

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.065.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ “САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМО-  
НОЛОГИИ” МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ  
СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 06.06.2023 г. № 10

О присуждении Османову Зейнуру Худдусовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация “Патогенетическое обоснование путей улучшения результатов хирургического лечения и методов профилактики пилоробульбарных язв, осложненных перфорацией и кровотечением” по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 28.02.2023 года (протокол № 3) диссертационным советом 21.1.065.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения “Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии” Министерства здравоохранения Российской Федерации (191036, город Санкт-Петербург, Лиговский проспект, дом 2-4), приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №561/нк от 03 июня 2021 года. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.02.2021 № 118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный номер 62998).

Соискатель Османов Зейнур Худдусович, 01 апреля 1967 года рождения.

В 1995 году соискатель окончил Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова по специальности “лечебное дело”.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Эндовидеохирургия в лечении перфоративных пилоробульбарных язв (экспериментально-клиническое исследование)» защитил в 2000 году в диссертационном совете Д.074.37.04, созданном на базе Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени акад. И.П. Павлова (диплом – серия КТ, № 028828).

Работает доцентом кафедры хирургии общей с клиникой федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский Университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №840-ОК от 07.09.2010 г.)

Диссертация выполнена на кафедре хирургии общей с клиникой федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский Университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант - доктор медицинских наук, профессор Семенов Дмитрий Юрьевич, федеральное государственное бюджетное учреждение “Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии” Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Тимербулатов Виль Мамилович, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО,



заведующий кафедрой;

Королев Михаил Павлович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей хирургии с курсом эндоскопии, профессор;

**Земляной Вячеслав Петрович**, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской хирургии, заведующий кафедрой

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном отзыве, подписанном Александром Вячеславовичем Сажиним, членом-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой факультетской хирургии № 1 лечебного факультета, указала, что актуальность темы диссертационного исследования подтверждается стойким числом осложнений гастродуоденальных язв в виде кровотечения и перфорации. В связи с этим, поиск путей улучшения непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения с разработкой методов профилактики пилоробульбарных язв, осложненных перфорацией и кровотечением, является актуальной темой научного исследования и имеет большое практическое значение.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. На большом клиническом материале, объединяющем данные обследования 1207 больных с язвенными кровотечениями и перфорациями пилородуоденальных язв, которые сравнены с контрольными группами, проведен анализ клинических, биохимических, иммунологических, гистологических и психологических исследований.

Впервые выполненные гистологические и иммуногистохимические исследования краев перфоративных язв с целью поиска факторов, влияющих на заживление, показали явные отличия перфоративной язвы в клеточном составе, сосудистой реакции, пролиферативной активности клеток и наличия некротизированной ткани в сравнении с другими гастродуоденальными язвами. Выявленные изменения объясняют целесообразность и безопасность однорядного шва, что в свою очередь влияет как на непосредственные, так и на отдаленные результаты лечения.

Результаты биохимических исследований перитонеального выпота пациентов с прободными язвами впервые показана значимость ферментной агрессии трипсином. Выявлены белки антиферментной системы, основу которых составляют  $\alpha$ 2-макроглобулины. По результатам выполненных исследований патогенетически обоснованы принципы санации брюшной полости и показаны преимущества лапароскопических вмешательств.

Впервые разработана методика определения экспрессии МТ-1 и МТ-2 рецепторов мелатонина на гастродуоденальной слизистой у пациентов с кровотечениями или перфорациями в анамнезе. Методика использована в клинической практике и на основе ретроспективного анализа продемонстрировала возможность выделения групп риска развития вышеназванных осложнений.

Психологические исследования для определения отношения к болезни и уровня комплаентности, показали необходимость тестирования пациентов с осложненными язвами и обосновали важность учета полученных данных,



что должно привести к коррекции лекарственной терапии и хирургической тактики в послеоперационном периоде.

