

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.06
на базе Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения дополнительного профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального
образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации по
диссертационной работе Слепуховой Дианы Витальевны «Комплексный
подход к хирургическому лечению больных с вторичным
гиперпаратиреозом, обусловленным хронической почечной
недостаточностью», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14 мая 2025 г., № 8

О присуждении **Слепуховой Диане Витальевне**, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Комплексный подход к хирургическому лечению больных с вторичным гиперпаратиреозом, обусловленным хронической почечной недостаточностью»** по специальности: **3.1.9. Хирургия (медицинские науки)** принята к защите **13.03.2025 г.**, протокол № **6-б** диссертационным советом **21.3.054.06** на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1 стр.1, приказ № 1269/нк от 15.06.2023г.

Соискатель **Слепухова Диана Витальевна**, 1995 года рождения, в 2019 году окончила Кемеровскую медицинскую академию, г. Кемерово. С 2019 по 2021 гг. обучалась в клинической ординатуре по хирургии на базе кафедры хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного

профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации Слепухова Диана Витальевна с 01.09.2021 и по 31.08.2024 проходила обучение в очной аспирантуре на кафедре хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ № 161-а от 01 сентября 2021 года).

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №20/75-22 выдана 08.06.2022 г. федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2023 г. по настоящее время работает в должности врача-хирурга консультативного отделения № 1 ГБУЗ «ММНКЦ им. С.П. Боткина Департамента Здравоохранения города Москвы»

Диссертация «Комплексный подход к хирургическому лечению больных с вторичным гиперпаратиреозом, обусловленным хронической почечной недостаточностью» выполнена на кафедре хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Долидзе Давид Джонович, доктор медицинских наук, профессор кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Основное место работы: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С.П.

Боткина Департамента здравоохранения Москвы», заведующий научно-клиническим отделом.

Оппоненты:

Ветшев Петр Сергеевич, доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, советник по клинической и научной работе, кафедра хирургии с курсом хирургической эндокринологии, профессор кафедры

Щеголев Александр Андреевич, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации, ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, кафедра госпитальной хирургии педиатрического факультета, заведующий кафедрой

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Положительный отзыв составлен заведующим кафедрой эндоскопической хирургии научно-образовательного института непрерывного профессионального образования им Н.Д. Ющука ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, член-корреспондентом, доктором медицинских наук, профессором Емельяновым Сергеем Ивановичем и утвержден проректором ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Крихели Натэллой Ильиничной.

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 5 – в центральных рецензируемых научно-практических журналах, рекомендованных ВАК для представления основных научных результатов диссертации. Получено 2 патента на изобретения: от 09.01.2024 г. №2810945 (Способ хирургического лечения вторичного гиперпаратиреоза), от 11.04.2024 г. №2817205 (Способ лечения послеоперационного

гипопаратиреоза после оперативного вмешательства у больных с вторичным гиперпаратиреозом).

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Слепухова Д.В. Вторичный гиперпаратиреоз. Специфика, сложности, особенности лечения (обзор литературы). Часть I / Шабунин, Е.В. Шутов, Д.Д. Долидзе, Е.В. Захарова, Д.В. Слепухова, С.Д. Кованцев, С.А. Большаков // Нефрология и диализ. – 2023. – №25(2). – С. 222-231. 9 с./0,9 с. К-1. ИФ – 1,234.
2. Слепухова Д.В. Вторичный гиперпаратиреоз. Специфика, сложности, особенности лечения. Обзор литературы. Часть II - Хирургическое лечение / Д.Д. Долидзе, А.В. Шабунин, Е.В. Шутов, Е.В. Захарова, Д.В. Слепухова, С.Д. Кованцев, С.А. Большаков // Нефрология и диализ. – 2024. – №26(1). – С. 23-34. 12 с./0,7 с. К-1. ИФ – 1,234.
3. Слепухова Д.В. Сравнительная оценка традиционных методов хирургического лечения вторичного гиперпаратиреоза у пациентов с хронической болезнью почек / Д.Д. Долидзе, И.Н. Лебединский, Д.В. Слепухова, С.Д. Кованцев, А.Ю. Лукин, А.Р. Оганян, Д.Г. Гоголошвили // Московский хирургический журнал. – 2024. – №4. – С. 151-160. 10 с./1,2 с. К-2. ИФ – 0,311.
4. Слепухова Д.В. Антикоагулянтная терапия у пациентов с фибрилляцией предсердий и хронической болезнью почек: за или против/ А.Г. Комарова, Н.Л. Ляхова, С.Д. Кованцев, Е.А. 24 Нарышкина, Д.В. Слепухова // Медицинский алфавит. – 2023. – №25. – С. 14-20. 7 с./1,4 с. К-1. ИФ – 0,560.
5. Слепухова Д.В. Комплексное хирургическое лечение вторичного гиперпаратиреоза в условиях многопрофильного стационара (клинический случай) / Д.Д. Долидзе, Д.В. Слепухова, С.Д. Кованцев, О.М. Перфильева, Е.М. Глотов, С.Н. Насонов // Эндокринология: новости, мнения, обучение. – 2023. – Т. 12 (2). – С. 108-115. 8 с./1,3 с. К-1. ИФ – 0,979.

