

Заключение диссертационного совета Д 01.012.04 на базе ГОО ВПО

**«Донецкий национальный медицинский университет
имени М. Горького» МЗ ДНР по диссертации на соискание
ученой степени доктора медицинских наук**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета Д 01.012.04 от 27.11.2020. № 8

О ПРИСУЖДЕНИИ

Кухто Алексею Павловичу

ученой степени доктора медицинских наук

Диссертация «Прогнозирование и улучшение результатов симультанных и комбинированных оперативных вмешательств у пациентов с патологией толстой кишки» по специальности 14.01.17 – хирургия принята к защите «17» января 2020 г., протокол № 2 диссертационным советом Д 01.012.04 на базе Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького МЗ ДНР 283016, г. Донецк, пр. Ильича, 16 (приказ о создании диссертационного совета №776 от 10.11.2016 г., приказ о внесении изменений в состав совета №1146 от 07.11.2017 г.)

Соискатель **Кухто Алексей Павлович** 1978 года рождения, в 2000 году окончил Донецкий государственный медицинский университет имени М.Горького по специальности «Лечебное дело». С 2000 по 2002 год обучался в интернатуре по специальности «Хирургия» на базе ДоКТМО. В 2005 году окончил Донецкий национальный технический университет по специальности «Программное обеспечение автоматизированных систем». С 2002 по 2004 год работал старшим лаборантом кафедры общей хирургии с

курсом общей анестезиологии, реаниматологии. С 2004 по 2010 год работал в должности ассистента этой же кафедры. В 2008 году защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Обоснование особенностей хирургического лечения болезни Крона». Научный руководитель д.мед.н., профессор Гульмамедов Фарман Ибрагимович, в том же году присуждена ученая степень кандидата медицинский наук по специальности «Хирургия». В 2011 году присвоено звание доцента.

Диссертация выполнена в Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени Максима Горького».

Научный консультант – Борота Александр Васильевич заведующий кафедрой общей хирургии №1 ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО доктор медицинских наук, профессор.

Официальные оппоненты:

Ищенко Роман Викторович, доктор медицинский наук, заместитель главного врача по хирургии Федерального научно-клинического центра Федерального медико-биологического агентства России, профессора кафедры хирургии Академии последипломного образования Федерального медико-биологического агентства России.

Хитарьян Александр Георгиевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 3 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Половинкин Вадим Владимирович, доктор медицинских наук, заведующий колопроктологическим отделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский

институт – Краевая клиническая больница №1 им.профессора С.В.Очаповского Министерства здравоохранения Краснодарского края.

Ведущая организация:

Медицинская академия имени С.И. Георгиевского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского в своем положительном заключении, подписанном, заведующим кафедрой общей хирургии, лауреатом Государственной премии Украины в области науки и техники, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАЕ В.Ю. Михайличенко указала, что представленная диссертация на тему «Прогнозирование и улучшение результатов симультанных и комбинированных оперативных вмешательств у пациентов с патологией толстой кишки» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу на актуальную тему. В работе изложены научно обоснованные решения, внедрение которых имеет существенное значение для медицинской науки и практики. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. По содержанию диссертация отвечает паспорту специальности 14.01.17- хирургия. Работа отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия. Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии (протокол №2 от 26.02.2020 года).

Результаты диссертации опубликованы в 84 научных работах, из них 18 статей в научных специализированных изданиях, рецензируемых ВАК ДНР, 9 патентов на изобретение Украины, 1 авторское свидетельство.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Результаты лечения пациентов, перенесших резекцию прямой кишки по поводу рака [Текст] / А.В. Борота, Ф.И. Гюльмамедов, О.В. Совпель, В.И. Шаламов, А.П. Кухто, Е.Ю. Мирошниченко // Архів клінічної

та експериментальної медицини. – 2013. – Т. 22. – №. 1. – С. 51-53. (Лично соискателем выполнен подбор материалов, проведен анализ результатов, сформулированы выводы).

2. Симультанные оперативные вмешательства по поводу хирургических заболеваний толстой кишки и других органов брюшной полости [Текст] / А.В. Борота, О.В. Совпель, А.П. Кухто, Н.К. Базиян-Кухто // Клінічна хірургія. – 2014. – № 7. – С. 20-22. (Лично соискателем выполнен подбор информации, анализ результатов, литературное оформление статьи, подготовка статьи в печать)

3. Комбинированные оперативные вмешательства по поводу местно-распространенных заболеваний толстой кишки [Текст] / А.В. Борота, О.В. Совпель, А.П. Кухто, Н.К. Базиян-Кухто // Клінічна хірургія. – 2014. – № 11 (865). – С. 14-16. (Лично соискателем выполнен подбор информации, анализ результатов, литературное оформление статьи, подготовлена статья в печать).

