ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д.212.076.10 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Х.М. БЕРБЕКОВА» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14.06.2018г., № 02

О присуждении Пагиевой Мадине Казбековне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оценка причин и превентивной лечебной тактике несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов» по специальности 14.01.17 - хирургия принята к защите 28.11.2018г., протокол № 06/2 диссертационным советом Д.212.076.10 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» (360004, г. Нальчик, ул: Чернышевского, 173, корп. № 11; Приказ № 105/нк от 11.04.2012г.).

Соискатель Пагиева Мадина Казбековна , 1979 года рождения, в 2001 году окончила Северо-Осетинскую государственную медицинскую академию по специальности - педиатрия. В 2002 году окончила интернатуру по специальности педиатрия, в 2009 году окончила интернатуру по специальности хирургия. В период подготовки с 2009 года по настоящее время работает ассистентом кафедры хирургических болезней №2 ФГБО ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» МЗ РФ.

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» МЗ РФ.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней №2 Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения высшего образования «Северо-Осетинской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской федерации Мильдзихов Георгий Увызикоевич.

Официальные оппоненты:

Костенко Николай Владимирович доктор медицинских наук, профессор Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии

Грошилин Виталий Сергеевич доктор медицинских наук, профессор Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, декан факультета профессионального послевузовского обучения

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой общей хирургии, в своем положительном заключении, подписанном Меджидовым Р.Т., доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ, указал, что по своей актуальности, глубине и объёму проведённых исследований, а также научно-практической значимости диссертационная работа Пагиевой

М.К. на тему: «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толсткишечных анастомозов», соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Пагиева Мадина Казбековна достоина присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 -хирургия.

Соискатель по теме диссертации имеет 25 опубликованных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных изданиях.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Анализ причин несостоятельности анастомозов при правосторонней гемиколэктомии (статья) Г.У. Мильдзихов, М.К. Пагиева, С.П.Гудиев. // Академия наук высшей школы Российской федерации. Сборник научных трудов №9 г.Владикавказ 2011г.-С.86-90 (ВАК).
2. Правосторонняя гемиколэктомия: ранговая оценка причин несостоятельности илеоколоанастомоза (статья) Г.У. Мильдзихов, М.К. Пагиева, Ю.Л .Шальков. //Вестник экспериментальной и клинической хирургии. Том 4. №3 2011г.-С.574-576 (ВАК)
3. Анализ микроциркуляторных нарушений в зоне сформированного тонкотолстокишечного анастомоза (статья) Г.У. Мильдзихов, В.З.Тотиков, М.К. Пагиева. //Инфекции в хирургии. Т.16.№2,2017г.-С.3-5

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

- Заведующая кафедрой общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова. Института медицины, экологии и физической культуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской федерации доктора

медицинских наук, профессора Смолькиной Антонины Васильевны.

- Профессор кафедры хирургических болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» МЗ РФ доктора медицинских наук, доцент Кчибеков Элдар Абдурагимович.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются компетентными учеными в области хирургии, имеют публикации по данной тематике и дали на это свое согласие. Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «ДГМУ» МЗ РФ известна своими достижениями в области хирургии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Получена возможность изучить факторы несостоятельности анастомозов, выразить их количественно и таким образом дать им информативную оценку. Количественное выражение позволило провести ранжирование изучаемых факторов и осуществлять приоритетный подход в формировании превентивной лечебной тактики и выбора способа формирования анастомоза.

Распространен по новому назначению и использован для оценки факторов риска несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов метод индивидуального прогнозирования Неймана –Пирсона

Подчеркнуто принципиальное значение расстройств регионарного кровотока как одной из ведущих причин осложнения и впервые доказано, что нормализация циркуляции назначением вазоактивных препаратов способствует снижению частоты несостоятельности межкишечных анастомозов.

Выработан новый подход к формировании лечебной тактики путем превентивного устранения негативных факторов риска возможного осложнения.

Теоретическое значимость результатов обоснована тем, что:

Выявлено высокое значение роли снижения объемного регионарного кровотока как негативного фактора несостоятельности анастомозов.

Принципиальное формирование лечебной тактики на основании превентивного устранения факторов риска может быть положено и в случаях других патологических процессов.

