

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор ФГБУ «Институт хирургии**

**им. А.В. Вишневского» Минздрава России**

**доктор медицинских наук, академик РАН**

**А.Ш. Ревишили**

**«15 ноября 2016г.**



**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация «Пострезекционная печеночная недостаточность (факторы риска, профилактика, прогноз)» выполнена Тупикиным Кириллом Алексеевичем.

В период подготовки диссертации аспирант Тупикин Кирилл Алексеевич работал в ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России в должности врача-хирурга отделения абдоминальной хирургии №2.

В 2010 году окончил Лечебный факультет Волгоградского государственного Медицинского Университета по специальности «лечебное дело». Тупикин К.А. 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.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов по дисциплинам «История и философия науки (медицинские науки)», «Иностранный язык (английский)» и «Хирургия» выдана 07.10.2016 г. Федеральным государственным бюджетным учреждением «Институт хирургии им. А.В. Вишневского».

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Владимир Александрович Вишневский, зав. отделением абдоминальной хирургии №2 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского».

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

**Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации:**

Автором впервые на основе ретроспективного исследования рассчитаны пороговые значения для факторов риска, превышение которых достоверно ухудшает прогноз развития пострезекционной печеночной недостаточности, а также разработаны многофакторные шкалы прогнозирования печеночной недостаточности после больших резекций печени, основанные на значимости прогностических факторов. Полученные данные позволяют оптимизировать отбор пациентов для хирургического лечения и улучшить раннюю диагностику печеночной недостаточности.

**Степень достоверности результатов проведенных исследований:**

Приводимая оценка степени обоснованности научных результатов опирается на представительность и достоверность данных. Данные представлены в виде среднего арифметического значения с указанием стандартного отклонения. Достоверность различий количественных показателей определялась при помощи t-критерия, для оценки нормальности распределения данных применялся  $\chi^2$  – тест, составлялось уравнение логистической регрессии. Различия между исследуемыми группами считались статистически-значимыми, если значение p было <0,05.

**Научная новизна:**

Впервые:

- были рассчитаны пороговые значения для факторов риска, превышение которых достоверно ухудшает прогноз развития пострезекционной печеночной недостаточности;
- были разработаны многофакторные шкалы прогнозирования печеночной недостаточности после больших резекций печени, основанные на значимости прогностических факторов.

**Практическая значимость:**

Разработанный алгоритм диагностики и послеоперационного ведения пациентов, которым планируется выполнение больших резекций печени, позволит наиболее оптимально определять тактику лечения, как на дооперационном этапе, так и в послеоперационном периоде, и повысит точность прогнозирования пострезекционной печеночной недостаточности. Результаты диссертации внедрены в работу абдоминального отдела ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ России.

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

По теме исследования опубликовано 5 научных работ, из них 3 – в журналах, рецензируемых ВАК при Министерстве образования и науки РФ, 2 – в зарубежных журналах, также поданы 3 заявки на получение патента РФ.

**Специальность, которой соответствует диссертация:** 14.00.17 – хирургия.

Диссертация «Пострезекционная печеночная недостаточность (факторы риска, профилактика, прогноз)» Тупикина К.А. рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия на заседании Диссертационного совета при ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Заключение принято на заседании проблемной комиссии по «Хирургии органов брюшной полости» ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России от 09.09.2016 г.

Присутствовало на заседании 27 человек. Результаты голосования: «за» - 27 чел., «против» - 0 чел., «воздержались» - 0 чел., протокол №14 от 09.09.2016

Председатель проблемной комиссии  
по абдоминальной хирургии,  
заведующий отделением абдоминальной хирургии №1  
д.м.н., профессор

Письмо заверяю

