

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.008.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК.**

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 5 марта 2024 г, протокол № 2.

О присуждении Мисриханову Мисрихану Камилпашаевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование, профилактика и современные методы лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с перитонитом» по специальности 3.1.9 -Хирургия принята к защите 19 декабря 2023 г. (протокол № 22) диссертационным советом 21.2.008.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (367000, Российская Федерация, Республика Дагестан, г. Махачкала, пл. им. В.И. Ленина, д.1), действующим на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации, приказ №784/нк от 09.12.2020 г.

Соискатель Мисриханов Мисрихан Камилпашаевич родился 06 ноября 1975 года. В 2000 году окончил педиатрический факультет Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «педиатрия». С 2000 по 2001г. г. обучался в клинической интернатуре по специальности «детская хирургия» на кафедре детской хирургии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России), с 2015 года по 2019 год заочный аспирант по специальности

«хирургия» на кафедре общей хирургии с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России. С 2001 года по настоящее время работает детским хирургом в ГБУЗ АО «ОДКБ им Н. Н. Силищевой» (г. Астрахань).

Диссертация выполнена на базе кафедры общей хирургии с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России.

Научный руководитель: Топчиев Михаил Андреевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

1. **Анисимов Андрей Юрьевич** - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неотложной медицинской помощи и симуляционной медицины Федерального государственного автономного бюджетного образовательного учреждения высшего образования (ФГАОУ «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Заслуженный врач РФ.

2. **Климович Игорь Николаевич** - доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» дала положительный отзыв, подписанный доктором медицинских

наук, профессором заслуженным деятелем науки РФ, заведующим кафедрой хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» Власовым А. П. В заключении отзыва ведущей организации указано, что диссертационная работа Мисриханова М. К. «Прогнозирование, профилактика и современные методы лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с перитонитом» соответствует требованиям п. 9 «Положения степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г. №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9-Хирургия.

Отзывы оппонентов и ведущей организации не имеют принципиальных замечаний по диссертационной работе.

По материалам диссертации опубликовано 16 научных работ, из них: в отечественных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации – 7 статей. Приоритетность научных разработок диссертанта подтверждена 1 патентом РФ на изобретения.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Topchiev, M. A. Enteral antihypoxic therapy of the intestinal failure in diffuse peritonitis patients / M. A. Topchiev, D. S. Parshin, M. K. Misrikhanov [et al.] // Archiv EuroMedica. – 2014. – Vol. 4. – No 1. – P. 80-81.
2. Топчиев, М. А. К вопросу о лечении синдрома кишечной недостаточности у больных с разлитым перитонитом / М. А. Топчиев, Д. С.

Паршин, М. К. Мисриханов // Кубанский научный медицинский вестник. – 2015. – № 6. – С. 113-117.

3. Топчиев, М. А. Способ лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с разлитым перитонитом. Патент RU № 2648346 С1, МПК А61М 25/01, А61К 33/14, А61Р 41/00 / М. А. Топчиев, Д. С. Паршин, П. А. Бирюков, М. К. Мисриханов. Заявка № 2017115537, 02.05.2017. Опубликовано 23.03.2018. Бюллетень №9.

4. Топчиев, М. А. Дифференцированный подход к антигипоксической и эндопортальной терапии в лечении разлитого перитонита, осложненного синдромом энтеральной недостаточности / М. А. Топчиев, Д. С. Паршин, Э. А. Кчибеков, П. А. Бирюков, М. К. Мисриханов // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2018. – Т. 13. – № 4. – С. 619-623. –

5. Топчиев, М. А. Свойства и клинико-диагностическое значение определения лактоферрина и ферритина при остром панкреатите / М. А. Топчиев, Д. С. Паршин, Э. А. Кчибеков, М. К. Мисриханов // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2018. – Т. 6. – № 4(22). – С. 55-61. – DOI 10.24411/2308-1198-2018-14008.

6. Паршин, Д. С. Характеристика энтерального патобиома при распространенном гнойном перитоните осложненным синдромом острой энтеральной недостаточности / Д. С. Паршин, М. А. Топчиев, М. К. Мисриханов А. М. Топчиев, С. Н. Пятаков, О. Б. Чечухина, Е. О. Смирнягина // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 4. – е1. – DOI 10.17513/spno.30960.

7. Топчиев, М. А. Клинико-экспериментальное обоснование применения бактериофагов и оксигенированного препарата при распространенном перитоните осложненным энтеральной недостаточностью / М. А. Топчиев, Д. С. Паршин, М. К. Мисриханов, Л. Н. Бруснев, М. К. Чотчаев // Медицинский Вестник Северного Кавказа.– 2022.– Т. 17, №3.– С. 260-264.

8. Topchiev, M. A. Intestinal alkaline phosphatase – a biomarker of the degree of acute enteralinsufficiency in urgent surgery / M. A. Topchiev, D. S. Parshin, M. K. Misrikhanov [et al.] // Archiv EuroMedica. – 2022. – Vol. 12. – No 2. – P. 91-93.
9. Паршин, Д. С. Потенциал бактериофагов и оксигенированной воды для профилактики инфекций области хирургического вмешательства в экстренной абдоминальной хирургии / М. А. Топчиев, Д. С. Паршин, М. К. Чотчаев, А. Г. Нурмагомедов, М. К. Мисриханов, О. В. Бадма-Горяев // Современные проблемы науки и образования. – 2022. – № 3.
10. Топчиев, М. А. Особенности антибиотикотерапии при разлитом перитоните осложненным синдромом кишечной недостаточности / М. А. Топчиев, Д. С. Паршин, М. К. Мисриханов // Таврический медико-биологический вестник.- 2017.- т. 20.- №1.- С. 56-62.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Михайличенко В.Ю., доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи Института «Медицинская академия им С.И. Георгиевского», заведующего отделением хирургии клинического медицинского многопрофильного центра Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского». Отзыв положительный. Замечаний нет.
2. Федосеева А.В., доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии, травматологии и ортопедии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв положительный. Замечаний нет.