Значимость для науки и практической деятельности результатов, полученных соискателем. Диссертационная работа Османова З.Х. имеет как научную, так и практическую направленность. Результаты данного исследования, основанного на изучении отдельных звеньев патогенеза перфораций язвы и язвенных кровотечений, расширили знания о данных заболеваниях. Гистологические и иммуногистохимические исследования показали необходимость и безопасность однорядного прецизионного шва при ушивании перфоративного отверстия. Непосредственными и отдаленными клиническими результатами доказано преимущества применения именно такого шва, который может быть наложен лапароскопически. При этом не увеличивается число несостоятельств, но улучшаются отдаленные результаты в связи с минимальной рубцовой деформацией.

Биохимическими исследованиями определены важнейшие повреждающие и протективные факторы, которые влияют на развитие перитонита при перфорации гастродуоденальных язв. Доказана необходимость выбора максимально щадящих методов и средств санации брюшной полости и в подавляющем большинстве случаев наиболее подходящим является лапароскопическая санация теплым физиологическим раствором. Данные подтверждены клиническими результатами, где при использовании лапароскопической методики получены максимально положительные показатели. Таким образом, результаты, полученные после гистологических и биохимических исследований, вносят дополнительный вклад в доказательства безопасности и эффективности лапароскопических вмешательств у пациентов с перфоративными гастродуоденальными язвами.

Анализ лечения пациентов с язвенными кровотечениями, проведенный на значительном клиническом материале, указал на важность материально-технического оснащения, определил принципы и методы работы отделений

эндоскопии с обязательной координацией с ОРИТ. Применение двухкомпонентного эндоскопического гемостаза и правил, основанных на современных рекомендациях, привело к повышению эффективности эндоскопических технологий и значительному улучшению результатов лечения пациентов с язвенными кровотечениями.

Для снижения количества пациентов с перфорациями и язвенными кровотечениями совместно с авторитетными профильными учреждениями разработана методика раннего выявления групп риска развития осложнений на основе определения количества активных рецепторов мелатонина 1 и 2 типов и изменения их соотношения. Перспективой этого исследования является применение у этой группы пациентов превентивной терапии с использованием блокаторов или активаторов рецепторов мелатонина.

Проведенные психологические исследования для определения уровня комплаентности и отношения к болезни показали статистически достоверную связь плохих отдаленных результатов с низким уровнем комплаентности. Выявление в послеоперационном периоде таких пациентов, несомненно, должно учитываться при выборе медикаментозной терапии и хирургической тактики. В итоге возможно ожидать улучшение отдаленных результатов с снижением числа рецидивов язв и повторных осложнений.

Предложенный автором лечебно-профилактический подход с коррекцией лечения на всех этапах оказания помощи пациентам с язвенными кровотечениями и перфорациями приводит к улучшению результатов лечения. Таким образом, в работе представлен большой материал, позволяющий сделать значимые для науки и практического применения выводы.

Рекомендации по использованию результатов диссертации. Основные положения и выводы диссертации Османова З.Х. могут быть успешно использованы как в практической работе хирургических отделений, так и в учебном процессе образовательных учреждений высшего образования. Применение сформулированных в диссертации рекомендаций в работе



отделений ургентной хирургии позволит улучшить результаты лечения пациентов с перфоративными язвами и язвенными кровотечениями. Материалы диссертационной работы могут использоваться как информационная база для обучения студентов, ординаторов, аспирантов, а также врачей при прохождении курсов повышения квалификации.

По результатам выполненного анализа диссертационной работы, ведущая организация указала, что “в качестве замечаний по диссертационной работе хотелось отметить отдельные орфографические и стилистические погрешности, которые не имеют принципиального значения и не снижают общую положительную оценку представленной работы. Существенных замечаний нет” (страница 8).

На основании изучения диссертационной работы ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа Османова Зейнура Худдусовича на тему: “Патогенетическое обоснование путей улучшения результатов хирургического лечения и методов профилактики пилоробульбарных язв, осложненных перфорацией и кровотечением”, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является завершённой научно- квалификационной работой, содержащей решение важной проблемы лечения пациентов с пилоробульбарными язвами, осложненными перфорацией или кровотечением, путем теоретического обоснования, разработки и внедрения в клиническую практику новых методов профилактики и лечения, что имеет существенное значение для развития хирургии.

