

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.006.02, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № _____
Решение диссертационного совета от 19.12.2018 г. № 21

О присуждении Студеникину Льву Викторовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Диссертация «Хирургическое лечение хронических нарушений дуоденальной проходимости при хроническом калькулезном холецистите», по специальности 14.01.17 – хирургия принята к защите 19.10.2018 г., протокол № 18, диссертационным советом Д 208.006.02 на базе ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3, тел. +7 (347) 2724173, сайт: www.bashgmu.ru (Приказ Минобрнауки №105/нк от 11.04.2012).

Соискатель Студеникин Лев Викторович, 1989 года рождения, гражданин РФ, окончил Челябинскую государственную медицинскую академию в 2012 году по специальности «лечебное дело». В 2018 году закончил очную аспирантуру на кафедре факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России. С 2013 года работает врачом-хирургом в НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Челябинск ОАО «Российские железные дороги».

Диссертация выполнена на базе кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Бондаревский Илья Яковлевич, профессор кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Официальные оппоненты: Дронова Ольга Борисовна, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России;

Репин Максим Васильевич, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургии факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБОУ ВО "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Минздрава России (г. Красноярск) в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой общей хирургии им. проф. М.И. Гульмана, доктором медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессором Юрием Семеновичем Винником, указала, что диссертация Студеникина Л.В. является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача – хирургическая коррекция хронических нарушений дуоденальной проходимости с целью профилактики постхолецистэктомических осложнений в плановой хирургии хронического калькулезного холецистита. По новизне, актуальности темы, методическому уровню, объему проведенных исследований, их объективности, практическому значению представленная диссертационная работа Л.В. Студеникина соответствует требованиям п. 9, 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемых к кандидатским диссертациям по специальности 14.01.17 – хирургия.

Студеникин Лев Викторович имеет 25 опубликованных научных работ по теме диссертации, из них: 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, 1 методические рекомендации.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Студеникин, Л.В. Профилактика хронических нарушений дуоденальной проходимости при лапароскопической холецистэктомии / Л.В. Студеникин, И.Я. Бондаревский // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2014. – Т.10, №2. – С. 342-345 (общий объем – 4 страницы, авторский вклад 2 страницы).
2. Студеникин, Л.В. Операция Клермона как метод профилактики постхолецистэктомических осложнений / Л.В. Студеникин, И.Я. Бондаревский // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2015. – Т.11, №3. – С. 341-345 (общий объем – 4 страницы, авторский вклад 2 страницы).
3. Студеникин, Л.В. Диагностика и хирургическая коррекция дискинезии двенадцатиперстной кишки у пациентов с хроническим калькулезным холециститом / Л.В. Студеникин, И.Я. Бондаревский // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2016. – Т.12, №2. – С. 229 (общий объем – 1 страница, авторский вклад 0,5 страницы).
4. Студеникин, Л.В. Хронические нарушения дуоденальной проходимости: современный взгляд на проблему / Л.В. Студеникин // Пермский мед. журн. – 2017. – Т. 34, №6. – С. 101-109 (общий объем – 9 страниц, авторский вклад 9 страниц).

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Бахтина Вячеслава Андреевича, д.м.н., профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Киров.

2. Яшина Сергея Михайловича, д.м.н., профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии №2 с клиникой ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург.

3. Ревель-Муроз Жана Александровича, д.м.н., профессора, руководителя клинического отдела ГБУЗ «Многопрофильный центр лазерной медицины», г. Челябинск. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован шифром специальности диссертационной работы, а также известными соответствующими публикациями по теме диссертационного исследования.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных диссертантом исследований, разработан эффективный способ симультанной лапароскопической коррекции хронических нарушений дуоденальной проходимости при плановой лапароскопической холецистэктомии с целью профилактики постхолецистэктомического синдрома.

Теоретическая значимость исследования: у 41% больных хроническим калькулезным холециститом в стадии ремиссии выявляются хронические нарушения дуоденальной проходимости в стадии субкомпенсации, сохраняющиеся в течение длительного времени после холецистэктомии. Это является показанием для их хирургической коррекции при выполнении плановой лапароскопической холецистэктомии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики: обоснованное применение предлагаемого способа лапароскопической холецистэктомии и симультанной коррекции хронических нарушений дуоденальной проходимости является эффективным методом профилактики постхолецистэктомического синдрома и улучшения качества жизни больных. Видеолапароскопический способ мобилизации исключает развитие спаечного процесса и рубцовую деформацию дуоденоюнального перехода, характеризуется теми же операционными рисками, что и лапароскопическая холецистэктомия.

Оценка достоверности результатов исследования определяется достаточным объемом клинических наблюдений, использованием современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, грамотной статистической обработкой полученных данных, наличием полного объема первичной документации. Гипотеза базируется на результатах обследования 144 больных желчнокаменной болезнью с последующим хирургическим лечением 57 из них с хроническими нарушениями дуоденальной проходимости в стадии субкомпенсации, которым стандартная видеолапароскопическая холецистэктомия была дополнена мобилизацией дуоденоюнального перехода у 32 пациентов основной группы и без мобилизации – в группе сравнения (25 человек). Полнота и глубина анализа результатов исследования в достаточной мере обосновывают

выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором диссертации результатов.

Личный вклад соискателя состоит в анализе научной литературы по теме диссертации, определении актуальности темы, формулировке цели и задач исследования; непосредственном участии в получении исходных данных, проведении клинических исследований и оперативного лечения больных, оценке качества жизни до и после операции, обработке и интерпретации данных, формулировке выводов и практических рекомендаций, оформлении диссертации и публикации 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 задача – симультанная хирургическая коррекция хронических нарушений дуоденальной проходимости с целью профилактики постхолецистэктомического синдрома в плановой хирургии хронического калькулезного холецистита. Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168). На заседании 19 декабря 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Студеникину Льву Викторовичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

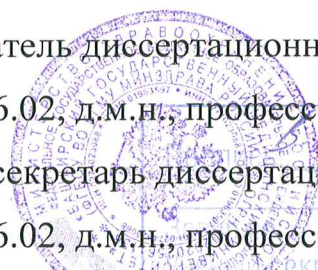
При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали «за» – 20, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета

Д 208.006.02, д.м.н., профессор

Ученый секретарь диссертационного совета

Д 208.006.02, д.м.н., профессор



ПОСЫЛУ

5 декабря

В.М. Тимербулатов

С.В. Федоров