

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 15 июня № 7

О присуждении Королевой Анне Александровне, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Диагностика и выбор метода хирургического лечения кистозных трансформаций желчных протоков у взрослых» по специальности 14.01.17 – хирургия принята к защите 30 марта 2017 года, протокол №\_ДС-2/7п диссертационным советом Д 208.124.01 на базе ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27. Приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2012 г. (№2249-1543 от 09 ноября 2007г.).

Соискатель Королева Анна Александровна, 1987 года рождения. В 2010 году соискатель окончила лечебный факультет ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России по специальности «Лечебное дело». С 2010г. по 2011г. обучалась в клинической интернатуре по специальности «Хирургия» на базе ФГБОУ ВО «РязГМУ» Минздрава России. С 2011г. по 2013г. обучалась в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» в ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

С октября 2013 года по настоящее время соискатель Королева Анна Александровна является аспирантом очной формы обучения 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 Вишневский Владимир Александрович, ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, 2е абдоминальное хирургическое отделение, заведующий.

**Официальные оппоненты:**

Шабунин Алексей Васильевич (шифр специальности 14.01.17 «хирургия»), доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, ФГБОУ ДПО «РМАПО» Минздрава России, кафедра хирургии, заведующий, ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больницы им. С.П. Боткина» ДЗМ, главный врач;

Цвиркун Виктор Викторович (шифр специальности 14.01.17 «хирургия») доктор медицинских наук, профессор, ГБУЗ г. Москвы «Московский клинический научный центр» ДЗМ главный научный сотрудник, заместитель главного врача по научной работе

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, в своем положительном заключении, подписанном Шаповальянцем Сергеем Георгиевичем (шифр – 14.01.17 – хирургия), доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой госпитальной хирургии № 2 лечебного факультета, указала, что данная работа является завершенным научно-квалификационным трудом, вносящим существенный вклад в улучшение результатов диагностики и лечения больных с кистозными трансформациями желчных протоков.

По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Королевой Анны Александровны полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.)

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор А.А. Королева заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 «Хирургия».

Соискатель имеет 12 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных изданиях из списка, рекомендованного ВАК для публикации результатов диссертационных исследований

**Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Лапароскопическое лечение кистозной трансформации общего желчного протока (тип II по Todani) // Жариков Ю.О., Ионкин Д.А., Королева А.А., Андрейцева О.И., Чжао А.В. // «Эндоскопическая хирургия». 2015. №6. Т.21. Стр.72-76.
2. Повторные операции у больных с кистозными трансформациями желчных протоков // Королева А.А., Андрейцева О.И., Ионкин Д.А., Вишневский В.А. // «Практическая медицина». 2016. №5 (97). Стр.96-104.
3. Кистозная трансформация желчных протоков: диагностика и дифференциальная диагностика на этапах хирургического лечения. // Степанова Ю.А., Королева А.А., Ионкин Д.А., Шуракова А.Б., Солоднина Е.Н., Вишневский В.А. // Анналы хирургической гепатологии 2016. № 2. Стр. 94-103.

В опубликованных работах подробно освещаются принципы диагностики и хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков; анализируются данные клинических инструментальных и патоморфологических методов обследования пациентов с кистозной трансформацией желчных протоков; рассмотрены различные варианты хирургического лечения пациентов с кистами желчных протоков и проведен их сравнительный анализ.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:**

Ахаладзе Гурама Германовича - доктора медицинских наук, профессора, заведующего сектором гепатопанкреатобилиарной хирургии ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России. Васильева Александра Юрьевича – доктора медицинских

наук, профессора, члена-корреспондента РАН, заведующего кафедрой лучевой диагностики ГБОУ ВО «МГМСУ им. А.Н. Евдокимова» Минздрава России.

Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью в вопросах хирургии печени и билиарного тракта.

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

доказано, что выявление кистозной трансформации желчных протоков у взрослых любого типа диктует необходимость специального исследования с точки зрения вероятности развития малигнизации;

подтверждено предположение о наиболее частой малигнизации кист желчных протоков у взрослых;

доказано, что операции внутреннего дренирования не должны являться вариантом выбора хирургического лечения данного заболевания, необходимо выполнение радикального иссечения кистозноизмененных желчных протоков;

предложен нетрадиционный подход к изучению отдаленных результатов хирургического лечения больных с кистозной трансформацией желчных протоков, а именно проведен сравнительный анализ отдаленных результатов операций внутреннего дренирования и радикального иссечения кистозноизмененных желчных протоков, на основе чего обоснован выбор радикального хирургического лечения;

доказан высокий риск развития малигнизации у взрослых после операций внутреннего дренирования;

введен новый алгоритм диагностики кистозной трансформации желчных протоков, уточнен вариант хирургического лечения.

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

доказаны трудности диагностики кистозной трансформации желчных протоков;

доказаны неудовлетворительные результаты в 100% случаях операций внутреннего дренирования кист желчных протоков.

### **Применительно к проблематике диссертации:**

результативно использован комплекс базовых методов исследования (предоперационный и интраоперационный);

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

изложены аргументы и доказательства того, что операции внутреннего дренирования в 100% случаев имеют неблагоприятный исход;

раскрыты возможные пути к уменьшению риска развития малигнизации;

проведена модернизация диагностического алгоритма в выявлении кистозной трансформации желчных протоков.

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

разработана и внедрена в практику концепция лечебно-диагностического алгоритма для пациентов с кистозной трансформацией желчных протоков;

определены факторы риска развития малигнизации у взрослых пациентов, которые необходимо учитывать при выборе метода хирургического лечения;

создана система практических рекомендаций для практикующих хирургов, при выявлении кистозной трансформации желчных протоков у взрослых пациентов;

представлены методические рекомендации по выбору методов диагностики кистозной трансформации желчных протоков, проведению анализа крови на онкомаркеры СА 19-9 у взрослых пациентов преимущественно после операций внутреннего дренирования кист желчных протоков в анамнезе, представлены методические рекомендации выполнения этапов хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков, в зависимости от типа по T.Todani.

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

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

идея базируется на анализе и обобщении опыта работы других исследователей, занимающихся проблемой диагностики и выбора хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков;

использованы литературные данные о ранее проведенных клинических, лабораторных и инструментальных методах исследования, а также данные о результатах хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков; использованы современные методы обследования пациентов, включающие в себя клиничко-инструментальное обследование, в том числе патоморфологическое исследование удаленных кистознотрансформированных желчных протоков;

установлено качественное совпадение результатов, полученных автором исследования и данных независимых тематических источников по проблеме диагностики и хирургического лечения взрослых пациентов с кистозной трансформацией желчных протоков;

использованные методы статистической обработки материала включали в себя непараметрические статистические методы, отвечающие современным принципам доказательной медицины.

**Личный вклад** автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: формулировании концепции, цели, задачи и дизайна исследования, формировании базы данных пациентов, включенных в исследование, аналитической и статистической обработке фактического материала, обсуждении результатов в научных публикациях, докладах, внедрении их в практическую деятельность. Соискатель принимал активное участие во всероссийских и международных конгрессах, на которых были приняты к обсуждению результаты исследования, На заседании 15 июня 2017г диссертационный совет принял решение присудить Королевой Анне Александровне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек из них 8 докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия,

участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета,  
проголосовали: за - 20, против – нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель

диссертационного совета  
академик РАН

Амиран Шотаевич Ревিশвили

Ученый секретарь

диссертационного совета  
доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

15.06.2017г.