

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.124.01 НА БАЗЕ ФГБУ  
«ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ ИМ. А. В. ВИШНЕВСКОГО МИНЗДРАВА РОССИИ» ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 16.03.2017 г. № 2

О присуждении Тупикину Кириллу Алексеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Пострезекционная печеночная недостаточность (факторы риска, профилактика, прогноз)» по специальности 14.01.17 – хирургия, принята к защите 15.12.2016 г., протокол № D-19n диссертационным советом Д 208.124.01 на базе Федерального Государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, индекс 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27. Приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Тупикин Кирилл Алексеевич, 1987 года рождения. В 2010 году соискатель окончил лечебный факультет Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

Соискатель Тупикин Кирилл Алексеевич являлся аспирантом очной формы обучения в ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России в период с октября 2013 г. по сентябрь 2016 г. и работает в должности врача-хирурга приемного отделения в ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделе абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Научный руководитель:**

доктор медицинских наук, профессор, Владимир Александрович Вишневский, руководитель отделения абдоминальной хирургии №2 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

Шабунин Алексей Васильевич (шифр специальности - 14.01.17 – хирургия) – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент Российской академии наук, заведующий кафедрой Хирургии в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования "Российская медицинская

академия последипломного образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации и главный врач ГКБ им. С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы;

Дюжева Татьяна Геннадьевна (шифр специальности - 14.01.17 – хирургия) - доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделом регенеративной хирургии печени и поджелудочной железы Института регенеративной медицины Мультидисциплинарного центра клинических и медицинских исследований Международной школы персонализированной и трансляционной медицины Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации

дали положительные отзывы на диссертацию. Критических замечаний не содержится.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном Шаповальянцем Сергеем Георгиевичем (шифр специальности - 14.01.17 – хирургия) – доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой госпитальной хирургии №2 и хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии лечебного факультета ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, указала, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи – оптимизации тактики ведения пациентов, которым планируется выполнение больших резекций печени, имеющая существенное теоретическое и практическое значение для хирургической гепатологии и полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор К.А. Тупикин заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 3 в научных изданиях, рецензируемых ВАК при Министерстве образования и науки РФ.

В опубликованных работах подробно освещаются вопросы, касающиеся современного состояния проблемы пострезекционной печеночной недостаточности, а также современных возможностей ее прогнозирования, предлагаются новые варианты систем прогноза пострезекционной печеночной недостаточности. Описано применение комплексного подхода

к оценке различных факторов риска пострезекционной печеночной недостаточности, на основании которого предложены две новые мультимодальные прогностические системы.

**Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Вишневский В.А., Коваленко Ю.А., Андрейцева О.И., Икрамов Р.З., Ефанов М.Г., Назаренко Н.А., Тупикин К.А. Пострезекционная печеночная недостаточность: современные проблемы определения, эпидемиологии, патогенеза, оценки факторов риска, профилактики и лечения. //Украинский журнал хирургии. 2013. № 3 (22). С. 172-182.
2. Тупикин К.А., Андрейцева О.И., Варава А.Б., Гаврилов Я.Я., Мирошкина И.В., Кармазановский Г.Г., Вишневский В.А. Успешное выполнение обширной резекции печени при холангиокарциноме после двукратной портоэмболизации. //Анналы хирургической гепатологии. 2016. Т. 21, №1, С. 103-108.
3. Тупикин К.А., Коваленко Ю.А., Олифир А.А., Байдарова М.Д., Вишневский В.А. Новые возможности диагностики и прогнозирования пострезекционной печеночной недостаточности в раннем послеоперационном периоде. //Практическая медицина, 2016. №5 (92). С. 49-52.
4. Kovalenko Yu., Tupikin K., Vishnevskiy V. Prognostic preoperative system for postresection liver failure. //HPB, 2016. №18 (S1). P. 298.
5. Тупикин К.А., Коваленко Ю.А., Вишневский В.А. Новые возможности прогнозирования пострезекционной печеночной недостаточности. //Анналы хирургической гепатологии, 2016. Т. 21, №3, С. 70-74.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью в вопросах хирургической гепатологии.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

*разработана научная концепция, заключающаяся в необходимости дооперационной оценки факторов риска развития пострезекционной печеночной недостаточности (ППН) на основании предложенных прогностических шкал, что имеет целью рационально распределять поток пациентов и тактику их ведения в зависимости от степени риска развития ППН;*

*предложены оригинальные суждения, касающиеся прогнозирования развития пострезекционной печеночной недостаточности, и предлагающие применение мультимодального подхода к оценке степени значимости каждого из факторов прогноза, предложен алгоритм ведения пациентов перед обширными резекциями печени и в послеоперационном периоде;*

*доказана эффективность предлагаемой соискателем различных методов диагностики и хирургической тактики;*

*введена* новая оригинальная методика прогнозирования риска развития пострезекционной печеночной недостаточности.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

*доказаны* преимущества предложенных методов прогнозирования пострезекционной печеночной недостаточности.