6. Слепухова Д.В. Патент №2810945, Российская федерация, МПК А61В 17/00 (2023.08). Способ хирургического лечения вторичного гиперпаратиреоза / Д.Д. Долидзе, А.В. Шабунин, Д.В. Слепухова, З.А. Багателия, И.Н. Лебединский, С.Д. Кованцев, Н.В. Пичугина // Заявка: 2022116450, 20.06.2022; Оpubл. 09.01.2024, Бюллетень «Изобретения. Полезные модели». - №1.
7. Слепухова Д.В. Патент №2817205, Российская федерация, МПК А61В 17/32 (2024.01); А61В 17/34 (2024.01). Способ лечения послеоперационного гипопаратиреоза после оперативного вмешательства у больных с вторичным гиперпаратиреозом / Д.Д. Долидзе, А.В. Шабунин, Д.В. Слепухова, С.Д. Кованцев // Заявка: 2023109338, 13.04.2023; Оpubл. 11.04.2024, Бюллетень «Изобретения. Полезные модели». - №11.
8. Слепухова Д.В. Первые результаты применения усовершенствованной методики оперативного лечения пациентов с хронической болезнью почек и вторичным гиперпаратиреозом / Д.Д. Долидзе, Д.В. Слепухова, С.Д. Кованцев, И.Н. Лебединский, Д.Л. Ротин, М.М. Шунин, М.М. Магомедова, Н.В. Пичугина // В сборнике: Персонализированная медицина и практическое здравоохранение. Сборник тезисов X (XXIX) Национального конгресса эндокринологов с международным участием. Москва. – 2023. – С. 246.
9. Слепухова Д.В. Модифицированная методика хирургического лечения пациентов с вторичным гиперпаратиреозом: первые результаты / Д.В. Слепухова, С.Д. Кованцев, Н.В. Пичугина, М.М. Магомедова // Фармакология & Фармакотерапия. – 2023. – № 4. – С. 54-55.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Отзыв от д.м.н., профессора **Шулутко Александра Михайловича**, профессора кафедры факультетской хирургии № 2 им. Г.И. Лукомского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет). Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Отзыв от д.м.н., профессора **Кузнецова Николая Сергеевича**, заведующего отделом хирургии института клинической эндокринологии НМИЦ эндокринологии Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере хирургии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **определено**, что чувствительность и специфичность комплексного применения визуализирующих методов исследования (ультразвуковое исследование, компьютерная томография с контрастированием, радиоизотопные исследования) в выявлении измененных околощитовидных желез составила 98,4% и 80% соответственно.
- **установлено**, что применение предложенного способа оперативного лечения, включающий выполнение прецизионной субтотальной паратиреоидэктомии с удалением паратрахеальной клетчатки, резекцией тимуса и перемещением фрагмента нижней наименее измененной околощитовидной железы на сосудистой ножке в предгортанные мышцы позволяет достичь необходимый объем операции со снижением частоты послеоперационных осложнений с 23,5% до 3,2% ($p < 0,007$), персистенции гиперпаратиреоза – с 8,6% до 3,2% ($p < 0,05$), стойкого гипопаратиреоза – с 24,7% до 19,4% ($p < 0,001$).