4. Симультанные оперативные вмешательства у пациентов по поводу заболеваний толстой кишки / А.В. Борота, А.П. Кухто, А.А. Борота, Н.К. Базиян-Кухто // Клінічна хірургія. – 2015. – № 1. – С. 61-64. (Лично соискателем выполнен подбор материала, анализ и сравнение результатов, формулировка выводов).

5. Борота, А.В. Дивертикулярная болезнь толстой кишки: диагностика, хирургическая тактика [Текст] / А.В. Борота, А.П. Кухто, Н.К. Базиян-Кухто // Клінічна хірургія. – 2015. – № 4. – С. 69-72. (Лично соискателем выполнен подбор материала, анализ, литературное оформление статьи)

6. Экспертная система прогноза операционного риска в оценке эффективности выполнения симульных операций [Текст] / А.В. Борота, А.П. Кухто, Н.К. Базиян-Кухто, А.А. Борота, Е.В. Онищенко // Колопроктология. – 2017. – № 3 (61). – С. 22-27. (Лично соискателем выполнен подбор материала, анализ, литературное оформление статьи)

7. Симультанные оперативные вмешательства при раке ободочной кишки [Текст] / А.В. Борота, А.П. Кухто, А.А. Борота, Н.К. Базиян-Кухто // Новообразование. - 2017. – № 4 (19), Т.9. – С. 232-235. (Лично соискателем выполнен подбор материала, анализ, литературное оформление статьи).

8. Способ пластики тазового дна при комбинированных и симультанных оперативных вмешательствах [Текст] / Борота А.В., Кухто А.П., Базиян-Кухто Н.К., Борота А.А.; U2019 06041; опубли. 11.11.2019; Бюл. № 21.

9. Способ хирургического лечения рака прямой кишки [Текст] / Борота А.В., Кухто А.П., Базиян-Кухто Н.К., Борота А.А.; U2019 06040; опубли. 11.11.2019; Бюл. № 21.

10.Способ хирургического лечения дивертикулеза ободочной и прямой кишки [Текст] / Борота А.В., Кухто А.П., Базиян-Кухто Н.К., Борота А.А., Старцева Л.Н.; U2019 08031; опубли. 11.11.2019; Бюл. № 21.

11.Способ единого доступа при симультанных монопортовых лапроскопических операциях на толстой кишке [Текст] / Борота А.В., Кухто А.П., Базиян-Кухто Н.К., Борота А.А.; U2019 07993; опубли. 11.11.2019; Бюл. № 21.

На диссертацию и автореферат поступило 12 отзывов, в которых отмечается актуальность, новизна и достоверность полученных результатов, их значение для науки и практики:

доктора медицинских наук, профессора Царькова Петра Владимировича, заведующего кафедрой хирургии Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М.Сеченова . Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

доктора медицинских наук, Расулова Арсена Османовича, руководителя группы малоинвазивной тазовой хирургии НИИ урологии и интервенционной радиологии им.Н.А.Лопаткина –филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

- **доктора медицинских наук, профессора Макарова Игоря Валерьевича**, заведующего кафедрой хирургических болезней №1 ФГБОУ

ВО «Самарский государственный медицинский университет» МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

- **доктора медицинских наук, профессора Алиева Фуада Шамильевича**, заведующего кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

- **доктора медицинских наук, доцента, Карачун Алексея Михайловича**, заведующего научным отделением опухолей желудочно-кишечного тракта, ведущего научного сотрудника ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н.Петрова» МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

- **доктора медицинских наук, профессора Муравьева Александра Васильевича**, профессора кафедры общей хирургии ФГБОУ «Ставропольский государственный медицинский университет» МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

- **доктора медицинских наук, профессора Хубезова Дмитрия Анатольевича**, заведующего кафедры хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО Рязанский государственный медицинский университет МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

-**доктора медицинских наук Дегтярева Олега Леонидовича**, профессора кафедры хирургии №4 ФГБОУ ВО Ростовский Рязанский государственный медицинский университет МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

- **доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача России и Республики Татарстан, член-корр. РАЕН Анисимова Андрея Юрьевича**, заведующего кафедрой скорой медицинской помощи, медицины катастроф и мобилизационной подготовки здравоохранения Казанской

государственной медицинской академии-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

