

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.065.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23. 12. 2021 г., №17

О присуждении Остроумовой Юлии Сергеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сравнительная оценка критериев прогнозирования течения вторичного перитонита и абдоминального сепсиса» по специальности 3.1.9 – хирургия принята к защите 14 октября 2021 года (протокол №13), диссертационным советом 21.1.065.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 2-4) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №561/нк от 03 июня 2021 г. 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 Остроумова Юлия Сергеевна, 14 июля 1990 года рождения.

В 2013 году соискатель окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело». В 2014 году окончила интернатуру по специальности «Хирургия» в Государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И.

Джанелидзе» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга; в 2016 году прошла ординатуру по специальности «Хирургия» в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работает в должности младшего научного сотрудника отдела хирургических инфекций Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга с 2016 года по настоящее время.

Диссертация выполнена в отделе хирургических инфекций Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор **Шляпников Сергей Алексеевич**, руководитель отдела хирургических инфекций Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

Официальные оппоненты:

Хачатрян Нвард Николаевна - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургических болезней и клинической ангиологии, профессор кафедры;

Левчик Евгений Юрьевич - доктор медицинских наук, Свердловский областной центр по лечению хирургической инфекции Государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн", руководитель центра

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) в своем положительном отзыве, подписанном Коханенко Николаем Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой факультетской хирургии имени профессора А.А. Русанова, указала, что диссертация Остроумовой Юлии Сергеевны на тему: «Сравнительная оценка критериев прогнозирования течения вторичного перитонита и абдоминального сепсиса», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора С.А.Шляпникова, является научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для хирургии – улучшение результатов лечения пациентов с вторичным перитонитом, осложненным тяжелым абдоминальным сепсисом. Результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы к применению в клинической работе в стационарах хирургического профиля при оценке течения и прогноза пациентов с осложненным вторичным перитонитом. Кроме того, результаты диссертационной работы Ю.С. Остроумовой рекомендуются к применению в дальнейших исследованиях, изучающих различную дифференцированную тактику лечения и возможности применения тактики «Damagecontrol» у пациентов с вторичным перитонитом.

На основании изучения диссертации ведущая организация пришла к заключению о том, что по своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями от 26.05.2020 г. №751), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Остроумова Юлия Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия. Отзыв обсужден и

одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии имени профессора А.А. Русанова федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (протокол № 4 от «19» ноября 2021 года). Отзыв утвержден проректором по научной работе ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором Насыровым Русланом Абдуллаевичем. Отзыв положительный, вопросов и критических замечаний не содержит.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы (общим объемом 22 страницы, авторский вклад -17 страниц), в том числе 2 работы в журналах «Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова» и «Вестник хирургии им. И.И. Грекова», входящих в международную реферативную базу данных и систему цитирования Scopus. В материалах российских и международных конференций опубликовано 8 работ (общий объем - 15 страниц, авторский вклад – 9 страниц). Опубликованные работы посвящены результатам лечения пациентов с интраабдоминальными инфекциями, представлен обзор применения прогностических шкал. Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и в полной мере раскрывают ее содержание. Все работы написаны в соавторстве, содержат подлинные и подтвержденные данные. Недостоверные сведения в работах, опубликованных соискателем, в диссертации отсутствуют.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Шкальные системы прогнозирования течения и исхода перитонита и абдоминального сепсиса / Ю. С. Остроумова, И. М. Батыршин, С.А. Шляпников [и др.] // Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. – 2019. – № 4. – С. 64–71.
2. Диагностическая ценность определения уровня прокальцитонина в абдоминальной хирургии / Е. П. Михельсон, С. А. Шляпников, Ю.С. Остроумова [и др.] // Журнал Медиаль. – 2019. – № 1. – С. 25–27. DOI: 10.21145/2225-0026-2019-1-25-27.
3. Успешное лечение пациента с высокими свищами желудочно-кишечного тракта на фоне третичного перитонита и тяжелого абдоминального сепсиса / Демко А.Е., Шляпников С.А., Батыршин И.М., Остроумова Ю.С. [и др.] // Вестник

- хирургии имени И.И. Грекова. – 2019. – №178(2). – С.52-55 DOI: 10.24884/0042-4625-2019-178-2-52-55.
4. Прогнозирование и дифференцированный подход в лечении больных с вторичным перитонитом и абдоминальным сепсисом. /С. А. Шляпников, А. Е. Демко, И.М. Батыршин, Ю. С. Остроумова, Д. С. Склизков, Д. В. Фомин, А. В. Тишков, Л. В. Страх // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2020. - №5. – С.27-33. DOI:10.17116/hirurgia202005127

На автореферат диссертация поступили 3 отзыва:

от **Атаманова Константина Викторовича** – доктора медицинских наук, заведующего кафедрой факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации;

от **Корымасова Евгения Анатольевича** – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии Института профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации;

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.

