

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01 на базе
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии
имени А.Н. Рыжих» Минздрава России

ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК
аттестационное дело N _____ решение диссертационного совета от 10.09.2020 № 5.

о присуждении Егоркину Михаилу Александровичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Современные подходы к лечению анаэробного парапроктита», по специальности 14.01.17 – «Хирургия» принята к защите 13 января 2020 года, протокол №1, диссертационным советом Д 208.021.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д.2), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель, Егоркин Михаил Александрович, окончил Мордовский государственный университет по специальности «Лечебное дело» в 1977 году. В 1978-1983 гг. работал врачом-хирургом и районным проктологом Балашихинской центральной районной больницы Московской области. В 1983-1985 гг. проходил обучение в клинической ординатуре на базе НИИ проктологии МЗ РСФСР по специальности «Проктология». В 1985–1989 гг. работал в должности врача-хирурга Второго хирургического отделения НИИ проктологии МЗ РФСР. В 1990 г. защитил кандидатскую диссертацию по теме: «Хирургическая коррекция полного анального недержания». С 1991 г. по настоящее время работает в качестве научного сотрудника хирургического отделения неотложной проктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства

здравоохранения Российской Федерации на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Городской клинической больницы № 15 им. О. М. Филатова Департамента здравоохранения г. Москвы.

За период работы в отделении неотложной проктологии Егоркин Михаил Александрович подготовил диссертацию по теме «Современные подходы к лечению анаэробного парапроктита», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Практически все хирургические вмешательства по поводу анаэробного парапроктита и гангрены Фурнье, последующие перевязки и реконструктивные вмешательства выполнены непосредственно автором или под его руководством.

Диссертация выполнена на базе отдела неотложной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Городской клинической больницы № 15 им. О. М. Филатова Департамента здравоохранения г. Москвы.

Научный консультант:

Ачкасов Сергей Иванович - доктор медицинских наук, профессор, лауреат Премии Правительства РФ в области науки и техники, руководитель отдела онкологии и хирургии ободочной кишки Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Земляной Александр Борисович - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургических инфекций им. В.Ф.Войно-Ясенецкого Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ларичев Андрей Борисович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Хубезов Дмитрий Анатольевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии, акушерства и гинекологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (директор - член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук Сергей Сергеевич Петриков), в своем положительном заключении, подписанном профессором, доктором медицинских наук Петром Андреевичем Ярцевым, отметило, что диссертация Егоркина Михаила Александровича является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение крупной научной проблемы – улучшение результатов хирургического лечения анаэробного парапроктита, что имеет важное научно-практическое значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), а ее автор Егоркин Михаил Александрович достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Соискатель имеет 34 научные работы, в том числе 23 публикации в журналах и изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации. На данную работу получены патенты на изобретение.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Егоркин, М.А. Влияние NPWT на сроки проведения пластических операций у больных, перенесших анаэробный парапроктит и гангрену Фурнье / М.А. Егоркин, Э.Э. Болквадзе, И.Н. Горбунов, В.И. Вечорко, В.К. Обухов // Колопроктология. – 2019. – №. S3. – С. 26-27.

2. Устройство для лечения обширных послеоперационных ран промежности. Патент на изобретение RUS 2602218. Егоркин М.А., Горюнов С.В., Калашникова И.А., Кожин Д.Г., Ветчинкин Д.Н.

3. Способ хирургического лечения обширных ран промежности после перенесенного анаэробного парапроктита. Патент на изобретение RUS 2550048. Егоркин М.А., Горюнов С.В.

4. Егоркин, М.А. Гангрена Фурнье и анаэробный парапроктит–разные клинические формы одного патологического процесса? / М.А. Егоркин // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2012. – Т. 22. – №. 4. – С. 66-72.

5. Егоркин, М.А. Современные подходы к лечению острого анаэробного парапроктита / М.А. Егоркин // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2011. – №3. – С. 74-79.