3. Лаврешина П.М., доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв положительный. Замечаний нет.

4. Протасова А. В., доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. Кирпатовского И.Д. Федерального государственного автономного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов». Отзыв положительный. Замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность исследования и большая научно-практическая значимость полученных результатов для хирургии в целом.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются признанными учеными в данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: <http://www.elibrary.ru> и способностью определить научную и практическую ценность диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований **установлено**, что применение оксигенированного препарата, вводимого в просвет кишечника по назогастроинтестинальному зонду в сочетании с введением лекарственных препаратов через катетеризованную желудочно-сальниковую вену, является эффективным способом профилактики и лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с вторичным перитонитом, осложненным энтеральной недостаточностью.

Экспериментальными исследованиями **доказано**, что показатели специфических белков щелочной фосфатазы и кишечной щелочной фосфатазы в сыворотке крови, тонкокишечном химусе и фекальной эмульсии у больных с энтеральной недостаточностью являются прогностическим и диагностическим критерием у пациентов с вторичным перитонитом, осложненным кишечной недостаточностью. Впервые **показано** и научно **обосновано**, что в качестве ранних скрининговых показателей доплеровской флоуметрии для прогнозирования энтеральной недостаточности могут быть использованы: значения процента микроциркуляции, средне – квадратичное отклонение и коэффициент вариации. **Предложен** способ лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с вторичным перитонитом, осложненным синдромом кишечной недостаточности (Патент РФ № 2017115537 от 02.05.2017). **Разработаны** новые подходы в комплексном лечении синдрома кишечной недостаточности с применением энтеральной антигипоксической терапии и эндопортальным введением лекарственных препаратов, что статистически достоверно сокращает осложнения и сроки госпитализации.

Клиническая апробация комплекса предложенных хирургических технологий внутрипросветного введения оксегенированного препарата в сочетании с эндопортальным введением лекарственных препаратов снизила в основной группе исследования послеоперационную летальность до 11,3%, в отличии от группы сравнения летальность в которой составила 16,3%.

Теоретическая значимость обоснована тем, что полученные результаты исследования позволяют развить представления о методах диагностики, прогноза, течения воспалительного процесса при вторичном перитоните, осложненного энтеральной недостаточностью. Предложен комплекс лечения синдрома кишечной недостаточности с применением энтеральной антигипоксической терапии и эндопортальным введением лекарственных

препаратов, а также алгоритм диагностики и прогноза течения синдрома кишечной недостаточности.

Практическое значение исследования подтверждается тем, что полученные результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность хирургических отделений ГБУЗ АО «Городская клиническая больница № 3», БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», БУ РК «Кетченеровская РБ» (Астраханская область). Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии, кафедры общей хирургии с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России при проведении лекций и практических занятий со студентами, клиническими ординаторами и врачами. Результаты внедрения подтверждены актами.

Более широкое внедрение в практическое здравоохранение разработанных прогностических, диагностических и лечебных принципов будет способствовать организации лечебных мероприятий по снижению летальности у больных с энтеральной недостаточностью.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что полученные результаты обеспечивались методологически обоснованным планированием и проведением исследования, системой адекватных и взаимодополняющих методик, репрезентативными выборками исследуемых групп, использованием современных методов статистического анализа. Все научные положения и выводы целиком обоснованы, вытекают из содержания работы, имеют теоретическое и практическое значение.

Автором проанализированы литературные источники по теме диссертации, определены нерешенные вопросы. Совместно с научным руководителем определены цели и задачи диссертационного исследования. Соискатель самостоятельно разработал способ лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с вторичным перитонитом осложненным

синдромом кишечной недостаточности. Интерпретация полученных результатов, написание разделов диссертации, их обобщение, выводы и практические рекомендации проведены самостоятельно. В опубликованных с соавторами статьях и тезисах 85% выполненной работы принадлежит диссертанту. Также он разработал алгоритм диагностики и прогноза течения синдрома кишечной недостаточности у больных перитонитом с использованием специфических белков щелочной фосфатазы и кишечной щелочной фосфатазы. В части клинической эффективности разработаны новые подходы в комплексном лечении синдрома кишечной недостаточности с применением энтеральной антигипоксической терапии и эндопортальным введением лекарственных препаратов.

Диссертант подчеркнул важность комплексного подхода с применением предложенных мероприятий, особенно на завершающем этапе лечения, за счет чего удалось достичь благоприятных функциональных результатов.

В ходе защиты диссертации были заданы вопросы, на которые соискатель М. К. Мисриханов ответил.

На заседании 05 марта 2024 года диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертационная работа Мисриханова Мисрихана Камилпашаевича на тему «Прогнозирование, профилактика и современные методы лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с перитонитом» полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, и принял решение присудить Мисриханову Мисрихану Камилпашаевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.- Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них - 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (3.1.9. Хирургия), участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 13 человек, «против» -0, «не действительных бюллетеней» -0.

Председатель
диссертационного совета 21.2.008.01
доктор медицинских наук, профессор



Маммаев
Сулейман Нурайтинович

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.008.01
доктор медицинских наук, профессор

Магомедов
Мухума Магомедович

Дата оформления заключения 05 марта 2024г.