

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.003.01,  
созданного на базе федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Астраханский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета от 17.11.2022, протокол № 73

О присуждении Гасанову Казиму Гусейновичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация « Оптимизация дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, получающих заместительную почечную терапию – программный гемодиализ» 3.1.9 – «Хирургия» принята к защите «13» сентября 2022 года (протокол № 69) диссертационным советом 21.2.003.01 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121, созданного в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования РФ №303/нк от 27.11.2018 года, действующего на момент защиты диссертации.

Соискатель Гасанов Казим Гусейнович, «16» декабря 1985 года рождения, в 2012 году окончил ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. В 2021 году окончил заочную аспирантуру в ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина на кафедре хирургических болезней педиатрического факультета. Работает в должности ассистента кафедры урологии в ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Кчибеков Элдар Абдурагимович ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, кафедра хирургических болезней педиатрического факультета, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. Грошилин Виталий Сергеевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургических болезней №2, заведующий кафедрой;

2. Климович Игорь Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра госпитальной хирургии, профессор кафедры **дали положительные отзывы на диссертацию**.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, в своём положительном отзыве, подписанном Михайличенко Вячеславом Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой хирургии, анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи Института «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского» указала, что диссертационная работа Гасанова Казима Гусейновича соответствует критериям, установленным в «Положении о присуждении учёных степеней», утверждённом постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуж-

дения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 -- Хирургия.

Соискатель имеет 20 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 16 работ; из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 7 работ, получено 2 патента РФ на изобретение. В работах нашли отражение основные задачи диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах. Общий листаж трудов 89 машинописных страниц, авторский вклад – 80%.

Наиболее значительные работы по теме исследования:

1. Специфика дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии (программный гемодиализ) / К.Г. Гасанов, В.А. Зурнаджъянц, Э.А. Кчибеков, А.В. Зурнаджъянц, О.Ю.Филимонов // Астраханский медицинский журнал. – 2021. – Т. 16, № 1. – С. 6-14;

2. Роль В2-микроглобулина и лактоферрина в дифференциальной диагностике уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии (программный гемодиализ) / В.А. Зурнаджъянц, Э.А. Кчибеков, К.Г. Гасанов // Вестник Российской военно-медицинской академии. – 2021. – Т. 23, № 4. – С. 79-84;

3. Дифференциальная диагностика уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на программном гемодиализе / В.А. Зурнаджъянц, Э.А. Кчибеков, Г.Д. Одишелашвили, К.Г. Гасанов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2022. – № 1. – С. 50-53.

На автореферат поступило 3 отзыва: из ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России от д.м.н., профессора Корымасова Евгения Анатольевича, кафедра хирургии Института профессионального образования, заведующий кафедрой; из ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России от д.м.н., профессора Мухина Алексея Станиславовича, кафедра госпитальной хирургии им. Б.А. Королева, заведующий кафедрой; из ФГБОУ ВО «Саратовский госу-

дарственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России от д.м.н., профессора Шапкина Юрия Григорьевича, кафедра общей хирургии, заведующий кафедрой. Все отзывы положительные, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью, своими достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций по тематике диссертации.

**Диссертационный совет отмечает**, что на основании выполненных соискателем исследований: впервые выявлен информативный маркер уремической интоксикации, который вместе с белками острой фазы позволил дифференцировать уремический псевдоперитонит и перитонит. В ходе проведения исследования доказано, что у пациентов, получающих программный гемодиализ, достоверно высокий уровень  $\beta_2$ -микроглобулина в сыворотке крови выявлен при уремическом псевдоперитоните, а высокие концентрации С-реактивного белка и лактоферрина выявлены при перитоните. Впервые разработан новый способ дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемодиализ на основе анализа концентраций  $\beta_2$ -микроглобулина и С-реактивного белка в сыворотке крови. Впервые разработан коэффициент дифференциальной диагностики (КДД) соотношения концентраций лактоферрина и  $\beta_2$ -микроглобулина для дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемодиализ

**Теоретическая значимость исследования** обоснована тем, что объём и характер проведенных исследований, полученные результаты позволили усовершенствовать диагностику уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемодиализ. Предложенный КДД позволяет повысить качество дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемо-

диализ, тем самым снизить число инвазивных методов диагностики. Разработанный способ дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемодиализ позволяет своевременно определиться с правильной тактикой лечебных мероприятий у исследуемой группы пациентов. Теоретические положения диссертации используются в процессе обучения студентов и ординаторов на хирургических кафедрах ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что** предложенный КДД и разработанный способ дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемодиализ характеризуется высокой эффективностью в дифференциации уремического псевдоперитонита и перитонита в условиях хирургического стационара, что оптимизирует использование коечного фонда и повышает экономическую эффективность работы учреждения. Внедрение в практику алгоритма дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита позволило улучшить диагностические возможности и результаты лечения пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемодиализ, снизить количество общей и послеоперационной летальности. Результаты работы внедрены в практику работы хирургических отделений лечебно-профилактических учреждений г. Астрахани.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:** диссертационная работа проведена на высоком методическом уровне, с применением современных методов статистической обработки. Достоверность и статистическая значимость полученных результатов обеспечена достаточным количеством и репрезентативностью изученного материала. Выводы работы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из результатов исследования.

**Личный вклад соискателя** состоит в участии по планированию исследования, разработке и клиническом применении предложенного способа, в обследовании и проведении лечебно-диагностических мероприятий у пациентов, включенных в исследование, в сборе информации и формировании базы первичного материала, в проведении его статистического анализа, в обобщении и внедрении результатов. Написание рукописи и подготовка 14 печатных работ по теме диссертации проводились автором лично.

В ходе защиты диссертации критических замечаний не поступило.

На заседании «17» ноября 2022 года диссертационный совет принял решение за разработку алгоритма дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемодиализ, и за решение научной задачи по улучшению диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемодиализ, имеющей существенное значение для хирургии, присудить Гасанову К.Г. ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.9 «Хирургия», участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 18, «против» - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель  
диссертационного совета



Полунина Ольга Сергеевна

Ученый секретарь  
диссертационного совета



Севостьянова Ирина Викторовна

«18» ноября 2022 г.