**Применительно к проблематике диссертации:**

*результативно использован* комплекс базовых методов дооперационных и послеоперационных обследования больных;

*использованы* методы статистической обработки, отвечающие современным представлениям о доказательной медицине;

*изложены* аргументы того, что при планировании большой резекции печени у пациентов целесообразно применение прогностических шкал, и в зависимости от полученного результата определять тактику ведения;

*раскрыты* противоречия о роли возраста и пола пациента в прогнозе развития пострезекционной печеночной недостаточности;

*проведена модернизация* существующего алгоритма ведения пациентов до операции и в раннем послеоперационном периоде, а также существующих систем прогноза пострезекционной печеночной недостаточности.

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

*разработана и внедрена* в практику концепция комплексной оценки факторов риска пострезекционной печеночной недостаточности и её прогнозирования в дооперационном и раннем послеоперационном периоде;

*определены* основные показания к применению разработанных мультимодальных прогностических систем на этапе дооперационного обследования пациентов, а также в первые 4-6 часов после операции;

*создана модель эффективного применения* имеющихся данных о факторах риска развития пострезекционной печеночной недостаточности, позволяющая оптимальным образом распределять лечебно-диагностические средства;

*представлены предложения по дальнейшему совершенствованию* прогнозирования пострезекционной печеночной недостаточности, а также по оптимизации тактики ведения пациентов, которым планируется выполнение больших резекций печени.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:**

*теория* построена на известных, доказанных общебиологических закономерностях, согласуется с общенаучными результатами, приведенными в мировой литературе;

*идея* предложенной схемы прогнозирования базируется на обобщении научного и практического опыта ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России (г. Москва) и других крупных отечественных и мировых центров абдоминальной хирургии, а также подтверждается основными литературными источниками, касающимися гепатобилиарной хирургии;

*использованы* современные методы обследования пациентов, включающие в себя: лабораторные методы исследования, трансабдоминальное ультразвуковое исследование в В-режиме в режимах цветового доплеровского картирования, мультиспиральное компьютерно-томографическое исследование с внутривенным болюсным контрастированием, магнитно-резонансное исследование с магнитно-резонансной холангиопанкреатографией, а также комплекс современных клиничко-лабораторных исследований;

*установлено* качественное и количественное совпадение результатов, полученных автором исследования и данных независимых тематических источников по проблеме прогнозирования и определения факторов риска пострезекционной печеночной недостаточности;

*использованные* методы статистической обработки материала включали в себя одномерные и многомерные методы статистического анализа, отвечающие современным принципам доказательной медицины.

**Личный вклад соискателя** состоит в выполнении обзора литературных источников по теме исследования и сопряженным темам, анализе медицинской документации всех пациентов, включенных в исследование. Автор более чем в 40% клинических наблюдений принимал личное участие на всех этапах обследования и хирургического лечения пациентов, которым были проведены большие резекции печени. Формирование базы данных пациентов, включенных в исследование, производилось лично автором на основе комплексного анализа всей медицинской документации пациентов, проходивших обследование и лечение в ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с января 2009 года по ноябрь 2015 года. Автором лично произведён статистический анализ полученных в ходе исследования данных. Соискателем осуществлялось написание и публикация полученных в результате исследования в научных изданиях. Соискатель принимал активное участие во всероссийских и международных конгрессах, на которых были приняты к обсуждению результаты исследования, полученные автором.

На заседании 16.03.17 диссертационный совет принял решение присудить Тупикину Кириллу Алексеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 9 докторов наук по специальности 14.01.17, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0 человек, проголосовали: за 23, против 0, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя  
диссертационного совета:  
доктор медицинских наук,  
академик РАН

Анатолий Владимирович Покровский

Ученый секретарь  
диссертационного совета:  
доктор медицинских наук



Сергей Викторович Сапелкин

16.03.2017