- **установлено**, что выполнение аутотрансплантации фрагментов околощитовидных желез пункционным методом в тиреоидную долю снижает длительность приживления трансплантата и обеспечивает уменьшение периода восстановления функции паратиреоидной ткани с нормализацией кальциевого обмена с 7-9 месяцев до 12-16 недель после операции ($p < 0,004$).
- **определено**, что методика интраоперационного определения уровня паратгормона дает возможность подтвердить радикальность хирургического вмешательства, при условии снижения уровня паратгормона более чем на 90% от его исходного значения через 30 минут после удаления измененных околощитовидных желез ($p < 0,001$).
- **установлено**, что выполнение предложенного комплекса методических подходов при хирургическом лечении больных с вторичным гиперпаратиреозом позволяет достигнуть целевых значений уровня паратгормона и обеспечивает 2-летний безрецидивный период после перенесенного вмешательства.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- **представлены** представления о возможностях применения усовершенствованной методики субтотальной паратиреоидэктомии с перемещением фрагмента наименее измененной околощитовидной железы сосудистой ножке, как эффективного и безопасного метода лечения больных с вторичным гиперпаратиреозом на фоне хронической болезни почек.

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

- **представленные результаты** диссертационной работы способствуют оптимизации алгоритма обследования больных гиперпаратиреозом.
- **предложен** протокол исследования, который значительно увеличивает чувствительность радионуклидных методов диагностики у пациентов с

патологией паращитовидных желез.

- **уточнены** показания к проведению сцинтиграфии ПЩЖ у пациентов с различными вариантами ПГПТ и ВГПТ.

Научная новизна:

- **продемонстрированы** возможности комплексного применения ультразвукового исследования, мультиспиральной компьютерной томографии с внутривенным контрастированием и радиоизотопных методов в топической диагностике измененных околощитовидных желез у больных с вторичным гиперпаратиреозом.

- **разработан** и обоснован протокол выполнения прецизионной субтотальной паратиреоидэктомии с удалением паратрахеальной клетчатки, резекцией верхних рогов тимуса, и перемещением фрагмента нижней наименее измененной околощитовидной железы на сосудистой ножке в предгортанные мышцы с титановой меткой.

- **определены** необходимые значения интраоперационного снижения уровня паратгормона для подтверждения радикальности перенесенного оперативного вмешательства.

- **разработан** и обоснован протокол выполнения аутотрансплантации фрагментов околощитовидной железы пункционным способом в ткань щитовидной железы во время хирургического вмешательства.

Оценка достоверности результатов исследования: научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах обследования и лечения 116 пациентов с применением современных методов инструментальной диагностики и медицинского оборудования с последующей обработкой полученных данных адекватными методами математической статистики. Выводы и практические рекомендации логически верны.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах исследования: в разработке идеи работы, автором самостоятельно

проанализированы 120 источников отечественной и зарубежной литературы. На основании анализа был составлен обзор литературы, сформированы цели и задачи, разработан дизайн исследования. Автор лично принимал непосредственное участие в проведении обследования, хирургического вмешательства, послеоперационном лечении и наблюдении всех пациентов. Проведена статистическая обработка результатов, сформулированы основные положения и выводы диссертационной работы, даны практические рекомендации. По материалам диссертации опубликованы научные работы, в том числе 5 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Диссертация охватывает поставленные научные задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что обусловлено этапностью исследования, концептуальностью и отсутствием методологических противоречий. В ходе проведенного исследования выполнены все поставленные задачи, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Слепуховой Дианы Витальевны представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи, а именно проведено совершенствование традиционных способов хирургического лечения больных с вторичным гиперпаратиреозом, которая соответствует критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 г. № 1382), предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (Медицинские науки).

На заседании 14 мая 2025 г. за решение актуальной научной задачи по проведению совершенствования традиционных способов хирургического лечения больных с вторичным гиперпаратиреозом, диссертационный совет принял решение присудить Слепуховой Диане Витальевне ученую степень кандидата медицинских наук, а также рекомендовал Слепуховой Диане Витальевне издать учебно-методическое пособие на основе диссертационного исследования.

При проведении тайного голосования с использованием информационно-коммуникационных технологий диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (3.1.9. Хирургия), участвовавших в заседании, из 31 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 21, против присуждения ученой степени – нет, недействительных нет.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор



Аметов Александр Сергеевич

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



Самсонова Любовь Николаевна

«14» мая 2025 г.

