

**Заключение диссертационного совета Д 01.012.04 на базе  
Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького  
МЗ ДНР по диссертации на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета Д 01.012.04 от 05.10.2018 г. № 10

**О ПРИСУЖДЕНИИ  
Костямину Юрию Дмитриевичу  
ученой степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Современные подходы в оперативном лечении пациентов с инородными телами мягких тканей путем использования мультиплоскостного рентгенологического контроля» по специальности 14.01.17 – хирургия принята к защите «29» июня 2018 г., протокол № 6 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 Костямин Юрий Дмитриевич 1989 года рождения в 2012 году окончил Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького.

Работает врачом-хирургом сердечно – сосудистым рентгеноваскулярной группы отделения кардио- и рентгеноваскулярной хирургии Донецкого клинического территориального медицинского объединения.

Диссертация выполнена в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением кардио- и рентгеноваскулярной хирургии Донецкого клинического территориального медицинского объединения Кузнецов Александр Сергеевич.

Официальные оппоненты:

1. Михайличенко Вячеслав Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии Медицинской академии имени С.И. Георгиевского Федерального Государственного Автономного Образовательного Учреждения Высшего Образования «Крымский Федеральный университет им. В.И. Вернадского», директор Клинического медицинского многопрофильного центра Святителя Луки Министерства образования и науки Российской Федерации;
2. Штутин Алексей Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной и учебной работе Республиканского травматологического центра Министерства здравоохранения ДНР дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки» в своем положительном заключении, подписанным доктором медицинских наук, профессором кафедры госпитальной хирургии, ортопедии и травматологии Ольшанецким Александром Александровичем, указала, что представленная диссертация на тему «Современные подходы в оперативном лечении пациентов с инородными телами мягких тканей путем использования мультиплоскостного рентгенологического контроля» является законченной научной работой, в которой осуществлено новое решение актуальной задачи современной хирургии - улучшение результатов лечения больных со слепыми непроникающими огнестрельными ранениями, за счет совершенствования методики удаления инородных тел из мягких тканей.

Работа Ю. Д. Костямина по актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, соответствует специальности 14.01.17 - хирургия, а ее автор - Юрий Дмитриевич Костямин - заслуживает искомой

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия. Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии, ортопедии и травматологии ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» 11 сентября 2018 г. (протокол № 5).

Соискатель имеет 7 печатных работ, в том числе 3 научные статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Анализ результатов хирургического лечения пациентов с огнестрельно-осколочными ранениями мягких тканей во время боевых действий в Донецкой Народной Республике. [Текст] / Н.В. Момот, И.А. Плахотников, Ю.Ю. Малинин, О.В. Макарчук, Ю.Ю. Швадченко, Э.В. Шапаренко, **Ю.Д. Костямин**, А.С. Кузнецов // Медико-социальные проблемы семьи. – 2017. – Т. 22, № 2. – С. 80-84. 23

2. Модифицированный способ хирургического лечения пациентов с огнестрельно-осколочными ранениями мягких тканей [Текст] / Н.В. Момот, И.А. Плахотников, Ю.Ю. Малинин, О.В. Макарчук, Ю.Ю. Швадченко, Э.В. Шапаренко, **Ю.Д. Костямин**, А.С. Кузнецов // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2017. – Т. 21, № 3. – С. 236-239.

3. Анализ результатов хирургического лечения пострадавших с огнестрельно - осколочными ранениями мягких тканей с применением интраоперационного мультиплоскостного рентгенологического контроля [Текст] / Н.В. Момот, И.А. Плахотников, Ю.Ю. Малинин, О.В. Макарчук, Ю.Ю. Швадченко, Э.В. Шапаренко, **Ю.Д. Костямин**, А.С. Кузнецов // Анналы хирургии. – 2017. – Т. 22, №4 . – С. 217-221.

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва, в которых отмечаются актуальность, новизна и достоверность полученных результатов, их значение для науки и практики:

1. Самарцев Владимир Аркадьевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии №1 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» МЗ Российской Федерации. Отзыв положительный. В отзыве замечаний нет.

2. Чередников Евгений Фёдорович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

3. 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. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

4. Анисимов Андрей Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, член–корр РАЕН, заведующий кафедрой скорой медицинской помощи, медицины катастроф и мобилизационной подготовки здравоохранения КГМА – филиала ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России, главный внештатный хирург Республики Татарстан, главный специалист по хирургии ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани, заслуженный врач Российской Федерации и Республики Татарстан. Отзыв положительный. В отзыве замечаний нет.

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:

- установлено, что основными сложностями при использовании традиционных методик удаления ИТ из мягких тканей являются: поиск ИТ в ране, смещение ИТ относительно оси первичного РК при использовании местной инфильтрационной анестезии, необходимость применения спинномозговой анестезии или наркоза;

- изучено применение мультиплоскостной интраоперационной рентгеноскопии при хирургическом удалении ИТ из мягких тканей;

- определена тактика малотравматичного удаления ИТ из мягких тканей, расположенных вблизи крупных артериальных сосудов (путем ангиографического контроля), в зоне наложенных ранее СВФ для коррекции костных травм и в хирургически труднодоступных областях (ягодичная, подлопаточная, шейная).

- доказано преимущество применения мультиплоскостной интраоперационной рентгеноскопии в хирургическом лечении пациентов с ИТ мягких тканей.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что на основании анализа причин неблагоприятных результатов лечения (местные инфекционные осложнения в месте ранения; сохранение болевого синдрома, связанного с неудаленным ИТ; неудачный интраоперационный поиск ИТ в ране) определены перспективные направления их предупреждения и оптимизации лечебной тактики: дифференцированный выбор методик хирургического лечения в зависимости от давности ранения и локализации ИТ относительно первичного раневого входа; обоснована необходимость использования малотравматичных хирургических методик для лечения огнестрельных и осколочных ранений.

В работе использованы общеклинический, клинико-лабораторный, топографоанатомический (в том числе планиметрический для регистрации скорости уменьшения раневой поверхности во времени) методы исследования.

Инструментальные методы исследования были представлены рентгенографией (для оценки глубины локализации ИТ в мягких тканях и соотношении ИТ относительно костных структур) и ангиографией (для оценки локализации ИТ относительно крупных кровеносных сосудов). Статистический (для оценки полученных результатов использовали систему «Statistica 7.0», проверку гипотезы о равенстве генеральных средних в группах сравнения проводили с помощью параметрического критерия Стьюдента для независимых переменных.

Значимость полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны рекомендации по выбору методики и сроков хирургического лечения пациентов с ИТ мягких тканей. Клиническое применение данной методики позволило повысить эффективность лечения, уменьшить частоту внутри- и послеоперационных осложнений, уменьшить время стационарного и амбулаторного лечения.

Разработанные в ходе исследования мероприятия по совершенствованию лечебной тактики внедрены в практику отделений рентгенэндоваскулярной хирургии ИНВХ им. В. К. Гусака и кардио - и рентгенваскулярной хирургии ДоКТМО, используются в лекционном курсе для студентов ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, для медицинских сотрудников Министерства по чрезвычайным ситуациям ДНР и Министерства обороны ДНР (получены соответствующие акты внедрения).

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор принимал личное участие в планировании, организации и проведении научных исследований, направленных на разработку и изучение эффективности применения мультиплоскостной интраоперационной рентгеноскопии при удалении ИТ. Лично осуществлял подбор и ретроспективный анализ историй болезни

