

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.01

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России по диссертационной работе Гогичаевой Алании Александровны на тему «Диагностика и хирургическая коррекция хронической дуоденальной непроходимости у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки)

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 10 декабря 2024 г., № 6

О присуждении Гогичаевой Алании Александровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Диагностика и хирургическая коррекция хронической дуоденальной непроходимости у детей» по специальности: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки) принята к защите 7 октября 2024 г., протокол № 4-б диссертационным советом 21.3.054.01 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 № 561/нк от 03.06.2021г.

Соискатель Гогичаева Алания Александровна, 1995 года рождения, в 2019 г. с окончила педиатрический факультет Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России по специальности «Педиатрия», ординатуру по специальности «Детская хирургия» в

Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России в 2021 г.

Гогичаева А. А. работает врачом – детским хирургом операционного блока в государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница святого Владимира Департамента здравоохранения города Москвы» с XI – 2021 г. по настоящее время. С XI – 2024 года по настоящее время занимает должность ассистента кафедры детской хирургии имени академика С.Я. Долецкого.

Диссертация выполнена на кафедре детской хирургии имени академика С.Я. Долецкого в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Гогичаева Алания Александровна обучалась в аспирантуре по специальности «Детская хирургия» на кафедре детской хирургии имени академика С.Я. Долецкого Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, работала в должности врача – детского хирурга операционного блока и лаборанта кафедры детской хирургии имени академика С.Я. Долецкого.

Научный руководитель:

Соколов Юрий Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детской хирургии имени академика С.Я. Долецкого ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Карасева Ольга Витальевна – доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе, руководитель отдела сочетанной травмы, анестезиологии и реанимации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента здравоохранения города Москвы.

Холостова Виктория Валерьевна – доктор медицинских наук, доцент кафедры детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова Института материнства и детства Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущая организация:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет). Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук Ростовской Верой Васильевной профессором кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. профессора Л.Н. Александрова, утвержден проректором по научной деятельности, д.м.н., профессором Демура Т.А.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, в том числе 6 работ в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации.

Все работы посвящены улучшению результатов лечения детей с различными причинами хронической дуоденальной непроходимости.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Гогичаева, А.А.** Диагностика и хирургическое лечение парафатериальных кистозных удвоений двенадцатиперстной кишки у детей. Серия клинических наблюдений / Соколов Ю.Ю., Туманян Г.Т., Ефременков А.М., Омарова Ж.Р., Кошурников О.Ю. // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. – 2023. – Т. 13, № 1. – С. 73-82; 10 с./5 с. К-2. ИФ-0,356
2. **Гогичаева, А.А.** Диагностика и хирургическое лечение детей с артериомезентериальной компрессией двенадцатиперстной кишки / Соколов Ю.Ю., Коровин С.А., Ефременков А.М., Ахматов Р.А. // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. – 2024. – Т. 14, № 2. - С. 183-194; 12 с./8 с. К-2. ИФ-0,356.
3. **Гогичаева, А.А.** Роботическое трансдуоденальное иссечение парафатериального кистозного удвоения двенадцатиперстной кишки у 11-летней девочки / Ю.Ю. Соколов, А.М. Ефременков, А.П. Зыкин, Е.Н. Солоднина // Эндоскопическая хирургия. – 2024. – Т. 30, № 4. – С. 42 – 45; 4 с./2 с. К-2. ИФ-0,402

На автореферат диссертации поступил отзыв:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, доцента Аксельрова М.А., заведующего кафедрой детской хирургии института материнства и детства Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 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 детской 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:

– **установлено**, что с учетом эмбриогенеза пороков развития и особенностей клинической картины можно выделить различные анатомо-функциональные варианты хронической дуоденальной непроходимости: обтурационный, компрессионный, ротационный и комбинированный;

– **показано**, что клинические проявления у детей с хронической дуоденальной непроходимостью неспецифичны и представлены следующими синдромами: диспептическим, абдоминалгическим и холепанкреатическим. При компрессионном варианте достоверно чаще встречался абдоминалгический синдром (94%, $p = 0,01$), который имел более длительное течение (36 месяцев; $Q1 - Q3: 24,0 - 108,0$; $p < 0,001$);

– **разработаны** алгоритмы диагностики и оперативной тактики у детей с нарушением дуоденального транзита с учетом анатомо-функционального варианта хронической дуоденальной непроходимости и осложнений со стороны органов панкреато-дуоденальной зоны;