По своей актуальности, объёму и глубине проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, качеству анализа полученных данных, доказательной научной и практической ценности, выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 “Положения о порядке присуждения учёных степеней” от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 26.05.2020 г. № 751),

утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор Османов Зейнур Худдусович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв о диссертации Османова З.Х. на тему: “Патогенетическое обоснование путей улучшения результатов хирургического лечения и методов профилактики пилоробульбарных язв, осложненных перфорацией и кровотечением” обсужден на заседании кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №6, от 06.04.2023 г.). Отзыв утвержден доктором биологических наук, профессором РАН Денисом Владимировичем Ребриковым, проректором по научной работе.

Соискатель имеет 71 опубликованную работу, в том числе 27 по теме диссертационного исследования. Из числа работ по теме диссертационного исследования, 15 опубликовано в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Получен патент на изобретение № 2487354 от 10 июля 2013 г. «Способ прогнозирования развития осложнений гастродуоденальных язв».

В публикациях соискателя в полной мере отражены основные положения и выводы диссертационной работы. Общий объем –103 страницы. Авторский вклад составляет 90%.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Поташов, Л.В. Сравнительная характеристика непосредственных результатов традиционного и лапароскопического ушивания



- перфоративных пилоробульбарных язв / Л.В. Поташов, В.В. Васильев, В.М. Савранский, Д.Ю. Семенов, З.Х. Османов // Эндоскопическая хирургия. – 2000. – № 3. – С. 5-8.
2. Османов, З.Х. Отдаленные результаты ушивания перфоративных гастродуоденальных язв / З.Х. Османов, А.В. Панина // Ученые записки СПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2003. – Т. 10, № 4. – С. 30-32.
  3. Поташов, Л.В. Микробиологические и биохимические особенности перитонита при перфоративной гастродуоденальной язве / Л.В. Поташов, В.В. Васильев, П.П. Бельтюков, Д.Ю. Семенов, З.Х. Османов, О.Г. Орлова // Российский журнал гастроэнтерологии, колопроктологии и гепатологии – 2003. – № 6. – С. 33-37.
  4. Поташов, Л.В. Развитие малоинвазивной хирургии – результат внедрения новых медицинских технологий / Л.В. Поташов, В.В. Васильев, В.М. Савранский, Д.Ю. Семенов, З.Х. Османов // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2004. – № 3. – С. 121.
  5. Поташов, Л.В. Отдаленные результаты ушивания перфоративных пилородуоденальных язв / Л.В. Поташов, Д.Ю. Семенов, Д.Г. Ушверидзе, З.Х. Османов, Ю.С. Чекмасов, А.В. Панина // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2005. – Т. 164, № 5. – С. 40-42.
  6. Исаева, Е.Р. К вопросу о прогнозировании отдаленных результатов ушивания перфоративных пилородуоденальных язв / Е.Р. Исаева, Ю.С. Чекмасов, Ж.В. Котомина, З.Х. Османов, А.В. Панина // Ученые записки СПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2006. – Т. 13, № 1. – С. 39-43.
  7. Семёнов, Д.Ю. Результаты динамической оценки экспрессии рецепторов мелатонина в лимфоцитах крови у пациентов с острым панкреатитом нетяжелого и тяжелого течения / Д.Ю. Семёнов, А.Г. Тоноян, Л.Г. Шапкина, З.Х. Османов, А.В. Соколов, М.В. Горчакова // Вестник хирургии имени И.И. Грекова. – 2014. – Т. 173, № 1. – С. 44-46.
  8. Шапкина, Л.Г. Связь экспрессии рецепторов мелатонина с тяжестью острого панкреатита / Л.Г. Шапкина, Д.Ю. Семёнов, З.Х. Османов // Анналы хирургической гепатологии. – 2014. – Т. 19, № 2. – С. 79-83.
  9. Васильев, В.В. Опыт внедрения новых медицинских технологий в деятельность клиники общей хирургии / В.В. Васильев, З.Х. Османов, Л.В. Поташов, Д.Ю. Семенов, Р.В. Чеминава, И.П. Кудреватых, В.Н. Щетинин, Н.П. Емельянова, О.В. Полиглотов // Ученые записки СПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2017. – Т. 14, № 2. – С. 139-141.
  10. Османов, З.Х. Методика определения экспрессии рецепторов мелатонина в слизистой двенадцатиперстной кишки / З.Х. Османов, Д.Ю. Семенов, Л.Е. Колоскова, А.П. Богданов // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2017. – С. 88-89.
  11. Османов, З.Х. Методика исследования рецепторов мелатонина в слизистой оболочке желудка и двенадцатиперстной кишки / З.Х. Османов, Д.Ю. Семенов, А.П. Богданов, Л.Е. Колоскова, М.И. Зайцева, А.В.

