

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.084.04,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РЯЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25 сентября 2020 г. № 393

о присуждении Жаныгулову Адылбеку Дурсунбаевичу, гражданину
Киргизской республики, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Выбор способа ушивания срединной лапаротомной раны
(Экспериментально-клиническое исследование)» по специальности 14.01.17 –
Хирургия принята к защите 21 мая 2020 года (протокол заседания № 376)
диссертационным советом Д 208.084.04, созданным на базе федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Рязанский государственный медицинский университет имени
академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской
Федерации (390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; совет утвержден
приказом Минобрнауки России №105/нк от 11.04.2012).

Соискатель Жаныгулов Адылбек Дурсунбаевич, 1987 года рождения, в
2011 году окончил Ошский государственный университет по специальности
«Лечебное дело».

С 2015 по 2018 год обучался в очной аспирантуре на кафедре общей
хирургии федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации.

Диплом об окончании аспирантуры № 106224 3865395 выдан в 2018 году
федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением,
высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет

имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Федосеев Андрей Владимирович, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей хирургии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Сигуа Бадри Валериевич, доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской хирургии имени И.И. Грекова, профессор кафедры;

Топчиев Михаил Андреевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей хирургии с курсом последипломного образования, заведующий кафедрой

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Воронеж, в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором Черных

Александром Васильевичем, заведующим кафедрой оперативной хирургии с топографической анатомией, указала, что диссертация Жаныгулова Адылбека Дурсунбаевича является законченной научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной научной задачи по разработке новых методов профилактики грыж передней брюшной стенки после срединной лапаротомии.

Соискатель имеет 12 опубликованных научных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 12 работ, из них 3 работы в рецензируемых научных изданиях, 1 статья в журнале, входящем в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus и 1 патент РФ на изобретение. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах. Общий объем печатных работ 1,4 печатных листа и содержит 80 % авторского вклада.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Альтернативный подход к ушиванию белой линии живота / А.В. Федосеев, А.С. Инютин, А.Д. Жаныгулов [и др.]. – Текст (визуальный): непосредственный // Хирургическая практика. – 2016. – № 4. – С. 5-9. – (Соавт.: С.Ю. Муравьев, В.Н. Бударев, С.А. Ворначёв).

2. Морфофизические особенности белой линии живота, как основы выбора способа ее ушивания после лапаротомии / А.В. Федосеев, А.С. Инютин, И.И. Виноградов [и др.]. – Текст (визуальный): непосредственный // Хирургическая практика. – 2017. – № 3. – С. 12-17. – (Соавт.: А.Д. Жаныгулов, С.Н. Лебедев).

3. Сравнительный анализ способов ушивания лапаротомной раны / А.В. Федосеев, А.С. Инютин, А.Д. Жаныгулов [и др.]. – Текст (визуальный): непосредственный // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2017. – № 6. – С. 37-40. – (Соавт.: С.Ю. Муравьев, И.И. Виноградов).

4. Жаныгулов, А.Д. Физические особенности белой линии живота с позиции герниолога / А.Д. Жаныгулов, А.С. Инютин, С.Ю. Муравьев. – Текст (визуальный): непосредственный // Эндоскопическая хирургия. – 2018. – Т. 24, № 1. – С. 34-38.

5. Патент №2644846 Российская Федерация, МПК А61В 17/00 (2006.01).
Способ ушивания апоневроза после лапаротомии: №2016141693 : 24.10.2016 :
14.02.2018 / Федосеев А.В., Инютин А.С., Жаныгулов А.Д., Муравьев С.Ю.;
Патентообладатель: Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (RU). – Текст (визуальный): непосредственный.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени
В.И. Вернадского» за подписью заведующего кафедрой общей хирургии,
анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи Медицинской
академии имени С.И. Георгиевского, д.м.н., профессора В.Ю. Михайличенко.

Отзыв носит положительный характер, критических замечаний не
содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается
тем, что они являются компетентными и известными, имеющими научные
публикации в области хирургии грыж передней брюшной стенки, их
соответствием требованиям Положения о присуждении ученых степеней, а
также их согласием.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных
соискателем исследований:

проанализирована частота и условия грыжеобразования у пациентов
после срединной лапаротомии;

оценена прочность соединительной ткани неповрежденного апоневроза
белой линии живота;

разработан патогенетически обоснованный способ ушивания
лапаротомной раны и экспериментально проверена его надежность в сравнении
с другими видами швов;

изучены особенности раневого процесса в зоне швов апоневроза белой
линии живота;

проведен анализ результатов закрытия лапаротомной раны при различных способах наложения швов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

проведен анализ физических свойств соединительной ткани белой линии живота при интактном апоневрозе;

патогенетически обоснован наиболее эффективный способ ушивания лапаротомной раны и проведена оценка надежности различных швов в сравнении с предложенным;

выявлены и проанализированы технические характеристики нового способа ушивания раны.

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

определено, что у больных после лапаротомии послеоперационная вентральная грыжа наиболее часто встречается в эпигастральном и мезогастральном отделах белой линии живота. У 17,1% грыженосителей дефект возникает в первый год после операции, у 27,3% - в течение второго года, у 55,6% - в более позднее время;

установлено, что наименьшую прочность апоневроза белой линии имеют средний участок эпигастрия и верхний участок мезогастррия;

предложенная комбинация шахматного-обвивного с укрепляющими швами равномерно распределяет нагрузку на сшиваемый апоневроз белой линии живота, что делает его наиболее прочным по сравнению с отдельными узловыми швами;

установлено, что раневой процесс при наложении комбинированных швов имеет менее выраженную воспалительную реакцию и не зависит от сроков заживления, сохраняя свою прочность даже в условиях инфицирования;

доказано, что комбинированный шов является методом выбора при ушивании апоневроза после срединной лапаротомии, так как при его использовании снижаются сроки госпитализации, частота возникновения эвентрации, частота образования послеоперационных вентральных грыж.

Разработанные диссертационные положения используются при обучении студентов на кафедре общей хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России; в практической работе диагностических и лечебных отделений Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:
теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;
идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта;
использованы сравнения авторских данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии и является определяющим на всех этапах исследования: от стадии постановки целей и задач, их теоретической и практической реализации до обсуждения результатов в научных публикациях, докладах на всероссийских и международных конференциях. Автор исследования самостоятельно выполнил сбор всех материалов, принимал участие в проведении оперативных вмешательств, осуществлял оценку результатов лечения в динамике, формировал базу данных и проводил дальнейший анализ результатов. Все собранные данные использованы при проведении статистического анализа и являются достоверными.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана и методологии исследования, взаимосвязи выводов.

