

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

академик РАН, профессор

А. Ш. Ревитшвили

2022 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Оптимизация тактики лечения больных внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью поджелудочной железы» выполнена в отделении абдоминальной хирургии в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России *Пантелеевым Владимиром Игоревичем*.

Соискатель Пантелеев Владимир Игоревич в 2017 г. окончил с отличием лечебный факультет ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Минздрава России. С 2017 по 2019 проходил обучение в ординатуре по хирургии в абдоминальном отделении ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. В период подготовки диссертации с 01.09.2019 по 16.07.2022 гг. Пантелеев Владимир Игоревич проходил обучение в очной аспирантуре в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России по специальности «хирургия».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов по дисциплинам «История и философия науки (медицинские науки)», «Иностранный язык (английский)», «Хирургия» и «Онкология, лучевая терапия» выдано «3» июня 2022 г. в ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Научные руководители: 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, д.м.н., профессор А.Г. Кригер, заведующий онкологическим отделением №7 Городской клинической онкологической больницы №1 Департамента здравоохранения Москвы д.м.н. Д.В. Сидоров.

По итогам выступления Пантелееву В.И. были заданы вопросы.

Профессор, д.м.н. Чжао Алексей Владимирович, вопрос: Скажите, пожалуйста, Вы говорите, при локализации опухоли в теле и хвосте поджелудочной железы следует выполнять дистальную резекцию поджелудочной железы. А были ли пациенты, когда делали срединную резекцию поджелудочной железы, учитывая, что Вы сами говорите, что необходимо выполнять органосохраняющие операции, или таких пациентов не было?

Аспирант Пантелеев В.И., ответ: В нашем исследовании были пациенты, которым была выполнена как срединная резекция, так и резекция головки поджелудочной железы. Данные операции были выполнены при 2 типе опухоли. Однако, в настоящее время в отделении отказались от подобного метода лечения из-за онкологической настороженности по поводу опухоли.

Профессор, д.м.н. Чжао Алексей Владимирович, вопрос: Учитывая, что Вы проводили анализ литературы, а в мире как обстоят дела с центральными резекциями поджелудочной железы при внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли?

Аспирант Пантелеев В.И., ответ: В настоящий момент в международной литературе отражено, что от данного вида лечения, как и от резекции головки поджелудочной железы и энуклеации отказались. Рекомендованы стандартные резекционный вмешательства на поджелудочной железе.

Выступление научного руководителя, проф., д.м.н. Кригера Андрея Германовича: «За время работы Пантелеев В.И. проявил себя грамотным, квалифицированным и инициативным специалистом, принимавшим активное участие, как в научной работе, так и в лечебном процессе. К процессу

проведения научных исследований Пантелеев В.И. относился серьезно и ответственно. Проявив самостоятельность и инициативность в решении большинства вопросов, умение работать с различными информационными источниками, показал себя вдумчивым исследователем, свободно владеющим теоретическими знаниями и практическими навыками, а также необходимым инструментарием. Актуальность работы не вызывает сомнений. Частота выявления внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы растет в последние годы, однако при этом отсутствует однозначная тактика лечения и динамического наблюдения, особенно при 2 типе опухоли. Научная новизна обусловлена тем, что автором проведен анализ чувствительности методов лучевой диагностики в определении типа внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли. На основании анализа группы прооперированных пациентов выявлены факторы малигнизации опухоли, определен адекватный объем хирургического вмешательства. Полученные данные экстраполированы на группу динамического наблюдения, после чего был разработан алгоритм наблюдения и показаний к хирургическому лечению пациентов с внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли. Достоверность результатов обусловлена применением актуальных и высокоинформативных методов исследования, четко спланированной работой и грамотной статистической обработкой данных. Структурно работа выполнена на высоком уровне, содержит взаимосвязанные и взаимодополняющие разделы. Заключение обобщает основные положения диссертации. Сформированные выводы обоснованы, обладают важным практическим значением, логично вытекают из поставленных задач».

Выступил рецензент, научный сотрудник отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, кандидат медицинских наук, Ахтанин Евгений Александрович. Заключение: работа Пантелеева Владимира Игоревича рекомендована к публичной защите по специальности 3.1.9 - «хирургия», 3.1.6 - «онкология, лучевая терапия».

Выступил рецензент, врач-хирург ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, кандидат медицинских наук, Гурмиков

Беслан Нуралиевич. Заключение: работа Пантелеева Владимира Игоревича рекомендована к публичной защите по специальности 3.1.9 - «хирургия», 3.1.6 - «онкология, лучевая терапия».

В дискуссии также приняли участие: д.м.н., проф. Чжао А.В., д.б.н. Демидова В.С., к.м.н. Ионкин Д.А.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертация Пантелеева Владимира Игоревича на тему «Оптимизация тактики лечения больных внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью», выполненная под руководством д.м.н., проф. Кригера А.Г. и д.м.н. Сидорова Д.В., соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями от 11.09.2021 №1539), предъявляемым к диссертациям на соисканием ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 - «хирургия», 3.1.6 - «онкология, лучевая терапия».

