

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д21.2.009.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 15.10.2026 года №34

О присуждении Шевченко Александру Александровичу, гражданину  
Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Региональная организационно-тактическая модель  
оказания хирургической помощи пациентам с глубокой стеральной  
инфекцией после кардиохирургических операций» по специальности 3.1.9.  
Хирургия принята к защите 02.07.2026 (протокол заседания №29)  
диссертационным советом Д21.2.009.01, созданным на базе Федерального  
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего  
образования «Дальневосточный государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации (680000, Российская  
Федерация, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, город  
Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35) приказом Высшей аттестационной  
комиссии Министерства образования Российской Федерации 105/нк от  
11.04.2012 г.

Соискатель Шевченко Александр Александрович, 02 августа 1980 года  
рождения, в 2003 году окончил федеральное государственное бюджетное  
учреждение высшего образования «Дальневосточный государственный  
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук «Хирургическое лечение подростков, больных  
ограниченными формами туберкулёза лёгких» по специальности 14.01.17-

хирургия защитил в 2008 году в диссертационном совете, созданным на базе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Работает доцентом кафедры общей и клинической хирургии в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре общей и клинической хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант - доктор медицинских наук, доцент Вавринчук Сергей Андреевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей и клинической хирургии, профессор.

Официальные оппоненты:

1. Григорьев Евгений Георгиевич, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент Российской академии наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Иркутский научный центр хирургии и травматологии», научный руководитель; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной хирургии, заведующий кафедрой.

2. Кормасов Евгений Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего

образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт профессионального образования, кафедра хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии, заведующий кафедрой

3. Айдемиров Артур Насирович, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной хирургии, заведующий кафедрой, главный внештатный специалист торакальный хирург Ставропольского края и Северо-Кавказского федерального округа.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», г. Москва в своем положительном отзыве, подписанном Базаровым Дмитрием Владимировичем, доктором медицинских наук, отделение торакальной хирургии и онкологии, заведующий отделением, указала, что диссертация Шевченко Александра Александровича «Региональная организационно-тактическая модель оказания хирургической помощи пациентам с глубокой стеральной инфекцией после кардиохирургических операций» представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, написана на актуальную тему и является законченной научной работой, в которой на основе разработки и внедрения региональной организационно-тактической модели дано решение научно-практической проблемы повышения эффективности оказания хирургической помощи пациентам с глубокой стеральной инфекцией после кардиохирургических операций. По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной и практической значимости полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций диссертационная работа Шевченко А. А. полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 года), предъявляемым к докторским диссертациям, а Шевченко Александр Александрович заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Соискатель имеет 28 печатных работ, в том числе 13 - в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора медицинских наук, получено 3 патента РФ на изобретение.

Все опубликованные работы отражают основные положения диссертации, не содержат недостоверных сведений, общий объем работ 12,2 печатных листа, авторский вклад 85-100%.

Наиболее значимые работы: 1. Хирургическое лечение остеомиелита грудины и стерномедиастинита вследствие кардиохирургических операций / А.А. Шевченко, Н.Г. Жила, Е. А.Кашкаров, К.П. Топалов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2021. - № 9. – С. 34-39;

2. Эффективность внедрения системы профилактики стернальных осложнений при кардиохирургических операциях / А.А. Шевченко, Е.Е. Кобзев, К.П. Топалов и др. // Якутский медицинский журнал. – 2024. - № 1 (85). - С. 30-33;

3. Осложнения стернотомного срединного доступа и их профилактика при кардиохирургических операциях / Шевченко А.А., Кобзев Е.Е., Топалов К.П., Кашкаров Е.А., Россейкин Е.В., Жила Н.Г., Карпов И.А. // Дальневосточный медицинский журнал. 2024. № 3. С. 114-118;

4. Формирование территориальной модели хирургической помощи пациентам с глубокой стеральной инфекцией после стернотомии (на примере Хабаровского края) / А. А. Шевченко, С. А. Вавринчук, А. В. Кошевой, А. С. Вавринчук // Молодой ученый. - 2026. - № 17 (620). - С. 65-70;

5. Остеомиелит грудины и стерномедиастинит. Диагностика. Лечение. Руководство для врачей / А. А. Шевченко, Н. Г. Жила. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. – 80 с.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Раповка Виктора Григорьевича, доктора медицинских наук, профессора Института хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Тихоокеанский государственный медицинский университет", заслуженного врача Российской Федерации.

Жесткова Кирилла Геннадьевича, доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной и военно-полевой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Тарабрина Евгения Александровича, доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной хирургии №2 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Яблонского Петра Казимировича, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Российской Федерации, заведующего кафедрой госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Министерства здравоохранения России, главного внештатного специалиста-эксперта Министерства здравоохранения России по торакальной хирургии, директора Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения России.