-доктора медицинских наук, профессора Топчиева Михаила Андреевича, заведующего кафедрой общей хирургии с курсом последипломного образования по хирургии ФГБОУ ВО Астраханский государственный медицинский университет МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

-кандидата медицинских наук, доцента Торба Александра Владимировича, заведующего кафедры госпитальной хирургии и онкологии ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки». Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

- доктора медицинских наук, доцента Сигуа Бадри Валериевича, профессора кафедры факультетской хирургии им. И.И.Грекова ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им.И.И. Мечникова» МЗ России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в области проведенных научно – практических исследований и наличием публикаций научных статей в соответствующей сфере.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Путем нозометрического нейросетевого моделирования разработана экспертная система прогнозирования операционного риска, определены количественные и качественные критерии степени операционного риска, которые позволили уточнить показания и противопоказания к выполнению симультанных оперативных вмешательств, коррекцию возможных интра, - и послеоперационных осложнений при комбинированных оперативных вмешательствах, объем целенаправленной интенсивной терапии у данной

категории пациентов. Доказано, что разработанные новые способы операций (способ хирургического лечения рака верхнеампулярного отдела прямой кишки, способ пластики тазового дна при комбинированных и симультанных оперативных вмешательствах, способ хирургического лечения рака прямой кишки, способ дренирования брюшной полости при лапароскопических операциях на толстой кишке, способ трансабдоминальной фиксации дна желчного пузыря при симультанных монопортовых лапароскопических вмешательствах, способ единого доступа при симультанных лапароскопических операциях на толстой кишке, способ хирургического лечения дивертикулеза ободочной и прямой кишки, способ одномоментной герниоаллопластики двусторонних паховых грыж при симультанных оперативных вмешательствах на толстой кишке, способ хирургического лечения осложненного дивертикулеза) позволяют достичь оптимальных непосредственных и функциональных результатов. Разработаны дифференцированные подходы к выбору способов оперативных вмешательств (симультанных, комбинированных, симультанных и комбинированных), в том числе лапароскопических. На основании анализа причин неблагоприятных результатов выполнения симультанных и комбинированных оперативных вмешательств у пациентов с распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевой патологией толстой кишки определены перспективные направления лечебной тактики: дифференцированный выбор лечения в зависимости от особенностей клинической ситуации и варианта сочетанных заболеваний; совершенствование порядка выбора оптимального оперативного вмешательства при изолированных и сочетанных заболеваниях. Доказана эффективность применения симультанных оперативных вмешательств, комбинированных оперативных вмешательств и симультанно-комбинированных оперативных вмешательств у пациентов с распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевой патологией толстой кишки. Разработана и внедрена в практику экспертная система

прогноза операционного риска симультанных и комбинированных оперативных вмешательств при патологии толстой кишки и органов брюшной полости а. с. № 92477 Украина. Результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы для широкого применения в практике проктологических и хирургических отделений.

Теоретическая значимость исследования заключается в сформулированной позиции до – и послеоперационного ведения пациентов с распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевой патологией толстой кишки, особенно относящихся к группе высокого риска, что позволило стандартизировать их подготовку и минимизировать риски возникновения осложнений и летальности. Экспертная система прогноза операционного риска позволяет спрогнозировать 5 степеней тяжести (СТ=1, при $0,0 \leq \alpha \leq 0,2$ - удовлетворительное состояние; СТ=2, при $0,2 < \alpha \leq 0,4$ - относительно удовлетворительное состояние; СТ=3, при $0,4 < \alpha \leq 0,6$ - средней тяжести состояние. СТ=4, при $0,6 < \alpha \leq 0,8$ - тяжелое состояние; СТ=5, при $0,8 < \alpha \leq 1$ - крайне тяжелое состояние) и риск послеоперационных осложнений при проведении симультанных и комбинированных оперативных вмешательств при распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевой патологии толстой кишки, а также определить наиболее эффективный способ и объем интенсивной терапии в послеоперационном периоде. Изучение результатов операций дало возможность сформулировать лечебный алгоритм, который позволяет проводить безопасное выполнение радикальных симультанных, комбинированных и лапароскопических оперативных вмешательств с необходимым объемом внутрибрюшной лимфодиссекции, особенно у пациентов СТ=3, при $0,4 < \alpha \leq 0,6$ - средней тяжести состояние и СТ=4, при $0,6 < \alpha \leq 0,8$ - тяжелое состояние. При высоком риске необходимы: более длительная предоперационная подготовка, уменьшение объема основной операции или отказ от симультанного вмешательства.

