Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Протокол № 6

заседания диссертационного совета 21.1.065.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук
от 17.11.2026 г.

ПОВЕСТКА ДНЯ

О приеме к защите в диссертационном совете 21.1.065.01 диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной **Безмозгиным Б.Г.,** на тему: «Дифференцированный подход к лечению перфоративного дивертикулита толстой кишки» по научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки). Докладывает председатель экспертной комиссии диссертационного совета д.м.н., профессор В.А. Кащенко.

Председатель диссертационного совета 21.1.065.01
доктор медицинских наук, профессор П.К. Яблонский

Ученый секретарь диссертационного совета 21.1.065.01
доктор медицинских наук, профессор Т.И. Виноградова

Состав диссертационного совета утвержден в количестве 18 человек.
Присутствовали на заседании 18 человек (очно – 11, дистанционно – 7), в том числе по специальности 3.1.9. - 9 (очно - 6, дистанционно – 3).

На заседании диссертационного совета присутствуют

Очно:
Яблонский Петр Казимирович (д.м.н. 3.1.9.), Елькин Алексей Владимирович (д.м.н. 3.1. 9), Виноградова Татьяна Ивановна (д.м.н. 3.1.26), Арчакова Людмила Ивановна (д.м.н. 3.1.26), Баласанянц Гоар Сисаковна (д.м.н. 3.1.26), Вишневский Аркадий Анатольевич (д.м.н. 3.1.9), Кащенко Виктор Анатольевич (д.м.н. 3.1.9), Мушкин Александр Юрьевич (д.м.н. 3.1.9), Пантелеев Александр Михайлович (д.м.н. 3.1.26), Павлова Мария Васильевна (д.м.н. 3.1.26), Сердобинцев Михаил Сергеевич (д.м.н. 3.1.9).

В удаленном интерактивном режиме присутствуют: Акопов Андрей Леонидович (д.м.н. 3.1.9), Зильбер Эльмира Курбановна (д.м.н. 3.1.26), Кондакова Марина Николаевна (д.м.н. 3.1.26), Марьяндышев Андрей Олегович (д.м.н. 3.1.26), Морозова Татьяна Ивановна (д.м.н. 3.1.26), Соколович Евгений Георгиевич (д.м.н. 3.1.9), Шляпников Сергей Алексеевич (д.м.н. 3.1.9).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Уважаемые коллеги, начинаем работу нашего диссертационного совета.

Сегодняшнее заседание диссертационного совета 21.1.065.01 на основании приказа № 584 от 29 октября 2026 года по федеральному государственному бюджетному учреждению «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации проводится в удаленном интерактивном режиме, и часть членов совета принимает участие дистанционно (проходит регистрация присутствующих в зале заседания и участвующих в работе совета в онлайн).

Таким образом, на заседании присутствует 18 человек, в том числе 11 человек – очно и 7 – дистанционно, из 18 человек, входящих в состав совета. По научной специальности: 3.1.9. Хирургия – 9 человек: очно – 6, дистанционно – 3. Разрешите начать сегодняшнее заседание диссертационного совета, которое может быть признано правомочным.

Я предоставляю слово председателю экспертной комиссии диссертационного совета Кащенко Виктору Анатольевичу с информацией о результатах предварительной экспертизы диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной **Безмозгиным Б.Г.,** на тему: «Дифференцированный подход к лечению перфоративного дивертикулита толстой кишки» по научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

КАЩЕНКО В.А., д.м.н., профессор

Экспертная комиссия, созданная решением диссертационного совета **21.1. 065.01** по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук от **10.11.2026** г. (**протокол №5**), в составе:
председателя - доктора медицинских наук, профессора, Кащенко Виктора Анатольевича, члена совета по специальности 3.1.9. Хирургия;
членов комиссии: доктора медицинских наук Вишневского Аркадия Анатольевича, члена совета по специальности 3.1.9. Хирургия; доктора медицинских наук, профессора Шляпникова Сергея Алексеевича, члена совета по специальности 3.1.9. Хирургия,
провела предварительную экспертизу и проверку диссертации Безмозгина Бориса Геннадьевича «Дифференцированный подход к лечению перфоративного дивертикулита толстой кишки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Экспертной комиссией установлено:

1. Тема и содержание диссертации Безмозгина Бориса Геннадьевича «Дифференцированный подход к лечению перфоративного дивертикулита толстой кишки», полностью соответствуют отрасли наук «медицинские науки» и научной специальности 3.1.9. Хирургия, по которой совету предоставлено право принимать к защите диссертации.
2. Диссертация Безмозгина Б.Г. является завершенной научно-квалификационной работой, результаты которой решают важную задачу улучшения результатов

лечения больных перфоративным дивертикулитом толстой кишки путем внедрения дифференцированного хирургического подхода.