В отзывах дана положительная оценка диссертация, отмечена актуальность и практическая значимость диссертационного исследования. Критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован их актуальными научными работами в области диагностики и лечения глубокой стеральной инфекции и наличием публикаций, близким по теме к работе соискателя.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана научная концепция региональной организационно-тактической модели оказания хирургической помощи пациентам с глубокой стеральной инфекцией после кардиохирургических операций для удалённого региона Российской Федерации; предложены организационно-тактические принципы лечения пациентов с глубокой стеральной инфекцией, основанные на региональных особенностях маршрутизации пациентов и организации торакальной хирургической помощи; усовершенствованы способы профилактики и лечения стеральной инфекции; доказана необходимость осуществления этапности лечения глубокой стеральной инфекции в сочетании с этапной госпитализацией в специализированный торакальный стационар в условиях удаленного Федерального округа, использования усовершенствованных методов профилактики и лечения стеральной инфекции; введены алгоритмы маршрутизации и лечения пациентов на основе современного этапного лечения в региональных условиях, усовершенствованные способы профилактики и лечения глубокой стеральной инфекции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана эффективность упрощенной профилактики и этапной тактики лечения послеоперационной стеральной инфекции с этапной госпитализацией для реконструктивных операций в региональных условиях, использования вакуумной терапии для профилактики рецидивов раневой инфекции и применения усовершенствованных способов вакуумной терапии и пластики

поствоспалительных дефектов грудной стенки; применительно к проблематике диссертации результативно использован системный подход к профилактике, диагностике, маршрутизации и лечению пациентов с учетом риска возникновения и тяжести течения послеоперационной стеральной инфекции, динамического мониторинга состояния раны и бактериальной флоры, оценки неудовлетворительных результатов; изложены преимущества осуществления в отдаленном Федеральном округе этапного лечения пациентов с послеоперационной стеральной инфекцией с применением этапной госпитализации для реконструктивного лечения, применения усовершенствованных способов профилактики и местного лечения глубокой стеральной инфекции; раскрыты эпидемиологические аспекты послеоперационной стеральной инфекции в Хабаровском крае, местные и организационно-тактические причины неудовлетворительных результатов её лечения в условиях удаленного Федерального округа; изучены результаты лечения глубокой стеральной инфекции у пациентов после кардиохирургических операций до и после внедрения региональной организационно-тактической модели; проведена модернизация профилактики, диагностики и методов лечения стеральной инфекции, организации оказания торакальной хирургической помощи пациентам со стеральной инфекцией после кардиохирургических операций в Дальневосточном Федеральном округе.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены на региональном уровне усовершенствованные методы, направленные на улучшение результатов профилактики и лечения глубокой стеральной инфекции после кардиохирургических операций. Основные положения диссертации используются в образовательном процессе при обучении ординаторов по специальности «хирургия», «торакальная хирургия», врачей хирургов и торакальных хирургов на циклах тематического усовершенствования; определен комплекс практических мероприятий, направленный на улучшение профилактики, диагностики, маршрутизации и лечения больных с глубокой

стеральной инфекцией после кардиохирургических операций в условиях Дальневосточного Федерального округа; создана региональная организационно-тактическая модель оказания хирургической помощи больным и представлены практические рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению, диагностике, маршрутизации и лечению пациентов с глубокой стеральной инфекцией после кардиохирургических операций.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что данные лабораторных и инструментальных методов диссертационной работы получены на сертифицированном оборудовании; теория построена на известных данных, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации и смежным областям; идея базируется на анализе клинической практики и обобщении передового опыта хирургического лечения пациентов с глубокой стеральной инфекцией после кардиохирургических операций; использовано сравнение полученных данных и данных, полученных в результате мировых и отечественных исследований; установлено, что результаты работы не противоречат данным, представленным в независимых источниках по рассматриваемой проблеме; использованы современные методики сбора, обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов и единиц наблюдения, современные пакеты прикладных статистических программ.

Личный вклад соискателя состоит во включенном участии на всех этапах проведения диссертационного исследования, непосредственном участии в обследовании и лечении пациентов с глубокой стеральной инфекцией, сборе и проведении статистического анализа полученных данных, улучшении методов профилактики, маршрутизации, диагностики глубокой стеральной инфекции и способов хирургического лечения, анализе, оформлении результатов и подготовке основных публикации по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации критических замечаний не было высказано. Соискатель Шевченко А.А. ответил на задаваемые ему в ходе заседания

вопросы и привел собственную аргументацию по результатам проведенного исследования.

На заседании 15.10.2026 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей существенной значение для развития соответствующей отрасли знаний, присудить Шевченко Александру Александровичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека (8 дистанционно, 13 очно), из них 7 докторов наук по специальности 3.1.9-Хирургия, участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 21, «против» 0.

Председатель  
диссертационного совета Д21.2.009.01  
доктор медицинских наук, доцент

 К.В. Жмеренецкий

Ученый секретарь  
диссертационного совета Д21.2.009.01  
доктор медицинских наук, профессор

 О.А. Сенькевич

15.10.2026

Подписи К.В. Жмеренецкого и О.А. Сенькевич удостоверяю

Начальник отдела кадров

Г.А. Смольникова