

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.006.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 29 декабря 2016 года, №7
О присуждении Изосимову Александру Николаевичу ученой степени доктора
медицинских наук.

Диссертация: "Улучшение результатов диагностики и хирургического лечения острой кишечной непроходимости у детей" по специальности 14.01.19 – детская хирургия принята к защите 29.09.2016 г., протокол №2 диссертационным советом Д 208.006.02 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 450008, Уфа, ул. Ленина, д.3, Приказ Минобрнауки России №105/нк от 11.04.2012г.

Изосимов Александр Николаевич, 1957 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Диагностика и лечение кишечной инвагинации у детей» защитил в 2000 году в диссертационном совете, созданном на базе Башкирского государственного медицинского университета (диплом КТ №024744 от 7 июля 2000г.), работает в должности детского хирурга Тольяттинской городской детской больницы №1 с 2012 года и по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре детской хирургии с курсом Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный консультант - доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ Гумеров Аитбай Ахметович, заведующий кафедрой детской хирургии с

курсом Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Морозов Дмитрий Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России, заведующий кафедрой детской хирургии и урологии-андрологии;

Петлах Владимир Ильич, доктор медицинских наук, Научно-исследовательский институт хирургии детского возраста ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, заведующий отделом неотложной хирургии и медицины катастроф;

Карасева Ольга Витальевна, доктор медицинских наук, профессор, ГБУЗ Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии Департамента здравоохранения г. Москвы, заместитель директора по научной работе; дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Санкт-Петербург в своем положительном заключении, подписанном Комиссаровым Игорем Алексеевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой хирургических болезней детского возраста, указала, что в диссертационной работе Изосимова Александра Николаевича на тему: "Улучшение результатов диагностики и хирургического лечения острой кишечной непроходимости у детей", проблемы, решенные диссертантом и представленные им разработки, имеют существенное значение для практической медицины в области детской хирургии. Диссертация представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной проблемы детской хирургии – улучшение результатов лечения острой кишечной непроходимости, за счет создания патогенетически обоснованного комплекса диагностических и лечебных мероприятий, подразумевающего индивидуальный

выбора метода и способа операции, профилактики рецидива и послеоперационных осложнений и соответствует, пункту п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 21.04.2016г., № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор, Изосимов Александр Николаевич, заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Изосимов А.Н. имеет 62 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации 40 работ, в том числе 5 монографий, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ - 18. Эти работы посвящены улучшению результатов диагностики и хирургического лечения острой непроходимости кишечника у детей.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Изосимов, А.Н. Ксантинола-никотинатовая проба у детей с острой хирургической патологией брюшной полости / А.Н. Изосимов, В.В. Плечев, А.А. Гумеров // Казанский медицинский журнал. – 2008. – № 3. – С. 242-244. Общий объем 2,5 страниц, авторский вклад 1 страница.
2. Изосимов, А.Н. Определение жизнеспособности сегмента тонкой кишки / А.Н. Изосимов В.В. Плечев, А.А. Гумеров, С.Л. Шилов // Казанский медицинский журнал. – 2008. – № 4. – С. 561-563. Общий объем 3 страницы, авторский вклад 2 страницы.
3. Изосимов, А.Н. Применение электрокардиостимулятора для восстановления перистальтики ЖКТ у детей в послеоперационном периоде / А.Н. Изосимов, В.В. Плечев, А.А. Гумеров, С.А. Пашков // Казанский медицинский журнал. – 2009. – № 3. – С 432-435. Общий объем 4 страницы, авторский вклад 2 страницы.
4. Изосимов, А.Н. Способ лапароскопической декомпрессии тонкой кишки при кишечной непроходимости и перитоните у детей / А.Н. Изосимов, А.А. Гумеров, В.В. Плечев // Медицинский вестник Башкортостана. – 2012. – № 2. – С. 97-99. Общий объем 3 страницы, авторский вклад 2 страницы.

5. Изосимов, А.Н. Эндохирургическая энтеростомия у детей / А.Н. Изосимов, А.А. Гумеров, В.В. Плечев // Медицинский вестник Башкортостана. – 2012. – № 2. – С. 94-97.

Общий объем 3 страницы, авторский вклад 2 страницы.

6. Изосимов, А.Н. Инвагинация кишечника у детей: монография / А.Н. Изосимов, В.В. Плечев. – Германия: Издательство «LAMBERT Academic Publishing», 2015. – 118 с.

На диссертацию и реферат поступили отзывы от:

- Паршикова В.В., доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детской хирургии ФГБОУ ДО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России, г. Нижний Новгород, считающего, что из замечаний, которые не носят принципиального характера, и ни в коей мере не снижают ценность рецензируемого автореферата, следует отметить некую «искусственность» включения подраздела об анестезиологическом пособии, нет сведений об эксперименте на собаках (8 животных, с.11), в «Практических рекомендациях» п.2 требует уточнения или детализации;

- Соколова Ю.Ю., доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детской хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России, г. Москва - отзыв положительный, критических замечаний нет;

- Барской М.А., доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара, отметившей, что нет алгоритма диагностики и лечения инвагинации кишечника представленного в виде схемы. Данные замечания не имеют принципиального влияния на значимость работы;

- Абушкина И.А., доктора медицинских наук, заведующего кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Челябинск, считающего, что имеются замечания, связанные с отсутствием указания на наличие информированного согласия на

применение новых методов диагностики и лечения острой кишечной непроходимости и восстановления перистальтики кишечника у детей.