- Соколов, В.Б. Васильев // Медицинский академический журнал. – 2017. – Т. 17, № 4. – С. 56-60.
12. Османов, З.Х. Прогнозирование осложнений хронической дуоденальной язвы методом определения соотношения рецепторов мелатонина в слизистой оболочке двенадцатиперстной кишки / З.Х. Османов, Д.Ю. Семенов, А.П. Богданов, Л.Е. Колоскова, А.В. Соколов, В.Б. Васильев // Вестник хирургии имени И.И. Грекова. – 2020. – Т. 179, № 4. – С. 17-21.
  13. Семенов, Д.Ю. Случай длительного этапного лечения пациента, страдающего пептической язвой гастродуоденальной зоны. Клиническое наблюдение / Д.Ю. Семенов, Е.С. Дид-Зурабова, З.Х. Османов, П.А. Панкова, Д.В. Куликов, Е.В. Полевая // Consilium Medicum. – 2021. – Т. 23, № 5. – С. 444-447.
  14. Османов, З.Х. Изучение влияния психологического статуса и комплаентности пациентов на отдаленные результаты ушивания перфоративных пилородуоденальных язв / З.Х. Османов, Д.Ю. Семенов, Ю.С. Чекмасов, Я.О. Федоров // Медицинский альянс. – 2022. – Т. 10, № 1. – С. 69-74.
  15. Османов, З.Х. Морфологические особенности осложненных гастродуоденальных язв / З.Х. Османов, М.Г. Рыбакова, Ю.А. Тихонова, Д.Ю. Семенов, А.Ю. Корольков, А.А. Мыльникова // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова. – 2022. – Т. 29, № 1. – С. 54-62.
  16. Патент № 2487354 Российская Федерация, МПК-8, класс G01N33/48. Способ прогнозирования развития осложнений гастродуоденальных язв: заявка 2012118825/15: заявл. 04.05.2012; опубл. 10.07.2013 / Семенов Д.Ю., Османов З.Х., Колоскова Л.Е., Резван Т.А. – Бюл. № 19. – 5 с.

На автореферат диссертации поступило 5 отзывов:

от Ларичева Андрея Борисовича - доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ярославский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

от Топузова Эскендера Гафуровича - доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Российской Федерации, профессора кафедры госпитальной хирургии им. В.А. Опделя федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Северо-



Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова” Министерства здравоохранения Российской Федерации; от Завражного Анатолия Анатольевича - доктора медицинских наук, профессора, главного врача Санкт-Петербургского городского бюджетного учреждения здравоохранения “Городская Мариинская больница” Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга; от Стрижелецкого Валерия Викторовича - доктора медицинских наук, профессора, главного врача Санкт-Петербургского городского бюджетного учреждения здравоохранения “Городская больница Святого Великомученика Георгия” Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга; от Фетюкова Алексея Ивановича - доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой госпитальной хирургии, ЛОР-болезней, офтальмологии, стоматологии, онкологии, урологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Петрозаводский государственный университет" Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Отзывы на автореферат диссертации положительные, вопросов и критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью и достижениями по рассматриваемой в диссертационном исследовании области хирургии, наличием публикаций по данной теме, а также полученных согласий на рецензирование и оппонирование данной диссертации.

Тимербулатов Виль Мамилович, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор – основатель научной школы и программы по развитию эндовидеохирургической хирургии в Башкортостане, одним из направлений которой является применение лапароскопии в лечении больных с прободными язвами желудка и двенадцатиперстной кишки. Под его научным руководством защищены диссертации по использованию

минимальноинвазивных технологий при перфорации гастродуоденальных язв.

Королев Михаил Павлович, доктор медицинских наук, профессор, широко известен в области применения эндоскопии при желудочно-кишечных кровотечениях, автор оригинальных методов эндоскопического гемостаза. Он стоит у истоков организации эндоскопической службы в Санкт-Петербурге, председатель Российского эндоскопического общества (РЭНДО), почетный председатель эндоскопической секции хирургического общества им. Н.И. Пирогова Санкт-Петербурга, председатель Санкт-Петербургского отделения РОХ.

