

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.005.03
созданного на базе федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
по диссертации на соискание учёной степени кандидата наук

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 10.04.2026 г. № 7

О присуждении Кучину Дмитрию Александровичу, гражданину России,
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация процесса планирования релапаротомии у
пациентов с распространенным перитонитом» по специальности 3.1.9. Хирургия
принята к защите 16.01.2026 г., протокол № 3, диссертационным советом
21.2.005.03, созданным на базе Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (400066, г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, утвержден
приказом ВАК России № 740-В от 04 апреля 2003 г., переутвержден приказом
Минобрнауки России № 105/нк от 11 апреля 2012 года на срок действия
Номенклатуры специальностей научных работников).

Соискатель Кучин Дмитрий Александрович, 26.07.1994 года рождения.

В 2018 году окончил с отличием Федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской федерации по специальности «Лечебное дело», соискатель кафедры
хирургических болезней № 1 Института НМФО ФГБОУ ВО «Волгоградский
государственный медицинский университет» Минздрава России с 05.05.2025 г.
по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней № 1
Института НМФО ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский
университет» Минздрава России.

Научный руководитель – д.м.н., доцент Веденин Юрий Игоревич, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра хирургических болезней № 1 Института НМФО, заведующий.

Официальные оппоненты: Капралов Сергей Владимирович д.м.н., профессор, ФГАОУ ВО "Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского" Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии, заведующий; Магомедов Мухума Магомедович д.м.н., профессор, ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии, профессор кафедры, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, г. Пермь, в своем положительном отзыве, составленном Самарцевым Владимиром Аркадьевичем д.м.н., профессором, заведующим кафедры общей хирургии и утвержденным проректором по научной деятельности, д.м.н. Слетовым Александром Анатольевичем, ведущая организация указала, что диссертация Кучина Дмитрия Александровича является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача хирургии – оптимизация показаний для релапаротомии с целью улучшения результатов лечения пациентов с распространенным перитонитом.

Соискатель имеет 14 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 14 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы, получены свидетельства о регистрации 2 баз данных.

В работах нашли отражение основные задачи диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах.

Наиболее значимые работы:

1. Спонтанный идиопатический пневмоперитонеум у пациента с COVID-19 / Ю. И. Веденин, А. Ю. Орешкин, Д. А. Кучин, В. А. Ефанова // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2022. – № 11. – С. 73–76.
2. Прогностическая значимость Мангеймского индекса перитонита у пациентов с перфорацией толстой кишки / Ю. И. Веденин, И. С. Попова, А. Ю. Орешкин, А. А. Шаталов, А. С. Назарук // Современные проблемы науки и образования. – 2025. – № 2. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=33986>
DOI: <https://doi.org/10.17513/spno.33986>.
3. Редкая аномалия терминального отдела подвздошной кишки у пациента с клиникой перитонита / Ю.И. Веденин, И.С. Попова, А.С. Назарук, А.Ю. Орешкин, А.А. Шаталов, Д.А. Кучин // Волгоградский научно-медицинский журнал – 2025. Т.22 – № 4. – С. 25-33.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: Тимербулатова Шамиля Вилевича – д.м.н., профессора, профессора кафедры хирургии и эндоскопии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России; Шапкина Юрия Григорьевича – Заслуженного врача РФ, д.м.н., профессора, заведующего кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России; Калмыкова Анатолия Анатольевича – к.м.н., полковника медицинской службы запаса, главного врача ГУЗ «КБ СМП № 15» г. Волгограда; Климентова Александра Алексеевича – к.м.н., заместителя главного врача по медицинской части ГУЗ «Больница № 16» г. Волгограда. Отзывы положительные, отмечена теоретическая и практическая значимость работы при лечении пациентов с распространенным перитонитом.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что указанные ученые и сотрудники ведущей организации имеют научные труды, близкие по тематике к исследованию соискателя и являются признанными специалистами данной области медицины.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработан новый перитонеальный индекс путем