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации. Автор лично провел обзор литературных источников по тематике исследования, выполнил анализ и обработку полученных данных. Автор участвовал в формулировании дизайна исследования, концепции, цели и задач. Соискатель принимал непосредственное участие в обследовании, определении хирургической тактики, хирургическом лечении и периоперационном ведении пациентов с раком желудка. Автор лично проспективно заполнял базу данных пациентов, включенных в исследование на основе комплексного анализа медицинской документации всех пациентов, проходивших обследование и лечение по поводу внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы в отделении абдоминальной хирургии НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского. Пантелеевым В.И. проведен анализ основных параметров, аналитическая и статистическая обработка фактического материала. Автором были определены факторы малигнизации опухоли. Был разработан и введен в работу отделения алгоритм динамического наблюдения пациентов с внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью 2 типа.

Пантелеев В.И. принимал участие в обсуждения результатов исследования в научных публикациях, докладах и внедрении их в практическую деятельность.

Степень достоверности результатов проведенных исследований. Приведенные в работе данные обработаны, подвергнуты статистическому анализу и научно обоснованы.

Научная новизна и теоретическая значимость работы. Определены наиболее характерные для каждого типа внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы признаки, выявляемые при различных методах инструментальной диагностики (ультразвуковое исследование, эндоскопическое ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография). Проведен анализ чувствительности методов лучевой диагностики в определении типа внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли. Выявлены факторы малигнизации опухоли и определен адекватный объем хирургического вмешательства. Разработан алгоритм наблюдения и показаний к хирургическому лечению пациентов с 2 типом внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли.

Практическая значимость работы. Сформулированные в работе диагностические критерии внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли дают возможность на дооперационном этапе определить предположительный тип опухоли поджелудочной железы. На основании выявленных факторов малигнизации опухоли определены показания к хирургическому лечению пациентов. Исходя из отдаленных результатов хирургического лечения и прогноза течения заболевания установлен адекватный объем операций. Учитывая, что внутрипротоковая папиллярная муцинозная опухоль 2 типа обладает низким риском малигнизации, определены показания к хирургическому лечению и разработан алгоритм наблюдения за данной группой пациентов.

Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем:

По теме диссертационной работы опубликовано 8 научных работ, в том числе 7 статей в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ, для публикации материалов диссертационного исследования.

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; 1: 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.

Апробация результатов исследования:

1. Всероссийская научно-практическая конференция хирургов, посвященной 90-летию профессора Анатолия Леоновича Гущи, Рязань, Россия, 29-30 марта 2019 г.;
2. XXVI Международный Конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ «Актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной хирургии», Санкт-Петербург, Россия, 18–20 сентября 2019 г.;
3. XXII Российский онкологический конгресс, Москва, Россия, 12-14 ноября 2019 г.;
4. XXVIII Международный Конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ «Актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной», Москва, Россия, 23-24 сентября 2021 г.;
5. Первые научные чтения, посвященные академикам А.В. Вишневскому и А.А. Вишневскому, Москва, Россия, 7 декабря 2021 г.;
6. Всероссийская конференция молодых ученых «Современные тренды в хирургии», Москва, Россия, 26 марта 2022 г.

Внедрение результатов исследования. Результаты диссертационной работы Пантелеева В.И. применяются в клинической практике отдела абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с 2019 г.

Также результаты диссертационной работы включены в программу обучения ординаторов по специальности «хирургия», а также повышения квалификации врачей-хирургов на рабочем месте в ФГБУ «НМИЦ» хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с сентября 2019 г.

Специальность, которой соответствует диссертация: 3.1.9 - «хирургия», 3.1.6 – «онкология, лучевая терапия».

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат». Оригинальность работы – 84,45%.

Диссертация Пантелеева Владимира Игоревича на тему «Оптимизация тактики лечения больных внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью поджелудочной железы» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого

Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 11.09.2021 №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 - «хирургия», 3.1.6 – «онкология, лучевая терапия» на заседании Диссертационного совета при ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Заключение принято на заседании Государственной экзаменационной (Проблемной) комиссии по предоставлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы по специальности «хирургия», шифр специальности – 3.1.9.

Присутствовало на заседании: 10 чел.

Доктора медицинских наук по специальности: Вишневский В.А. – д.м.н., профессор; Чжао А.В. – д.м.н., профессор; Оловянный В.Е.– д.м.н., профессор; Старков Ю.Г. – д.м.н., профессор; Котельников А.Г. - д.м.н., профессор; Икрамов Р.З. – д.м.н., Вишневская Г.А. – д.м.н., Карапетян И.Р. – д.м.н., Коваленко Ю.А. – д.м.н., Грицкевич А.А. – д.м.н., а также Ионкин Д.А. – к.м.н., Жаворонкова О.И. – к.м.н.

Результаты голосования:

«за» - __10__ человек,

«против» - __0__ человек,

«воздержалось» - __0__ человек

Протокол № _____ от «05» сентября 2022 г.

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
хирургии имени А.В. Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук**



Степанова Юлия Александровна

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27
Телефон: +7 (499) 236-60-94
Сайт: www.vishnevskogo.ru**