Земляной Вячеслав Петрович, доктор медицинских наук, профессор, известен своими достижениями по рассматриваемой в диссертационном исследовании области хирургии: изучение перитонита при различных заболеваниях органов брюшной полости, автор ряда эффективных патогенетически обоснованных методов лечения данной патологии, член Ассоциации гепатобилиарных хирургов стран СНГ, Ассоциации общих хирургов Российской Федерации и Санкт-Петербурга.

Ведущая организация - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации - признана своими достижениями в медицине, входит в международный список организаций, признающих сертификат IELTS, является обладателем эксклюзивных прав на проведение IMAT (International Medical Admissions Test, Кэмбридж) и Bio Medical Admissions Test (BMAT) на территории России и стран СНГ. Флагман отечественной неотложной эндовидеохирургической хирургии, в университете проводятся передовые исследования по изучению безопасности и эффективности лапароскопических вмешательств при перфоративных гастродуоденальных язвах. По результатам этих исследований опубликовано большое количество статей, монографии,



защищены диссертации и методические руководства для врачей, оформлены патенты.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработана** научная концепция, основанная на патогенетических исследованиях, направленная на использование в периоперационном периоде комплекса персонализированных методов для улучшения результатов лечения пациентов с пилоробульбарными язвами, осложненными кровотечением или перфорацией;

**предложена** оригинальная научная гипотеза, основанная на определении количества активных рецепторов мелатонина 1 и 2 типа на слизистой периаульцерозной зоны для раннего выявления пациентов группы риска развития перфорации или кровотечения;

**доказана** зависимость отдаленных результатов лечения пациентов с прободными язвами от способа ушивания перфорации, основанная на гистологических и иммуногистохимических исследованиях, что способствует уменьшению числа рубцовой деформации, эрозивных и язвенных поражений пилоробульбарной зоны;

**обоснована** эффективность применения двухкомпонентного метода гемостаза у пациентов с кровотечениями из пилоробульбарных язв, что приводит к значимому снижению числа рецидивов кровотечения в 6 раз и необходимости проведения экстренных операций в 3 раза;

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказаны** положения, вносящие существенный вклад в расширение представлений о патогенетических механизмах развития перитонита при перфорации гастродуоденальных язв. На основании выполненных биохимических исследований и полученных клинических результатов выявлены факторы агрессии, приводящие к повреждению брюшины и

перитониту при перфорации гастродуоденальных язв и компенсаторные механизмы, развивающиеся в брюшной полости вслед за воспалением;

**изложена** необходимость психологического тестирования пациентов в послеоперационном периоде с целью выявления групп с низкой комплаентностью, которая выявлена у 9,4 % пациентов. У этих больных целесообразна персонализированная коррекция лекарственной терапии и тактики лечения;

**раскрыта** особенность развития перфораций гастродуоденальных язв и язвенных кровотечений в группах риска с низким уровнем экспрессии МТ1 и МТ2 мелатониновых рецепторов;

**изучены** причинно-следственные связи между типом наложения шва на перфорацию язвы пилоробульбарной зоны и количеством благоприятных отдаленных результатов, подтвержденных эндоскопически;

**проведена модернизация** способов и методов санации брюшной полости у пациентов с прободными язвами, основанных на биохимических исследованиях перитонеального выпота, в которых доказана роль трипсина и его аналогов как ведущих факторов агрессии и  $\alpha 2$ -макроглобулинов как основных белков, участвующих в нейтрализации ферментов.

