

УТВЕРЖДАЮ:

Первый проректор  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им.И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет),  
Член-корреспондент РАН,  
профессор, д.м.н.



А.А.Свистунов  
2024 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Диссертация «Информационная система управления эндоскопическим вмешательством в неонатальной хирургии» выполнена на кафедре информационных и интернет-технологий.

В период подготовки диссертации соискатель Немковский Глеб Борисович работал в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра информационных и интернет-технологий, Центра цифровой медицины, Института цифрового биодизайна и моделирования живых систем, Научно-технологического парка биомедицины в должности ассистента кафедры (по совместительству) с 2023 года и в ООО «ВЕСТТРЕЙД ЛТД» в должности руководителя департамента с 2014 года.

В 1996 г. окончил Московский Государственный Университет им. М. В. Ломоносова по специальности «прикладная математика»

Справка № 00002445 о сдаче кандидатских экзаменов по истории и философии и иностранному языку выдано в 2021 г. Аккредитованным образовательным частным учреждением высшего образования «Московский финансово-юридический университет МФЮА» г. Москва.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов по специальности выдано в 2024 г. Федеральным государственным бюджетным учреждением «Российский институт стандартизации».

Научный руководитель – Лебедев Георгий Станиславович, доктор технических наук, доцент, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра информационных и интернет-технологий Центра цифровой медицины, Института цифрового биодизайна и моделирования живых систем, Научно-технологического парка биомедицины, должность директор Центра, заведующий кафедрой.

По итогам обсуждения принято следующее заключение (выписка из протокола заседания кафедры информационных и интернет-технологий):

**Актуальность темы диссертационного исследования** обусловлена тем, что разработанные к настоящему времени системы хирургической навигации не предназначены для применения в области неонатологии и, более того, в силу конструктивных особенностей, не могут быть к ней адаптированы без внесения существенных изменений, подразумевающих, по сути, разработку новой системы. То есть для хирургических вмешательств в неонатальном периоде требуется создание специализированных систем хирургической навигации. Большинство проводимых в этом периоде хирургических вмешательств направлены на срочную коррекцию жизнеугрожающих врождённых пороков развития и, ввиду анатомических и физиологических особенностей пациентов, в большинстве случаев проводятся с использованием эндоскопических техник, в связи с чем системы

хирургической навигации для применения в неонатальном периоде должны проектироваться и создаваться с учётом их совместного использования с эндоскопическими инструментами.

**Объектом исследования** является информационная система комплексирования разнородных данных, получаемых от различных технических средств сбора, хранения и передачи, используемая для автоматизации и объективизации контроля положения хирургического линейного инструмента в эндоскопической неонатальной хирургии пациентов с врождёнными пороками развития лёгких и мочевыводящих путей.

**Предмет исследования** – модели и алгоритмы процессов подготовки и проведения хирургического вмешательства с использованием многостепенного манипулятора в эндоскопической неонатальной хирургии врождённых пороков развития лёгких и мочевыводящих путей.

**Цель исследования** – повысить качество хирургической помощи детям в части сокращения времени вмешательства за счёт внедрения цифровых технологий в процесс хирургического вмешательства при врождённых пороках развития лёгких и мочевыводящих путей у пациентов неонатального возраста методами эндоскопической хирургии.

**Лично автором получены следующие результаты:**

1. Разработан метод подготовки графических диагностических данных. Информационные процессы подготовки и проведения хирургического вмешательства оптимизированы с учётом внедрения данного метода подготовки графических данных в практику подготовки к хирургическому вмешательству. Эффективность проведённой оптимизации доказана математически.

2. Разработана математическая модель объективизации интраоперационного контроля положения линейного хирургического инструмента с использованием технических средств сбора информации и

произведена математическая оценка точности отслеживания хирургического инструмента.

3. Реализована модель данных информационной системы управления эндоскопическим вмешательством в неонатальной хирургии, построенная на основании информационно-логической модели процесса подготовки и проведения вмешательства и математической модели объективизации интраоперационного контроля.