Указанные в отзывах недостатки не имеют принципиального значения для целостности работы. Диссертант пояснил, что все замечания приняты к сведению, глава об анестезиологическом пособии включена на основании ее значимости, у всех пациентов в обязательном порядке получено информированное согласие на применение новых методов диагностики и лечения.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается шифром специальности диссертационной работы - 14.01.19, а также известными соответствующими публикациями в сфере детской хирургии:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных докторантом исследований: впервые разработан и внедрен в клиническую практику новый способ ранней послеоперационной пролонгированной электростимуляции моторно-эвакуационной функции желудочно-кишечного тракта у детей с использованием внешнего кардиостимулятора (патент РФ на изобретение № 2261125 от 27.09.2005); объективность исследования динамики моторно-эвакуаторной функции кишечника под влиянием электростимуляции у больных детей с ранней спаечно-паретической кишечной непроходимостью была обусловлена на основании зафиксированных показателей электрогастроэнтерографии: электрической активности, коэффициента ритмичности и коэффициента сравнения; разработан прибор «АЭСДИ ОМП-01» и методика автоматизированной электронной диагностики инвагинации кишечника у детей на основе объемно-манометрической пробы (зарегистрирован в Федеральном агентстве по техническому регулированию и метрологии ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ» и внесен в реестр за № 200/116196 и в Федеральной службе по надзору в здравоохранении - регистрационное удостоверение от 03.08.2016г. №РЗН 2016/4509), доказано, что разработанный метод позволяет малотравматично и безопасно осуществить диагностику инвагинации кишечника у детей с большой точностью, визуально контролируя на экране дисплея внутрикишечное давление и объем вводимого воздуха, а также произвести консервативную дезинвагинацию кишечника без лучевой нагрузки; на основании 347 экспериментальных

исследований на 61 животном, подтвержденных клиническими данными хирургического лечения у 339 больных с кишечной непроходимостью разработаны: методики интраоперационной пункционной декомпрессии тонкой кишки при парезе кишечника, декомпрессионной энтеростомии с применением дренажа Малекота, определения жизнеспособности кишечника (патент РФ на изобретение № 2261042 от 27.09.2005), способ профилактики послеоперационного пареза кишечника с использованием ксантинола никотината в качестве стимулятора брыжеечного кровотока (патент РФ на изобретение № 2260372 от 20.09.2005); доказана информативность ультрасонографии и лапароскопии в диагностике РСПКН и разработан алгоритм диагностики и лечения ранней спаечно-паретической кишечной непроходимости у детей.

Теоретическая и практическая значимость работы обусловлена тем, что: изучение клинических, ультрасонографических и эндоскопических особенностей позволяет своевременно диагностировать раннюю спаечно-паретическую непроходимость кишечника у детей и определить показания к диагностической и лечебной лапароскопии. Проведение разработанного комплексного обследования с применением лучевых методов и лапароскопии позволило в более ранние сроки (79 ± 12 часов) проводить оперативное лечение ранней спаечно-паретической кишечной непроходимости у детей. Доказана высокая эффективность пролонгированной электростимуляции с использованием внешнего кардиостимулятора в восстановлении моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде. Об этом свидетельствует сокращение сроков нормализации функции желудочно-кишечного тракта на 1,4 суток, по сравнению с методами медикаментозной стимуляции, т.е. полноценное восстановление функции кишечника, подтверждаемое наличием нормального самостоятельного стула, в основной группе наступало через $2,1 \pm 0,4$ суток после лапароскопической установки активного электрода, а в группе сравнения – через $3,5 \pm 0,7$ суток. Разработанный, прибор «АЭСДИ ОМП-01» и методика диагностики и лечения наиболее часто встречающихся форм инвагинации кишечника у детей, исключают лучевую нагрузку на больного и медицинский персонал, повышают возможность консервативной

дезинвагинации до 93-95 %. Высокая эффективность и малая травматичность, разработанного в эксперименте и внедренного в практику метода декомпрессионной энтеростомии с применением дренажа Малекота, подтверждается сокращением длительности операции с 79 ± 18 минут до 36 ± 9 минут самостоятельным закрытием энтеростомы после удаления дренажа, без повторной операции.

Значение полученных диссертантом результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены алгоритмы диагностики и лечения острой кишечной непроходимости у детей.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: объем экспериментальных и клинических наблюдений в работе достаточный, наличие групп сравнения, использование современных методов исследований - клинического, рентгенологического, эндоскопического, ультразвукового, обработку полученных результатов методами статистического анализа.

Научная идея базируется на результатах анализа диагностики и лечения 339 детей с непроходимостью кишечника, а также на 347 экспериментальных исследованиях на 61 животном. Проведено сравнение полученных данных с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике. Применены современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием параметрических критериев исследования. Полнота и глубина собранного материала в достаточной мере обосновывает выводы и практические рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов.

Личный вклад докторанта состоит: в непосредственном его участии на всех этапах исследования, в получении исходных данных, анализе научной литературы по теме диссертации, определении актуальности проблемы, формулировке цели и задач исследования, личном участии в апробации исследования, проведении клинических, лабораторных и экспериментальных методов исследований, обработке и интерпретации данных, формулировке выводов и практических рекомендаций, оформлении диссертации и опубликовании научных работ по всем разделам диссертации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, в которой на основании выполненных исследований решена актуальная проблема по оптимизации диагностики, лечения и профилактики непроходимости кишечника у детей.

Диссертация соответствует критериям, установленным п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. с учетом изменений, утвержденных Постановлением Правительства РФ № 335 от 21.04.2016г.

На заседании 29 декабря 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Изосимову А. Н. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия, участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали «за» – 22, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета

Д 208.006.02, д.м.н., профессор

В.М. Тимербулатов

Ученый секретарь диссертационного совета

Д 208.006.02, д.м.н., профессор

С.В. Федоров