

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.124.01 НА БАЗЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ ИМ. А.В. ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ  
НАУК

Аттестационное дело № 11

Дата защиты 05 октября 2017 года протокол № Д-11-з

О присуждении Смирнову Александру Вячеславовичу ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Кистозно-воспалительная трансформация двенадцатиперстной кишки у больных хроническим панкреатитом» в виде рукописи по специальности 14.01.17 – «Хирургия». Диссертация принята к защите 15 июня 2017 г., протокол № ДС - 4/11п диссертационным советом Д 208.124.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, ул. Большая Серпуховская д. 27. Приказ о создании совета № 105/нк от 11.04.2012 г. (2249-1543 от 09.11.2007).

Соискатель Смирнов Александр Вячеславович, 1988 года рождения, гражданин России. На момент защиты диссертации работал врачом-хирургом отделения абдоминальной хирургии №1 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. В 2012 г. соискатель с отличием окончил факультет фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова по специальности «Лечебное дело». С 2012 по 2014 г. проходил обучение в ординатуре по специальности «Хирургия» ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. С 2014 по 2017 г. проходил обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе отделения абдоминальной хирургии №1 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава

России. С июня 2017 г. - врач-хирург отделения абдоминальной хирургии №1 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделении абдоминальной хирургии №1 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Научный руководитель:**

Кригер Андрей Германович – профессор, доктор медицинских наук, заведующий отделением абдоминальной хирургии №1 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

1. Дюжева Татьяна Геннадьевна – доктор медицинских наук (14.01.17), профессор, заведующая отделом регенеративной хирургии печени и поджелудочной железы Института регенеративной медицины Мультидисциплинарного центра клинических и медицинских исследований Международной школы «Медицина будущего» Научно-технологического парка биомедицины ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

2. Скипенко Олег Григорьевич - доктор медицинских наук (14.01.17), профессор, руководитель учебно-методического центра хирургических технологий ФГБУ «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. акад. В.И. Шумакова» Минздрава России, г. Москва

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанным проректором по научной работе, доктором медицинских наук, профессором Ребриковым Денисом Владимировичем, указало, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу и соответствует критериям, установленным П.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней,

утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842.

Соискатель имеет 71 опубликованную печатную работу, из них по теме диссертации опубликовано 12 научных работ общим объёмом 62 печатных листа, в том числе 5 статей в научных журналах, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций.

**Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Кригер А.Г., Смирнов А.В., Берелавичус С.В., Горин Д.С., Кармазановский Г.Г., Ветшева Н.Н., Нерестюк Я.И., Калинин Д.В., Глотов А.В. Диагностика и тактика лечения дуоденальной дистрофии у больных хроническим панкреатитом // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2016. № 8. С. 25-32.
2. Смирнов А.В., Глотов А.В., Нерестюк Я.И., Ахтанин Е.А., Кригер А.Г. Редкое осложнение дуоденальной дистрофии у больного хроническим панкреатитом // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2016. № 8. С. 91-93.
3. Кригер А.Г., Смирнов А.В., Берелавичус С.В., Горин Д.С., Ветшева Н.Н., Нерестюк Я.И., Калинин Д.В., Глотов А.В. Кистозная трансформация двенадцатиперстной кишки при хроническом панкреатите // Исследования и практика в медицине. 2016. Т. 3. № 3. С. 49-58.
4. Кригер А.Г., Ахтанин Е.А., Земсков В.М., Горин Д.С., Смирнов А.В., Берелавичус С.В., Козлова М.Н., Шишкина Н.С., Глотов А.В. Факторы риска и профилактика послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2016. № 7. С. 4-10.
5. Кригер А.Г., Паклина О.В., Смирнов А.В., Берелавичус С.В., Горин Д.С., Кармазановский Г.Г., Калинин Д.В. Хирургическое лечение и морфологические аспекты дуоденальной дистрофии // Анналы хирургической гепатологии. 2016. Т. 21. № 3. С. 83-91.
6. Кригер А.Г., Кармазановский Г.Г., Смирнов А.В. Лучевая диагностика и тактика хирургического лечения хронического панкреатита // Хирургия. Журнал

им. Н.И. Пирогова. 2017. №5. С. 4-13

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью, большим опытом и широко известными достижениями в лечении пациентов с острым панкреатитом.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

*разработана* теория патогенеза кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки и прилегающей парапанкреатической клетчатки у больных хроническим панкреатитом;

*предложена* концепция патогенетически обоснованных методов хирургического и терапевтического лечения больных хроническим панкреатитом с кистозно-воспалительной трансформацией двенадцатиперстной кишки;

*доказано*, что эктопия панкреатической ткани в стенку двенадцатиперстной кишки не играет ведущей роли в патогенезе кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки.

*введен* алгоритм выбора лечебной тактики при кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

в работе *изучен* морфологический субстрат кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки при хроническом панкреатите;

*применительно к проблематике диссертации результативно использован* комплекс базовых методов пред- и послеоперационного обследования больных, применена статистическая обработка на основе электронной базы данных;

*изложена* методика выбора оптимального тактического подхода на основе данных лучевых методов обследования больных.

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

*разработан и внедрен* в клиническую практику отдела абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения РФ алгоритм выбора лечебной тактики при кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки;

*определены* принципы консервативного лечения кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки; очерчен круг пациентов, страдающих хроническим панкреатитом с кистозно-воспалительной трансформацией двенадцатиперстной кишки, которым показано выполнение минимально инвазивных внутрипросветных эндоскопических вмешательств;

*обоснованы* показания для выполнения радикального лечения в объеме панкреатодуоденальной резекции при наличии грубых органических изменений головки поджелудочной железы и двенадцатиперстной кишки со стенозированием просвета;

*представлены* практические рекомендации по лечению кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки у больных хроническим панкреатитом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

*теория* согласуется с общенаучными результатами по данной проблематике, приведенными в мировой литературе, *идея* возможности и эффективности консервативной терапии и минимально-инвазивных эндоскопических внутрипросветных вмешательств при изолированной кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки, а также дуоденумсохраняющих резекций головки поджелудочной железы у больных осложненным хроническим панкреатитом с кистозно-воспалительной трансформацией двенадцатиперстной кишки *базируется* на анализе и обобщении научного и практического опыта отдела абдоминальной хирургии; *использованы* современные методы обследования, включавшие в себя компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию, рентгенологические, ультразвуковые и лабораторные исследования;

*использованы* методы статистического анализа базы данных, реализованные в пакетах программы Microsoft Office Excel 2010 для Windows.

Личный вклад соискателя состоит в выполнении обзора литературных источников по тематике исследования, анализа медицинской документации пациентов с использованием статистических методов обработки результатов и анализа полученных данных, которые были отражены в публикациях в научных журналах. Автор принял личное участие в клиническом обследовании и лечении (включая операции) пациентов.

На заседании 05.10.2017 г. диссертационный совет принял решение присудить Смирнову Александру Вячеславовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 9 докторов медицинских наук по специальности 14.01.17 рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 21, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета,  
академик РАН

Амиран Шотаевич Ревишвили

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
доктор медицинских наук  
«05» октября 2017 г.



Сергей Викторович Сапелкин