4. Разработана информационная система управления эндоскопическим вмешательством, использующая новые технические средства сбора информации (многостепенный манипулятор со средствами визуального контроля), сконструированные и произведённые на основе функциональных требований, сформулированных на этапе моделирования информационно-логических процессов. Информационная система реализует процессы, описанные на этапе моделирования.

**Достоверность** изложенных в работе результатов подтверждается проверками, проведёнными в рамках процедуры тестирования прототипа программно-аппаратного комплекса, а также результатами статистического исследования результатов внедрения, предложенных порядка и методики подготовки и анализа графических диагностических данных для ИС.

**Научная новизна диссертации** состоит в том, что автором разработан новый метод подготовки графических диагностических данных и оптимизированы процессы подготовки и проведения хирургического вмешательства с учётом внедрения данного метода подготовки графических данных в практику подготовки к хирургическому вмешательству. Также автором предложен новый подход к построению аппаратно-программного комплекса, направленного на решение задач хирургии новорожденных

**Научная значимость** результатов состоит в развитии моделей данных и схем алгоритмов, используемых в информационной системе для решения задач, связанных с хирургической навигацией для пациентов неонатального возраста.

**Практическая ценность** работы заключается в разработке прототипа программно-аппаратного комплекса, решающего задачу хирургической навигации при эндоскопических вмешательствах у пациента неонатального возраста, а также разработка алгоритмов и методов подготовки и обработки диагностической информации, применяемой в процессе подготовки к оперативному вмешательству по ряду патологий.

**Сведения о реализации и целесообразности практического использования результатов работы.**

Положения работы докладывались и обсуждались на: выставке Knowledge-Based and Intelligent Information & Engineering Systems: Proceedings of the 22nd International Conference, KES-2018, Belgrade, Serbia и в рамках проекта Japan-Russia Medical Cooperation Project in the field of Pediatric Endoscopic Surgery : 6th Teleconference of Oita University & National Center for Obstetrics, Gynecology, Perinatology Ministry of Healthcare of the Russian Federation

Результаты диссертационной работы использованы в выполненных с участием автора ПНИЭР «Разработка прототипа аппаратно-программного комплекса хирургической навигации для поддержки планирования, выполнения и контроля результатов оперативных вмешательств в неонатальном периоде».

Апробация результатов проводится в отделении хирургии ФГБУ НМИЦАГиП имени академика В.И.Кулакова МЗ РФ. Результаты, полученные в процессе выполнения работы, опубликованы в 4 научных работах в журналах, рекомендованных ВАК, 4 работах в прочих журналах и 10 отчётах о ПНИЭР.

**Материалы диссертационного исследования соответствуют пунктам 1:** «Разработка компьютерных методов и моделей описания, оценки и оптимизации информационных процессов и ресурсов, а также средств анализа и выявления закономерностей на основе обмена информацией пользователями и возможностей используемого программно-аппаратного

обеспечения»; 2: «Техническое обеспечение информационных систем и процессов, в том числе новые технические средства сбора, хранения, передачи и представления информации. Комплексы технических средств, обеспечивающих функционирование информационных систем и процессов, накопления и оптимального использования информационных ресурсов» и 16: «Автоматизированные информационные системы, ресурсы и технологии по областям применения (научные, технические, экономические, образовательные, гуманитарные сферы деятельности), форматам обрабатываемой, хранимой информации. Системы принятия групповых решений, системы проектирования объектов и процессов, экспертные системы и др.» паспорта научной специальности 2.3.8. «Информатика и информационные процессы».

Диссертация «Информационная система управления эндоскопическим вмешательством в неонатальной хирургии» Немковского Глеба Борисовича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата технических наук по специальности 2.3.8 «Информатика и информационные процессы»

Заключение принято на заседании кафедры информационных и интернет-технологий.

Присутствовало на заседании 12 чел. Результаты голосования: "за" - 12 чел., "против" - 0 чел., "воздержалось" - 0 чел., протокол № 03 от "08" июня 2023 г.

Профессор кафедры  
информационных и интернет технологий  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им.И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
д. фарм.н.



К. А. Кошечкин

Секретарь заседания



Л. А. Данилова