3. Актуальность диссертационного исследования обусловлена необходимостью совершенствования хирургической тактики при перфоративном дивертикулите толстой кишки, направленной не только на снижение послеоперационной летальности и частоты осложнений, но и на сохранение качества жизни пациентов. Традиционно применяемые обструктивные резекции толстой кишки позволяют обеспечить контроль источника внутрибрюшной инфекции, однако сопровождаются формированием кишечной стомы, восстановление непрерывности кишечника после которой возможно не у всех пациентов и сопряжено с необходимостью повторного хирургического вмешательства. Современные тенденции хирургического лечения перфоративного дивертикулита предусматривают более широкое применение резекционных вмешательств с первичным анастомозом, а также этапных хирургических стратегий с ранним восстановлением непрерывности толстой кишки. Вместе с тем выбор оптимальной тактики остается дискуссионным, особенно у пациентов с распространенным перитонитом, различной степенью органной дисфункции и сопутствующей патологией. В этой связи особую научную и практическую значимость приобретает разработка объективных критериев отбора пациентов, позволяющих индивидуализировать хирургическую тактику, определить условия безопасного формирования анастомоза и сократить частоту длительного стомирования без увеличения риска послеоперационных осложнений.
4. Наиболее существенные научные результаты, полученные лично автором.
   Диссертационным исследованием установлено, что большинство больных перфоративным дивертикулитом толстой кишки характеризуются низкой коморбидностью и операционно-анестезиологическим риском, у подавляющего числа из них отсутствуют признаки сепсиса. Предикторами неблагоприятного исхода являются: возраст старше 78 лет, Индекс Чарльсон более 6 баллов, тяжесть состояния по ASA выше III класса, Мангеймский перитонеальный индекс более 26 баллов, степень выраженности органной дисфункции 2 и более балла по шкале SOFA, концентрация общего белка сыворотки крови 55 г/л и ниже, наличие у пациентов клинической картины сепсиса и септического шока. Непосредственные результаты ранних реконструктивных операций при ПД сопоставимы с результатами традиционных оперативных вмешательств: частота послеоперационных осложнений и летальности, сроки нахождения в ОРИТ и в стационаре. При этом выявлено статистически значимое улучшение качества жизни пациентов основной группы через 2 (жизнеспособность, социальное функционирование, ролевое эмоциональное функционирование, психическое здоровье, ролевое функционирование) и 6 месяцев (физическое и ролевое функционирование, шкала боли, психическое здоровье). В 68,5% случаев у больных ПД при микробиологическом исследовании перитонеального выпота определяется рост *E. coli.* При рациональной стартовой антибактериальной терапии на фоне хирургического контроля источника инфекции отмечено снижении частоты выявления культивируемой микрофлоры (11,4% положительных посевов выпота из брюшной полости).

   На основании морфологического исследования установлено уменьшение выраженности воспалительных и микроциркуляторных нарушений стенки сигмовидной кишки в направлении более 4 см удаления от зоны перфорации. Полученные данные позволяют рассматривать расстояние не менее 4 см от перфоративного отверстия как дополнительный морфологически обоснованный

ориентир при определении границ резекции, не исключающий необходимости интраоперационной оценки жизнеспособности кишечной стенки.

Таким образом, в работе обоснована стратегия дифференцированного выбора пациентов для раннего восстановления непрерывности толстой кишки с минимизацией последствий стомирования.

5. Теоретическая и практическая ценность диссертации. Теоретическая значимость исследования состоит в углублении и систематизации научных представлений о пациентах с перфоративным дивертикулитом толстой кишки. Обоснована и верифицирована дифференцированная лечебная тактика, предусматривающая удаление пораженного сегмента кишки с последующим ранним (24-48часов) восстановлением ее непрерывности. Полученные результаты свидетельствуют о клинической осуществимости и перспективности этапной хирургической стратегии у тщательно отобранных пациентов с перфоративным дивертикулитом толстой кишки

   Практическая значимость работы определяется разработкой практических рекомендаций, предназначенных для диагностики и лечения пациентов с перфорацией дивертикулов ободочной кишки. Их внедрение в клиническую практику способствует оптимизации хирургической тактики и улучшению непосредственных и отдаленных результатов оказания специализированной медицинской помощи.
6. Результаты научного исследования внедрены в практику лечебной работы хирургических отделений ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе».
7. Материалы диссертации используются в программах (лекций, практических занятий и семинаров) повышения квалификации, нацеленной на совершенствование врачей-хирургов ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе».
8. По теме диссертации опубликовано 8 работ в научных изданиях, из них 3 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований и индексируемых в международной базе цитирования Scopus.
9. Соискателем выполнены все требования к публикации основных результатов диссертации, предусмотренные Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции) (пункты 11-13).
10. В диссертации Безмозгина Б.Г. отсутствует заимствованный материал без ссылок на авторов и/или на источник заимствования (пункт 14 Положения). Результаты получены соискателем лично. По данным проверки в Системе Антиплагиат, оригинальность текста составила 84,46%.