модернизации Мангеймского индекса перитонита; предложен модифицированный Мангеймский индекс перитонита для определения показаний к санационной релапаротомии и прогнозирования исходов вторичного перитонита; доказано, что у пациентов с перфорацией толстой кишки и перфоративными гастродуоденальными язвами существующие перитонеальные индексы обладают недостаточной чувствительностью и специфичностью; введены и добавлены в качестве показателей модифицированного Мангеймского индекса перитонита достоверно значимые лабораторные тесты: С-реактивный белок, прокальцитонинный тест, сывороточный альбумин и критерии синдрома системной воспалительной реакции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана высокая чувствительность и специфичность модифицированного Мангеймского индекса перитонита; использован и проведен статистический анализ собранных клинических данных, с помощью среды для статистических вычислений R 4.3.3 (R Foundation for Statistical Computing, Вена, Австрия); изложена и доказана гипотеза исследования; раскрыта зависимость пола и послеоперационной летальности: статистически значимой ассоциации риска послеоперационной смерти с полом не было установлено; изучена взаимосвязь возраста с послеоперационной летальностью: увеличение возраста на каждый год повышает шанс наступления смерти в послеоперационном периоде в среднем в 1,09 раза; проведена оценка чувствительности и специфичности перитонеальных индексов: Мангеймского индекса перитонита, индекса брюшной полости по В.С. Савельеву, прогностического индекса релапаротомии, модифицированного Мангеймского индекса перитонита.

Значение полученных результатов исследования для практики заключается в том, что разработан и внедрен в работу медицинских учреждений г. Волгограда модифицированный Мангеймский индекс перитонита; определены рекомендации, для использования модифицированного Мангеймского индекса перитонита; создан алгоритм хирургической тактики, в

зависимости от результатов значения модифицированного Мангеймского индекса перитонита; представлены результаты анкетирования врачей хирургов, которые демонстрируют потребность в новом индексе оценки перитонита для определения тактики лечения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: исследование проводилось с соблюдением международных стандартов доказательной медицины на всех этапах работы; теория построена на анализе хирургического лечения перитонита при перфорации толстой кишки и перфоративных гастродуоденальных язв; идея базируется на ретроспективном анализе клинических данных; использована методология нерандомизированного исследования, применены методы клинического наблюдения за пациентами во время лечения в хирургическом стационаре и анализа медицинских карт стационарных пациентов; установлено, что результаты исследования и их интерпретация, представленные диссертантом, являются авторскими и в других исследованиях не встречаются; использованы и созданы для систематизации клинического материала базы данных с помощью программы Microsoft Access. В данной работе для достижения цели и решения основных задач применялись современные методы статистического анализа. Репрезентативность объема первичной документации явилась обоснованием достоверности выводов и основных положений диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор самостоятельно провел анализ источников литературы, что позволило определить актуальность, цель, задачи исследования (100%). Самостоятельно выполнен сбор клинического материала (100%). Самостоятельно извлек из историй болезни необходимые сведения, по которым были созданы базы данных (100%). Самостоятельно провел статистические расчеты с использованием полученных баз данных (95%).

Диссертация охватывает основные вопросы поставленных научных целей и задач и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается последовательным планом исследования, концептуальностью и

взаимодействием выводов. В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Кучин Д.А. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию: в работе решена актуальная научная задача хирургии – предложена оптимизация показаний для релапаротомии с целью улучшения результатов лечения пациентов с распространенным перитонитом.

На заседании 10.04.2026 г. диссертационный совет 21.2.005.03 принял решение: за решение научной задачи по оптимизации показаний для релапаротомии с целью улучшения результатов лечения пациентов с распространенным перитонитом, что имеет значение для современной хирургии, присудить Кучину Д.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» –17, «против» – нет, «недействительных» бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Сергей Владимирович Дмитриенко

Ученый секретарь
диссертационного совета

Людмила Дмитриевна Вейсгейм

Подписи Дмитриенко С.В. и Вейсгейм Л.Д. заверяю:

Ученый секретарь ученого совета Университета



Ольга Сергеевна Емельянова

10.04.2026 г.