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

Разработан способ формирования превентивной лечебной тактики, который расширяет возможности предупреждения несостоятельности кишечных швов в работе практических хирургов.

Распространен метод прогнозирования Неймана-Пирсона, который может быть использован в других научных и практических направлениях.

Результаты диссертационного исследования включены как методические материалы практических и лекционных занятий в ФГОБУВО СОГМА.

Оценка достоверности результатов исследования

Выявила высокую степень достоверности полученных результатов. С учетом поставленных задач материал исследования подразделен на следующие группы: Первая задача предусматривала установить количественное и ранговое значение факторов риска несостоятельности. Формировались две группы: группа с первичным заживлением (203 больных) и группа с несостоятельностью анастомозов (48 человек). Вторая задача состояла в визуальной оценке случаев несостоятельности (67 наблюдений). Третья задача заключалась в изучении параметров регионарного брыжеечного кровотока в

тканях толстой кишки в динамике по данным биполярной реографии (11 больных) и данным электроэнтеропотенциала (11 больных). Четвертая задача характеризовалась разработкой усовершенствованных подходов в выборе превентивной лечебной тактике и способов формирования тонко-толстокишечного соустья (201 больной контрольной и 48 больных основной групп). Пятая задача состояла в оценке результатов исследования и констатации выводов по всему совокупному материалу наблюдений.

Примененные автором методы исследования (клинические, лабораторные, функциональные, инструментальные, статистические) информативны, современны и адекватны целям и задачам исследования. Методы статистической обработки включали: критерий «t» Стьюдента, критерий соответствия хи- квадрат (x^2), ранговый критерий корреляции Спирмена (r_s), критерий информативности изучаемого признака (J) по методу Неймана-Пирсона. Статистическая обработка выполнена с использованием программы: Primer of Biostatistics, Version 4,03 by Stanton A.Glantz.

Проанализированы основные причины несостоятельности тонко-толстокишечных соустий и дана количественная оценка негативным факторам осложнения.

Установлено, что всем анастомозам независимо от способа их формирования, свойственны нарушения кровотока по линии первого ряда особенно при использовании сквозного кишечного шва. Наиболее выраженные расстройства кровотока характерны для анастомоза «конец в конец», что проявляется некротическими изменениями различной интенсивности.

Показано, что наиболее надежным тонко-толстокишечным анастомозом является способ телескопической инвагинации, поскольку он устойчив и в случаях некроза по линии первого ряда швов.

Доказано, что формирование лечебной тактики с учетом превентивного устранения негативных факторов риска, расширение показаний к наложению

инвагинационного телескопического анастомоза в сочетании с обеспечением полноценной циркуляции позволяют существенно снизить частоту случаев несостоятельности соустий и улучшить непосредственные результаты.

Использованы наиболее информативные, современные лабораторные и инструментальные методы исследования. В выполненной работе вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном ее участии на всех этапах исследования: от постановки задач до обсуждения результатов для научных публикаций, докладов и выводов. Автор проводил отбор пациентов, принимал непосредственное участие в лечебном процессе, в исследовании мезентериального кровотока, электроэнтеропотенциала, электроэнтероплатизмографии, проводил анализ и обобщение полученных результатов.

использованы наиболее информативные, современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Личный вклад соискателя состоит в том, что все результаты исследований получены при непосредственном его участии. Пагиевой М.К. лично и самостоятельно проведен анализ фундаментальной современной литературы по теме диссертации; осуществлено формирование групп клинического исследования в объеме, достаточном для получения статистически достоверных результатов; определен дизайн исследования. Автором самостоятельно проведена аналитическая и вариационно-статистическая обработка полученных данных, на основе которых сделаны достоверные и обоснованные обобщения и выводы; оформлены рукописи автореферата и диссертации.

На заседании 14.06.2019 года диссертационный совет принял решение присудить Пагиевой М.К. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них докторов наук 14 по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.17, участвовавших в заседании, из 15 человек входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой

степени 15 , против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней-нет

Председатель диссертационного
совета Д 212.076.10
д.м.н. профессор Мизиев И.А.

Ученый секретарь к.м.н. Захохов Р.М.