На основании вышеизложенного Комиссия считает, что диссертация Безмозгина Бориса Геннадьевича по актуальности, новизне, методическому уровню выполнения работы, ее отражению в публикациях, теоретической и практической значимости полностью удовлетворяет требованиям п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), и предлагает принять диссертацию Безмозгина Бориса Геннадьевича к защите в диссертационном совете **21.1.065.01** по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Экспертная комиссия предлагает утвердить следующих оппонентов по диссертации Безмозгина Б.Г.

Сигуа Бадри Валериевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии лечебного факультета Института медицинского образования федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Б.В. Сигуа является автором большого количества публикаций, посвященных вопросам неотложной абдоминальной хирургии, в том числе гнойно-воспалительным осложнениям дивертикулярной болезни толстой кишки, что позволяет ему в полной мере проанализировать данную диссертационную работу;

Левчука Александра Львовича, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Российской Федерации, профессора кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Спектр научных публикаций А.Л. Левчука охватывает в том числе вопросы лечения осложнений дивертикулярной болезни ободочной кишки, что позволяет ему в полной мере проанализировать данную диссертационную работу.

В качестве ведущей организации предлагается федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, являющееся одним из ведущих научных учреждений Российской Федерации в области хирургического лечения различных заболеваний органов брюшной полости.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Утвердить заключение экспертной комиссии о соответствии темы и содержания диссертации «Дифференцированный подход к лечению перфоративного дивертикулита толстой кишки» области исследования, указанной в п. 4 паспорта научной специальности 3.1.9. Хирургия и отрасли специальности медицинские науки.
2. Принять диссертационную работу Безмозгина Б.Г. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), к открытой защите.
3. Назначить официальных оппонентов:

Сигуа Бадри Валериевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии лечебного факультета Института медицинского образования федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Левчука Александра Львовича, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Российской Федерации, профессора кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Письменное согласие официальных оппонентов получено.

4. Назначить ведущую организацию - **федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный**

исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Письменное согласие ведущей организации получено.

5. Предполагаемая дата защиты диссертации - 02 февраля 2027 года.

6. Утвердить список организаций для рассылки автореферата диссертации.

7. Разрешить опубликовать автореферат на правах рукописи тиражом 100 экз.

8. Комиссии диссертационного совета в составе: доктор медицинских наук, профессор Кащенко В.А., доктор медицинских наук Вишневский А.А., доктор медицинских наук, профессор Шляпников С.А. подготовить проект заключения диссертационного совета по диссертационной работе Безмозгина Б.Г. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Результаты открытого голосования: «за» - 18, «против» - нет; воздержавшихся - нет.

Председатель
диссертационного совета 21.1.065.01,
доктор медицинских наук, профессор П.К. Яблонский

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.065.01,
доктор медицинских наук, профессор Г.И. Виноградова

17.11.2026

ЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

членов диссертационного совета 21.1.065.01 на базе ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России к заседанию 17 ноября 2026 года протокол № 6 о приеме к защите диссертации Безмозгина Б.Г., представленную на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

№ пп	Фамилия И.О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	Явка на заседание (подпись)
1.	**Яблонский** Петр Казимирович	**д.м.н. 3.1.9**	
2.	**Елькин** Алексей Владимирович	**д.м.н. 3.1.9**	
3.	**Виноградова** Татьяна Ивановна	**д.м.н. 3.1.26**	
4.	**Акопов** Андрей Леонидович	**д.м.н. 3.1.9**	дистанционно
5.	**Арчакова** Людмила Ивановна	**д.м.н. 3.1.26**	
6.	**Баласанянц** Гоар Сисаковна	**д.м.н. 3.1.26**	
7.	**Вишневский** Аркадий Анатольевич	**д.м.н. 3.1.9**	
8.	**Зильбер** Эльмира Курбановна	**д.м.н. 3.1.26**	дистанционно
9.	**Кащенко** Виктор Анатольевич	**д.м.н. 3.1.9**	
10.	**Кондакова** Марина Николаевна	**д.м.н. 3.1.26**	дистанционно
11.	**Марьяндышев** Андрей Олегович	**д.м.н. 3.1.26**	дистанционно
12.	**Морозова** Татьяна Ивановна	**д.м.н. 3.1.26**	дистанционно
13.	**Мушкин** Александр Юрьевич	**д.м.н. 3.1.9**	
14.	**Павлова** Мария Васильевна	**д.м.н. 3.1.26**	
15.	**Пантелееев** Александр Михайлович	**д.м.н. 3.1.26**	
16.	**Сердобинцев** Михаил Сергеевич	**д.м.н. 3.1.9**	
17.	**Соколович** Евгений Георгиевич	**д.м.н. 3.1.9**	дистанционно
18.	**Шляпников** Сергей Алексеевич	**д.м.н. 3.1.9**	дистанционно

Председатель
диссертационного совета П.К. Яблонский

Ученый секретарь
диссертационного совета Т.И. Виноградова