

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России,

доктор медицинских наук, академик РАН

А.Ш.Ревишвили

2018 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России

Диссертация «Хирургическое лечение и прогноз у больных опухолями проксимальных желчных протоков» выполнена в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» 2 абдоминальном отделении.

В период подготовки диссертации соискатель Коваленко Юрий Алексеевич работал в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ во 2 абдоминальном отделении.

В 2000 г. окончил Одесский государственный медицинский университет по специальности лечебное дело, ординатуру в 2002 году по специальности хирургия.

Являлся старшим научным сотрудником с 2015 года и по настоящее время ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Выбор варианта резекции печени при метастазах колоректального рака» на заседании диссертационного совета Д 850.010.02 при ГБУ здравоохранения г. Москвы «Научно-исследовательском институте скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы защитил в 2011 г.

Научный консультант Чжао Алексей Владимирович, зам. директора по научной и медицинской работы ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ, д.м.н., профессор.

По итогам обсуждения принято следующее заключение: диссертация Коваленко Ю.А. «Хирургическое лечение и прогноз у больных опухолями проксимальных желчных протоков» на соискание ученой степени доктора наук является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема хирургического лечения опухолей внепеченочных желчных протоков, имеющая важное значение для хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, предъявляемым п.9 Положения о порядке присуждения научных степеней (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842).

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автором создана концепция хирургического лечения на основе взвешенного подхода к выбору варианта резекции, новой оценке радикальности операций и составления персонального прогноза заболевания. Установлена достоверность влияния факторов риска на отдаленные результаты хирургического лечения, а также установлены их корреляционные связи с молекулярными факторами. Впервые изучены результаты катетер-направленной биопсии и показана ее значимость для дифференциального диагноза и составления прогноза. Проведен сравнительный анализ отдаленных результатов различных вариантов резекции печени и желчных протоков. Впервые изложены научно обоснованные критерии оценки радикальности операции, созданы нелинейные прогностические шкалы (получены патенты на изобретение).

Степень достоверности результатов проведенных исследований
Проведен акт проверки первичной документации. Статистическая обработка полученных результатов проверена и одобрена главным специалистом Регламентной службы ведения НСИ МЗ РФ, к. физ-мат. н. Курочкиной А.И. Новизна диссертации доказана и обоснована. Представлена в докладе соискателя.

Практическая значимость

Катетер-направленная биопсия применяется в сложных диагностических случаях, а также для возможности выполнения иммуногистохимического исследования с последующим составлением прогноза. Расширенные критерии радикальности операции следует использовать для оценки отдаленных результатов хирургических вмешательств и последующего лечения. Изолированные резекции желчных протоков целесообразно производить при I-II типах по Bismuth-Corlette (I-II стадиях по TNM), большие резекции печени и желчных протоков показаны при III-IV типах (III-IV стадиях). Выполнение интраоперационной биопсии краев желчного протока является обязательной манипуляцией. Резекция I сегмента печени выполняется только в случае факта подтверждения его инструментального и интраоперационного поражения. Способ паренхимосохраняющей расширенной гемигепатэктомии можно применять у пациентов с небольшими функциональными резервами печени, что снижает риск развития пострезекционной печеночной недостаточности. Новые прогностические системы следует использовать для дифференцированного подхода к тактике и выбору варианта хирургического лечения. Пациентам с резектабельной опухолью, но с прогнозом выживаемости менее 1 года показано хирургическое лечение совместно с неoadъювантной терапией. Пациентам с резектабельной опухолью и прогнозируемой выживаемостью от 1 до 2 лет – хирургическое лечение совместно с

адьювантной терапией. Пациентам с прогнозируемой выживаемостью более двух лет может быть проведено только хирургическое лечение.

Полученные результаты диссертации могут быть использованы в хирургии печени и желчных протоков.

Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем. По теме диссертационной работы опубликовано 16 научных работ в журналах, рекомендуемых ВАК, в том числе получены 5 патентов на изобретение, также подана одна заявка на патент.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат». Итоговая оригинальность текста диссертации составила 85,45%.

Диссертационная работа Коваленко Ю.А. полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых 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.), предъявляемые к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук по специальности 14.01.17 – “Хирургия”.

Диссертация «Хирургическое лечение и прогноз у больных опухолями проксимальных желчных протоков» Коваленко Юрия Алексеевича рекомендуется к защите на соискание доктора наук по специальности 14.01.17 – “Хирургия”.

Заключение принято на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. На заседании Ученого совета присутствовало 25 человек, из них докторов медицинских наук по специальности “Хирургия” – 9. Результаты голосования: «за» - 25 человек, «против» - 0 человек, воздержавшихся нет (протокол № 9 от 18 октября 2018 г.).

Ученый секретарь ФГБУ “НМИЦ хирургии

им. А.В.Вишневского” Минздрава России, д.м.н.

Чернова Т.Г.