации; проводились экспериментальные исследования на 83 взрослых беспородных собаках обоего пола (в соответствии с этическимитребованиями, предъявляемым при работе с экспериментальными животными)и клинические исследования у 135 пациентов с острой кишечной непроходимостью и острым тяжелым панкреатитом. Достоверность полученных данных оценена методом параметрической (по критерию Стьюдента) статистики; статистическая обработка полученных данных выполнена на персональном компьютере с помощью программыMicrosoftExcelXP.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке концепции научного исследования, его проведении, выполнении эксперимента, наблюдении и обследовании экспериментальных животных в послеоперационном периоде, клиническом обследовании и лечении пациентов, выполнении оперативных вмешательств, сборе данных лабораторных и инструментальных методов исследования, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, теоретических обобщений и выводов работы, подготовке научных публикаций и докладов. Диссертация отражает основные положения поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии и взаимосвязями выводов. Работа вносит вклад в теоретический и практический разделы хирургии, имеет большое значение для практического здравоохранения.

Диссертация Шибитова Вячеслава Александровича на тему: «Энтеральный дистресс-синдром при острой кишечной непроходимости различного происхождения», по специальности 14.01.17 – хирургия является законченным, самостоятельно выполненным научно-квалификационным исследованием, в котором дано новое решение актуальной научной проблемы хирургии – разработка новой концепции энтерального дистресс-синдрома и создание

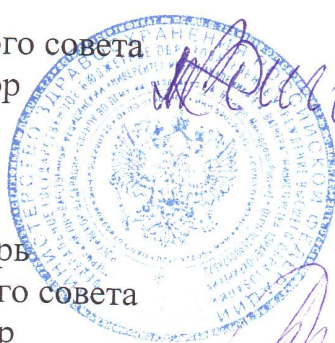
адекватных схем оперативного лечения и консервативной терапии по его купированию и повышению репаративного потенциала тканей кишечника.

По своей актуальности, научной новизне, объему и уровню проведенных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., (в редакции постановлений Правительств Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г. и № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

На заседании 29 мая 2018 г. диссертационный совет принял решение присудить Шибитову В.А. ученую степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.17 – хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – 4, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор



 Заривчацкий Михаил Федорович

Ученый секретарь
диссертационного совета
д.м.н., профессор

 Баландина Ирина Анатольевна

29.05.2018 г.