Все отзывы положительные, вопросов и критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых научных изданиях по хирургии, а ведущая организация является международным центром высшего медицинского образования, признана своими научными достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана принципиально новая прогностическая модель выделения группы наиболее тяжелых пациентов, критическое значение органной дисфункции у которых, оцененной по шкале SOFA, определяет высокий риск неблагоприятного исхода, что требует проведения у этих пациентов дифференцированной хирургической тактики по типу “DamageControl”;

предложен алгоритм оценки тяжести состояния пациента с осложненными формами вторичного перитонита с использованием в качестве прогностических факторов индекса коморбидности Чарлсон и шкалы SOFA на основании проведенной оценки чувствительности и специфичности данных критериев;

доказано, что использование шкалы SOFA и прокальцитонинового теста в раннем послеоперационном периоде необходимо для контроля полноты санации источника инфекции и адекватности проводимой антибактериальной терапии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что использование предложенной оригинальной диагностической технологии позволяет не только выделить группу пациентов с высоким риском неблагоприятного исхода, но и обосновать необходимость дифференцированного подхода к проведению комплексных лечебных мероприятий;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы лабораторных и инструментальных исследований, а также комплексный статистический анализ полученных результатов исследования, что позволило выделить наиболее важные предикторы исхода вторичного перитонита, осложненного тяжелым сепсисом при поступлении в стационар: индекс коморбидности Чарлсон и органная дисфункция, оцененная по шкале SOFA; определить группу больных с критическими значениями органной дисфункции, оцененной по шкале SOFA, нуждающихся в проведении дифференцированной хирургической тактики по типу “Damage Control”; выявить временные интервалы при обследовании и подготовке пациентов с вторичным перитонитом, которые достоверно снижают вероятность летального исхода; доказать, что для контроля полноты санации источника инфекции во время хирургического пособия и адекватности проводимой антибактериальной терапии в раннем

послеоперационном периоде необходимо использование шкалы SOFA и прокальцитонинового теста;

изложены аргументы и доказательства, обосновывающие эффективность применения шкальных методик в качестве фактора прогноза у пациентов с вторичным перитонитом;

раскрыта проблема обоснованного и необходимого разделения пациентов с вторичным перитонитом по степени тяжести состояния с выделением групп, для которых может применяться дифференцированная хирургическая тактика лечения;

изучены в процессе выполнения исследования клинические, лабораторные и инструментальные критерии оценки тяжести состояния больных с осложненным течением вторичного перитонита в раннем послеоперационном периоде для определения полноты санации источника инфекции и адекватности проводимой антибактериальной терапии;

проведена модернизация существующих диагностических технологий с одновременным учетом определенных прогностических шкал и критериев у пациентов с вторичным перитонитом, осложненным тяжелым сепсисом и септическим шоком, позволяющая определить прогноз течения и исхода заболевания как в каждом отдельном случае, так и при выделении различных групп пациентов, распределенных по степени тяжести.

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

разработаны прогностические критерии и **внедрены** в лечебную практику и используются врачами хирургами в государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», в Санкт-Петербургском городском бюджетном учреждении здравоохранения «Городская больница № 15», в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова», а также применяются в педагогической и практической деятельности сотрудников отдела хирургических инфекций в государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», что подтверждено соответствующими актами внедрения;

определены перспективы изучения тактики и объема оперативного пособия у пациентов с самым высоким риском неблагоприятного исхода (SOFA>6, ИЧ >9);
создана новая концептуальная модель прогноза течения и исхода осложненного вторичного перитонита с использованием разработанного алгоритма для определения группы пациентов, требующих применения дифференцированной хирургической тактики уже на этапе поступления в стационар;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном количестве клинических наблюдений с использованием данных обследования больных, полученных на сертифицированном оборудовании;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными данными литературы и экспериментальных исследований по теме диссертации и подтверждена результатами исследования, проведенным в соответствии с принципами доказательной медицины;

идея базируется на подробном анализе отечественных и зарубежных научных результатов хирургического лечения больных с вторичным перитонитом, анализе потенциальных факторов прогноза течения заболевания;

использованы данные литературы о применении шкальных методик в прогнозировании течения и исхода вторичного перитонита, прогностической роли прокальцитонинового теста и С-реактивного белка; данные литературы сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего исследования;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены принципиально новые научные данные. Впервые изучена эффективность использования интегральных шкал с совокупностью отдельных критериев у пациентов с вторичным перитонитом, осложненным тяжелым сепсисом на этапе поступления в стационар для выявления групп с дифференцированной хирургической тактикой;

использованы современные методики сбора и статистической обработки полученных данных; объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования: самостоятельной разработке дизайна исследования, постановке задач исследования, проведении поиска, а также анализа отечественной и зарубежной литературы; автор самостоятельно осуществляла сбор материала для исследования, самостоятельно проводила клиническое обследование, до- и послеоперационное ведение больших, а также анализ результатов лечения пациентов, участвовала в большинстве оперативных вмешательств, принимая непосредственное участие в операциях; осуществляла систематизацию полученных данных, проводила оценку результатов статистического анализа и ее интерпретацию, подготовку публикаций к выполненной работе.

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

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертационное исследование Остроумовой Ю.С. на тему: «Сравнительная оценка критериев прогнозирования течения вторичного перитонита и абдоминального сепсиса», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития медицинской науки в области хирургии - изучение возможности прогнозирования течения заболевания у пациентов с вторичным перитонитом, осложненным тяжелым сепсисом, соответствует критериям пункта 9 и 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

На заседании 23 декабря 2021 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по изучению возможности прогнозирования течения заболевания у пациентов с вторичным перитонитом, осложненным тяжелым

сепсисом, имеющей существенное значение для развития медицинской науки и хирургии, в частности, присудить Остроумовой Юлии Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек (очно - 13 человек, дистанционно - 5 человек), из них 8 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия (очно - 7 и дистанционно - 1), участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - нет.

Председатель диссертационного совета 21.1.065.01,
директор ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Петр Казимирович Яблонский



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



23 декабря 2021 года