

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 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 11 ноября 2021 г., № 5

О присуждении Беляевой Анастасии Владимировне, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Эффективность дифференцированной хирургической тактики влечения детей с непаразитарными кистами селезенки»** по специальности: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки) принята к защите 01 сентября 2021г., протокол № 5-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, № 561/нк от 03.06.2021г.

Соискатель Беляева Анастасия Владимировна, 1986 года рождения, в 2010 году окончила Российский государственный медицинский университет.

Беляева А.В. работает научным сотрудником отдела хирургии детского возраста НИИ клинической хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Минздрава России с IX -2014г. по настоящее время.

Диссертация выполнена в отделе хирургии детского возраста НИИ клинической хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Поляев Юрий Александрович, заведующий отделением рентгенохирургии Российской детской клинической больницы ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- **Наливкин Александр Евгеньевич** – доктор медицинских наук, заведующий курсом детской хирургии при кафедре хирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф. Владимирского»;

- **Шароев Тимур Ахмедович** - доктор медицинских наук, профессор, руководитель научного отдела государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф.Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы»

- дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация - ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова (Сеченовский университет)» Минздрава России. Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук Ростовцевой В.В., профессором кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. проф. Л.П.Александрова и утвержден проректором по научно-исследовательской работе к.м.н., доцентом Д.В.Бутнару.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, по теме диссертации - 12, в том числе 4 работы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, 1 глава в монографии, 1 выступление на научно-практической конференции.

Все работы посвящены повышению эффективности и безопасности органосохраняющих минимально инвазивных вмешательств у детей с

непаразитарными кистами селезенки на основе разработки системы многофакторного предоперационного обоснования дифференцированной хирургической тактики.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Беляева А.В. Критерии выбора технологии хирургического лечения детей с непаразитарными кистами селезенки / Х.М. Батаев, А.В. Беляева, О.А. Беляева З.М. Бондар, Р.В. Гарбузов, С.А. Кондрашин, Г.Х. Мусаев, Ю.А. Поляев // Детская хирургия. – 2019. – Т. 23, № 1. – С. 14-19. 5/0,6. ИФ – 0,289.

2. Беляева А.В. Обоснование тактики органосохраняющего хирургического лечения детей с непаразитарными кистами селезенки / А.В. Беляева, В.М. Розинов, Ю.А. Поляев, О.А. Беляева, З.М. Бондар // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. – 2021. – Т. 11, № 1. – С. 17-26. 10/2. ИФ – 0,590.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Минаева С.В., заведующего кафедрой детской хирургии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Москва. 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:

- **определены** тактически значимые акустические индикаторы архитектоники непаразитарных кист селезенки (НКС), способствующие оптимальному хирургической операции;
- обоснованы** мероприятия по профилактике послеоперационных раневых осложнений, детерминированные результатами предоперационного обследования и технологией реализованного вмешательства;

-изучены особенности течения процессов репаративной регенерации ткани селезенки, в зависимости от технологии вмешательства и длительности послеоперационного наблюдения;

-разработан алгоритм обоснования выбора хирургической тактики, основанный на индивидуальных морфофункциональных особенностях кист селезенки, их локализации в паренхиме органа.

Научная новизна исследования заключается в том, что:

- доказано, что органосохраняющие минимально инвазивные вмешательства у детей с НКС, реализованные в соответствии с разработанной дифференцированной тактикой хирургического лечения, обеспечивают более благоприятное течение послеоперационных процессов репаративной регенерации органа, что объективно подтверждается динамикой расчетного индикатора («коэффициент массы селезенки») на протяжении отдаленного периода наблюдения пациентов;

-установлено, что возможности предоперационного планирования существенно повышаются при реализации различных режимов трехмерной объемной реконструкции ультразвукового изображения патологически измененной селезенки;

-впервые выявлены закономерные различия трансформации акустической картины послеоперационных изменений ткани селезенки, отражающие особенности течения раневого процесса и репаративной регенерации органа, детерминированные технологией хирургического вмешательства.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:

-повышена информативность эхографических исследований у детей с НКС, что достигается объемной реконструкцией ультразвукового изображения, обеспечивающей визуальную детализацию внутренней структуры патологического образования с выявлением тактически значимых признаков, определяющих качество предоперационного планирования, мониторинга послеоперационного раневого процесса.

-выявлены акустические критерии, являющиеся маркерами радикальности химической дезэпителизации внутренней выстилки остаточной полости НКС у детей, снижения в ней давления и уменьшения ее объема.

-разработан алгоритм обоснования выбора лечебной тактики путем многофакторного анализа, включающего клинико-анатомическое многообразие НКС: объем, локализация, внутренняя архитектоника, динамика роста и т.д. Перечисленное позволяет оптимизировать процесс предоперационного планирования, сократить частоту хирургических осложнений и рецидивов заболевания.

Значение полученных результатов для практики подтверждается тем, что сформулированные практические рекомендации работы внедрены в клиническую практику ГБУЗ «ДГКБ № 9 имени Г.Н. Сперанского» ДЗМ. Результаты исследования используют в рамках лекционного курса и практических занятий при обучении врачей в клинической ординатуре ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России по специальности «детская хирургия».

Оценка достоверности результатов исследования: достоверность полученных результатов определяется значительным массивом клинических наблюдений, корректным формированием групп пациентов, различающихся технологиями лечения и подлежащих сравнительному анализу, использованием высокоинформативных методов инструментальной диагностики, применением объективных расчетных показателей процессов послеоперационной регенерации ткани селезенки, длительностью катамнестического наблюдения, исключающей возможность констатации промежуточных результатов терапии в качестве окончательных, а также адекватной статистической обработкой полученных данных.

Личный вклад соискателя: автором разработан дизайн исследования, определены цель и задачи диссертационной работы, обоснованы технологии обследования больных, составлен систематизированный обзор научной литературы. Автор непосредственно осуществлял эхографическую диагностику, в составе операционной бригады, обеспечивал ультразвуковое