– **определено**, что предикторами развития ранних послеоперационных осложнений у детей с ХДН являются: возраст старше 12 лет (ROC $0,680 \pm 0,066$ с 95%-м ДИ $0,551 - 0,810$; COV – 12,0; $p = 0,007$), наличие в анамнезе холепанкреатического синдрома (OR: 3,706; 95%-й ДИ: $1,181 - 11,632$; $p = 0,019$) и невозможность более 6 суток начала энтеральной нагрузки (ROC $0,705 \pm 0,066$ с 95%-м ДИ $0,575 - 0,834$; COV – 6,0; $p = 0,002$). В случае экстренного поступления больных при задержке операции на 1 сутки риски ранних осложнений увеличиваются на 5% ($p = 0,012$);

– **установлено**, что лапароскопические вмешательства целесообразно использовать при оперативной коррекции артерио-мезентериальной компрессии двенадцатиперстной кишки, парафатериального кистозного

удвоения, фенестрированной мембраны, мальротации, синдрома Ледда, сдавления двенадцатиперстной кишки эмбриональными тяжами брюшины.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- **предложена** систематизация врожденных пороков развития, приводящих к хронической дуоденальной непроходимости, по анатомо-функциональным вариантам;
- **изучена** информативная значимость различных инструментальных методов исследования и результаты хирургического лечения детей;
- **оценены** результаты хирургического лечения хронической дуоденальной непроходимости у детей;
- **изучены** отдаленные результаты оперативной коррекции хронической дуоденальной непроходимости у детей

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

- **проведен** анализ особенностей клинической картины хронической дуоденальной непроходимости у детей;
- **выявлены** предикторы и оценены риски развития послеоперационных осложнений;
- **разработаны** алгоритмы ведения детей с хронической дуоденальной непроходимостью, способствующие более ранней диагностике врожденных пороков развития панкреато-дуоденальной зоны и своевременной хирургической коррекции.
- **представленные выводы и практические рекомендации** диссертационного исследования применимы на циклах обучения специалистов для повышения квалификации, в стационарах хирургического профиля и амбулаторно-поликлиническом звене. Результаты исследования внедрены в лечебную деятельность хирургических отделений ГБУЗ «Детская городская клиническая больница святого Владимира ДЗМ» и ГБУЗ «Детская городская клиническая больница имени З. А. Башляевой ДЗМ» и

используются для обучения на кафедре детской хирургии им. академика С. Я. Долецкого ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Научная новизна: в рамках работы впервые предложена систематизация хронической дуоденальной непроходимости по анатомо-функциональному варианту: компрессионный, ротационный, обтурационный и комбинированный. Впервые определена информативная значимость различных инструментальных методов исследования и предложен алгоритм их применения у детей с различными анатомо-функциональными вариантами. Выделение анатомо-функциональных вариантов хронической дуоденальной непроходимости у детей позволило создать алгоритм оперативной коррекции. Определена эффективность применения лапароскопических вмешательств у детей с рядом врожденных пороков. В работе проанализированы результаты оперативной коррекции хронической дуоденальной непроходимости, установлены предикторы и риски возникновения ранних и поздних послеоперационных осложнений.

Оценка достоверности результатов исследования: научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах тщательного клинического и инструментального обследования, хирургического лечения 104 пациентов с использованием современных методов диагностики, логично вытекают из полученных данных и полностью соответствуют целям и задачам. Применение корректных методов статистической обработки делает возможным считать представленные результаты, сформулированные на их основании выводы и практические рекомендации вполне обоснованными и достоверными.

Личный вклад: все данные научного исследования получены при непосредственном участии диссертанта на всех его этапах: анализе литературных источников, обосновании актуальности темы работы, формулировке цели и задач, разработке дизайна и выборе методов

исследования, отборе пациентов, статистической обработке, обобщении и интерпретации результатов, формулировании основных положений, выводов и практических рекомендаций. Автор принял непосредственное участие в обследовании и лечении пациентов с хронической дуоденальной непроходимостью.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе 6 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертационных работ, 2 – в журналах, включенных в международную базу научного цитирования SCOPUS.

В ходе исследования выполнены поставленные задачи, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Гогичаевой Алании Александровны «Диагностика и хирургическая коррекция хронической дуоденальной непроходимости у детей» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача по улучшению результатов лечения детей с хронической дуоденальной непроходимостью путем уточнения анатомо-функциональных вариантов патологии, которые определяют оптимальную диагностику и оперативную коррекцию и соответствует критериям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ №1382 от 16.10.2024 г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки).

На заседании 10 Декабря 2024 г. диссертационный совет принял решение за улучшение результатов лечения детей с хронической дуоденальной непроходимостью различной этиологии Гогичаевой Алании Александровне присудить ученую степень кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки).

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.11. рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» присуждение ученой степени - 14, «против» присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета 21.3.054.01
Д.м.н., профессор

Захарова Ирина Николаевна

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.3.054.01
Д.м.н., профессор

Зыков Валерий Петрович



«10» Декабря 2024 г.