

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ.
А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № 02-2023
решение диссертационного совета
от 11 мая 2023 г. № 25-2023-з

**О присуждении Пантелееву Владимиру Игоревичу, гражданину
Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Оптимизация тактики лечения больных внутрисекреторной папиллярной муцинозной опухолью поджелудочной железы» по специальностям 3.1.9 Хирургия (медицинские науки), 3.1.6 Онкология, лучевая терапия (медицинские науки) принята к защите 02 марта 2023 года (протокол № ДС-11-2023-п) диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Пантелеев Владимир Игоревич, 1994 г.р., гражданин России. В 2017 году соискатель с отличием окончил ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело». С 2017 по 2019 г. проходил клиническую ординатуру по специальности «Хирургия» в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. С 2019 по 2022 г. проходил обучение в аспирантуре по хирургии в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. С августа 2022 г. по настоящее время работает врачом-хирургом, младшим научным сотрудником лаборатории хирургических технологий в

онкологии научно-исследовательского отдела хирургии, урологии, гинекологии и инвазивных технологий в онкологии ФГБУ "Российский научный центр рентгенорадиологии" Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России.

Научные руководители:

Кригер Андрей Германович – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник лаборатории хирургических технологий в онкологии научно-исследовательского отдела хирургии, урологии, гинекологии и инвазивных технологий в онкологии ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России;

Сидоров Дмитрий Владимирович – доктор медицинских наук, заведующий онкологическим отделением №7 Городской клинической онкологической больницы №1 Департамента здравоохранения Москвы.

Официальные оппоненты:

Тавобиллов Михаил Михайлович – доктор медицинских наук, заведующий отделением хирургии печени и поджелудочной железы ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина, профессор кафедры хирургии РМАНПО;

Файнштейн Игорь Александрович – доктор медицинских наук, научный консультант онкологического отделения хирургических методов лечения №6 (абдоминальной онкологии) ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

дали положительные отзывы о диссертации.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах лечения пациентов с внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью поджелудочной железы.

Ведущая организация: федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем отзыве, подписанном заведующим кафедрой экспериментальной и клинической хирургии медико-биологического факультета, д.м.н., профессором Матвеевым Н.Л. и утвержденным проректором по научной работе ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, д.б.н., профессором РАН Ребриковым Д.В., указало, что данная работа является завершенным научно-квалификационным трудом. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, диссертационная работа Пантелеева В.И. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. N 426 “О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. N 751”) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Соискатель по теме диссертации имеет 8 научных работ, в том числе 7 в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Пантелеев В.И., Горин Д.С., Калдаров А.Р., Кригер А.Г. Внутрипротоковая папиллярная муцинозная опухоль поджелудочной железы. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2019; 11: 81-87.
2. Кригер А.Г., Кармазановский Г.Г., Берелавичус С.В., Горин Д.С., Калдаров А.Р., Пантелеев В.И., Двухжилов М.В., Калинин Д.В., Глотов А.В., Зекцер В.Ю. Дуоденопанкреатэктомия при опухолях поджелудочной железы — PRO ET CONTRA. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2019; 12: 28-36.

3. Кригер А.Г., Кармазановский Г.Г., Пантелеев В.И., Горин Д.С., Ветшева Н.Н., Берелавичус С.В., Калдаров А.Р., Глотов А.В. Диагностика и лечение внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2020; 01: 14-24.

4. Кригер А.Г., Кармазановский Г.Г., Калинин Д.В., Пантелеев В.И., Калдаров А.Р., Понежев К.Э., Глотов А.В. Внутрипротоковая папиллярная муцинозная опухоль поджелудочной железы, ассоциированная с протоковой аденокарциномой. Анналы хирургической гепатологии. 2020; 25 (3): 131–135.

5. Пантелеев В.И., Калдаров А.Р., Горин Д.С., Кригер А.Г. Сочетание внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли с другими кистозными опухолями поджелудочной железы. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2021; 2: 80-83.

6. Пантелеев В.И., Маринова Л.А., Калдаров А.Р., Горин Д.С., Кригер А.Г. Эндоскопическое лечение дубликационной кисты двенадцатиперстной кишки. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2021; 3: 66-69.

7. Кригер А.Г., Горин Д.С., Павлов А.В., Пронин Н.А., Сидоров Д.В., Калдаров А.Р., Понежев К.Э., Пантелеев В.И. Дистальная резекция при опухолях поджелудочной железы. // Анналы хирургической гепатологии. 2022; 27(3): 55-62.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

определены наиболее характерные для каждого типа внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы признаки, выявляемые при различных методах инструментальной диагностики (эндоскопическое ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография);

проведен анализ чувствительности лучевых методов диагностики в установлении диагноза внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли и в определении ее типа;

выявлены факторы риска малигнизации внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли;

разработан алгоритм динамического наблюдения и определения показаний к хирургическому лечению пациентов с внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью поджелудочной железы.

Теоретическая значимость обоснована тем, что:

доказано, что для улучшения результатов диагностики и лечения при внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли необходимо применение минимум 2 из 3 лучевых методов исследования (компьютерная томография/магнитно-резонансная-томография/эндосонография);

изучен прогноз заболевания в зависимости от края резекция и от морфологического типа внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

определены факторы малигнизации внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы (диаметр протока поджелудочной железы > 5,5 мм, 1 и 3 тип опухоли и увеличение размера опухоли в динамике), на их основании разработан алгоритм диагностики, хирургического лечения и наблюдения за пациентами с данным заболеванием.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 166 пациентов. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных методов диагностики и лечения. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Автором самостоятельно выполнен анализ имеющихся литературных источников по теме диссертационной работы, определены объем и состав изучаемой выборки, методы для обработки полученных результатов, осуществлен анализ и систематизация полученных данных из медицинской документации, проведен статический анализ результатов, подготовлены выводы и практические рекомендации. Автор диссертации принимал непосредственное участие при обследовании пациентов, выполнении хирургических вмешательств, ведении больных в периоперационном периоде, собирал данные в непосредственном и отдаленном периодах, наблюдении неоперированных больных.

Апробация результатов исследования

Основные положения и материалы диссертации доложены на Всероссийской научно-практической конференции хирургов, посвященной 90-летию профессора Анатолия Леоновича Гуци, г. Рязань, Россия, 29-30 марта 2019 г.; на XXVI конгрессе Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ "Актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной хирургии", г. Санкт-Петербург, Россия, 18–20 сентября 2019 г.; на XXII Российском онкологическом конгрессе, г. Москва, Россия, 12-14 ноября 2019 г.; на XXVIII международном конгрессе ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, г. Москва, Россия, 23-24 сентября 2021 г.; на Первых научных чтениях, посвященных академикам А.В. Вишневскому и А.А. Вишневскому, г. Москва, Россия, 7 декабря 2021 года; на Всероссийской конференции молодых ученых «Современные тренды в хирургии», г. Москва, Россия, 26 марта 2022 г.

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объему выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

Оригинальность диссертационной работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 84,46%.

Внедрение полученных результатов.

Научные результаты и практические рекомендации диссертационного исследования успешно применяются в практической деятельности отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России.

На заседании 11 мая 2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Пантелееву Владимиру Игоревичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 10 докторов наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки) и 3 доктора наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета (30 – основной состав диссертационного совета, 3 – введенные члены совета на разовую защиту с правом решающего голоса), проголосовали: «за» - 22, «против» – 0, один бюллетень признан недействительным.

11.05.2023

Заместитель председателя
диссертационного совета,
академик РАН



Валерий Алексеевич Кубышкин

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук



Сергей Викторович Сапелкин