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

**разработана и внедрена** в клиническую практику оригинальная методика определения уровня экспрессии МТ1 и МТ2 рецепторов мелатонина, которая позволяет выявлять группы повышенного риска развития перфорации или кровотечения;

**определены** возможности использования эндовидеохирургической техники при лечении пациентов с перфоративными пилородуоденальными язвами и язвенными кровотечениями, применение которой приводит к улучшению непосредственных и отдаленных результатов лечения;

**создана** система лечебно-профилактических рекомендаций с персонализированной коррекцией тактики лечения на всех этапах оказания



помощи пациентам с перфоративными гастродуоденальными язвами. При соблюдении предложенных рекомендаций снижается в 1,5 раза число послеоперационных осложнений и послеоперационный койко-день;

**представлены** практические рекомендации по оптимизации оказания медицинской помощи пациентам с пилоробульбарными язвами, осложненными кровотечением и перфорацией для организаторов здравоохранения, учреждений, осуществляющих образовательную деятельность, а также использования при разработке клинических рекомендаций.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**результаты** получены на достаточном количестве клинических наблюдений (1 062 пациентов, в том числе 280 - с перфоративными язвами, 782 - язвенными кровотечениями), с использованием современного сертифицированного оборудования и комплекса валидизированных методов исследования, что обеспечило их высокую точность и воспроизводимость;

**теория** построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

**идея** базируется на анализе собственного клинического опыта, выполненных морфологических, биохимических, иммунологических и психологических исследованиях, обобщения данных отечественной и зарубежной литературы, посвященной изучению проблемы раннего выявления, лечения и послеоперационного ведения пациентов с перфоративными язвами и язвенными кровотечениями;

**использованы** данные современной литературы, которые сопоставлены с результатами, полученными в ходе исследования;

**установлено** совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены и новые научные данные. Установлено, что применение современной эндовидеохирургической техники и персонализированный выбор тактики приводит к улучшению результатов лечения пациентов с язвенными кровотечениями и прободными гастродуоденальными язвами;

**использованы** современные методы сбора и статистической обработки полученных данных. Объем полученных результатов достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад соискателя состоит в его непосредственном участии на всех этапах научного исследования, включая планирование и разработку дизайна исследования, анализ отечественной и зарубежной литературы, выполнение 80% хирургических вмешательств, а также биохимических и иммунологических исследований, проведение статистического анализа полученных данных и их интерпретацию, подготовку публикаций, формирование выводов и практических рекомендаций. При участии автора основные положения диссертационной работы были доложены на научных конгрессах и конференциях разного уровня.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линией, концептуальностью и взаимосвязью выводов.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Османов Зейнур Худдусович ответил на задаваемые ему вопросы и привел собственную аргументацию в рамках дискуссии по теме диссертационной работы.

По актуальности изучаемой темы, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Османова Зейнура Худдусовича на тему “Патогенетическое обоснование путей улучшения результатов хирургического лечения и методов профилактики пилоробульбарных язв, осложненных перфорацией и кровотечением”, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия, полностью соответствует критериям п. 9 и 10 «Положения о порядке присуждения

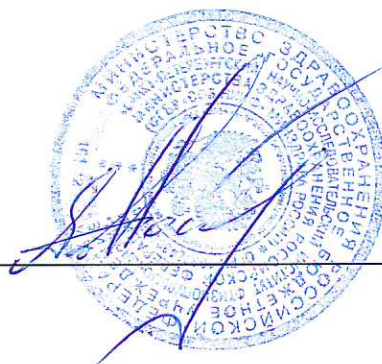


ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации (в редакции от 11 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

На заседании 06 июня 2023 г. диссертационный совет принял решение: за решение научной проблемы улучшения непосредственных и отдаленных результатов лечения пациентов с пилоробульбарными язвами, осложненными перфорацией и кровотечением, основанного на едином комплексном подходе с учетом патогенетических факторов и применения современных эндовидеохирургических методов, имеющей важное социально-экономическое значение для медицинской науки и здравоохранения, хирургии в частности, присудить Османову Зейнуру Худдусовичу учёную степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек (15 человек – очно и 2 человека – в интерактивном удаленном режиме), из них 8 докторов наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия (7 человек - очно и 1 – в интерактивном удаленном режиме), участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовал: за – 15, против – 2.

Председатель диссертационного  
совета 21.1.065.01, директор ФГБУ  
“СПб НИИФ” Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор  
Пётр Казимирович Яблонский \_\_\_\_\_



Ученый секретарь  
диссертационного совета 21.1.065.01,  
доктор медицинских наук, профессор  
Татьяна Ивановна Виноградова \_\_\_\_\_

*Т.И. Виноградова*

08.06.2023 г.