На автореферат поступили отзывы от:

Михайлянца Георгия Сергеевича – доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Котовского Андрея Евгеньевича – доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной хирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет);

Грошилина Виталия Сергеевича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней №2 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Во всех отзывах на автореферат отмечается актуальность представленного исследования, его научная новизна и практическая значимость полученных результатов, а также отражается личный вклад диссертанта в разработку темы. Отмечено, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, имеющей важное практическое значение для хирургии, в частности колопроктологии, и отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии, в том числе хирургии неотложных состояний желудочно-кишечного тракта и колопроктологии, и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих хирургических учреждений, занимающихся изучением заболеваний неотложных состояний желудочно-кишечного тракта, а также интенсивной терапией.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

доказано, что в модели логистической регрессии свою значимость в качестве независимых факторов летального исхода подтвердили: ожидание госпитализации более 7 дней ($P=0,001$), объем поражения более 160см^3 ($p=0,023$) и глубина поражения на уровне мышечных структур (миозит) ($p=0,002$);

установлено, что разработанный метод лазерной доплеровской флоуметрии у пациентов с анаэробным парапроктитом позволяет адекватно оценить границы воспаления для определения объема некрэктомии.

Теоретическая значимость исследования обоснована и:

доказано, что видимые границы воспаления не совпадают с истинными, распространенность повреждения тканей выходит за пределы видимых на 3-5 см в стороны от нее;

установлено, что дифференцированный подход к лечению анаэробного парапроктита позволил снизить частоту летальности в условиях специализированного стационара с 15,7% до 7,7%;

произведен анализ результатов мультидисциплинарного лечения, который позволил доказать, что метод лазерной доплеровской флоуметрии дает возможность адекватно оценить границы воспаления и повысить эффективность хирургической обработки гнойно-некротической раны. Применение же в послеоперационном периоде вакуум-терапии при лечении пациентов с анаэробным парапроктитом приводит к значительной деконтаминации раны, уменьшению площади раневого дефекта и сокращению сроков антибактериальной терапии при благоприятном течении раневого процесса. Последующее применение суперабсорбирующих и альгинатных повязок позволяет сократить сроки закрытия раневого дефекта и выполнения пластических операций.

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

разработан и внедрен в клиническую практику мультидисциплинарный подход в лечении больных, перенесших анаэробный парапроктит;

метод лечения ран с применением вакуум-терапии у больных, перенесших анаэробный парапроктит, позволил значительно улучшить результаты лечения и сократить сроки пребывания в стационаре;

в разработанном комплексе лабораторных методов диагностики обязательным является определение маркеров воспаления: пресепсина, С-реактивного белка и уровня лейкоцитов, что позволяет контролировать ход лечения больных;

полученные результаты могут быть внедрены во все колопроктологические отделения системы здравоохранения и могут способствовать потенциальному улучшению результатов хирургического лечения анаэробного парапроктита.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

теория согласуется с опубликованным в мировой литературе материалом по теме диссертации;

идея возможности использования мультидисциплинарного подхода в лечении анаэробного парапроктита с применением современных технологий – это разработка комплексного подхода к хирургическому лечению, основу которого составляют принципы «агрессивной хирургии», позволяющие проведение тотальной некрэктомии. Этому способствует разработанный метод лазерной доплеровской флоуметрии, дающий возможность адекватно оценить границы воспаления для выполнения некрэктомии. Применение в послеоперационном периоде вакуум-терапии в комплексе с суперабсорбирующими и альгинатными повязками позволяет сократить сроки выполнения пластических операций. Данный подход базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации обоснованы результатами анализа достаточного числа клинических наблюдений.

использованы объективные методы инструментальной диагностики;

установлено качественное и количественное соответствие результатов автора с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором лично проведена работа по клиническому обследованию пациентов, их хирургическому лечению, выполнен анализ и статистическая обработка полученных клинико-лабораторно-инструментальных данных, подготовлен материал для публикаций, выполнено написание диссертации и автореферата.

Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях и конгрессах, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах.

Диссертация Егоркина Михаила Александровича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.). В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 10.09.2020 года диссертационный совет принял решение присудить Егоркину М. А. учёную степень доктора медицинских наук.

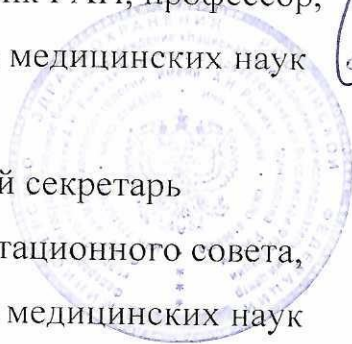
При проведении тайного голосования диссертационный совет в составе 17 человек, из них 17 докторов наук медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия», участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН, профессор,
доктор медицинских наук



Шельгин Юрий Анатольевич

Учёный секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук



Костарев Иван Васильевич



10 сентября 2020 г.