

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В.ВИШНЕВСКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 03/2021

Решение диссертационного совета от 30 сентября 2021 г, № 8-2021-з  
о присуждении Байдаровой Марине Дахировне, гражданке Российской  
Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дуоденумсохраняющие тотальные проксимальные резекции при заболеваниях поджелудочной железы» по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) принята к защите 23 июля 2021 года (протокол № ДС-3-2021-п) диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Байдарова Марина Дахировна, 1993 г.р., в 2015 г. окончила лечебный факультет Российского национального медицинского университета имени Н.И. Пирогова по специальности «Лечебное дело». В 2015-2017 гг. проходила обучение в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» на базе ФГБУ «Национальный медицинский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. С 2017 по 2020 г. являлась аспирантом очной формы обучения в ФГБУ «Национальный

медицинский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. С 2021 г. по настоящее время работает младшим научным сотрудником группы интервенционной эндоскопии ФГБУ «Национальный медицинский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе онкологического отделения хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии ФГБУ «Национальный медицинский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Научный руководитель:**

**Козлов Илья Анатольевич** - доктор медицинских наук, главный научный сотрудник онкологического отделения хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии ФГБУ «Национальный медицинский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

**Шаповальянц Сергей Георгиевич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

**Тавобилов Михаил Михайлович** – доктор медицинских наук, доцент кафедры хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Отзывы на диссертацию положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в



вопросах хирургических вмешательств при заболеваниях поджелудочной железы.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В.Петровского» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём отзыве, указала, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Байдаровой Марины Дахировны полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор М.Д. Байдарова заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

По теме диссертационной работы опубликовано 12 научных работ, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для публикации результатов диссертационных исследований, 7 тезисов в научных сборниках.

**Наиболее значительные работы по теме диссертации:**

1. Козлов И.А., Вишневикий В.А., Чжао А.В., Байдарова М.Д. Выбор способа хирургического лечения хронического панкреатита. // Практическая медицина. - 2017. - № 6 (107). - С. 32-40.

2. Козлов И.А., Байдарова М.Д. Резекция головки поджелудочной железы с сохранением двенадцатиперстной кишки при опухолях и хроническом панкреатите. // Анналы хирургической гепатологии. - 2019. - № 1 (24). - С. 92-98.

3. Жариков Ю. О., Тупикин К. А., Байдарова М. Д., Пожарская А. А. Метастазы почечно-клеточного рака в головку поджелудочной железы: возможности хирургического лечения. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2019. - №4. – С.4-9.

4. Байдарова М.Д., Козлов И.А., Жариков Ю.О., Тупикин К.А., Гаврилов Я.Я., Степанова Ю.А., Соколова Е.А., Ратникова Н.К. Органосберегающая хирургия в лечении метастазов почечноклеточного рака. // Высокотехнологичная медицина. - 2020. - № 2 (7). - С. 43-51.

5. Козлов И.А., Байдарова М.Д., Шевченко Т.В., Икрамов Р.З., Жариков Ю.О. Проксимальные резекции поджелудочной железы. Ближайшие результаты. // Анналы хирургической гепатологии. - 2020. - № 4 (25). - С. 107-117.

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

Абдулкеримова Зайпуллы Ахмедовича - к.м.н., ассистента кафедры хирургии и хирургических технологий, старшего научного сотрудника лаборатории минимально инвазивной хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.А.Евдокимова.

Отзыв положительный, принципиальных замечаний не содержит.

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

**предложены** различные варианты реконструктивного этапа при дуоденумсохраняющих тотальных проксимальных резекциях в изолированном варианте или с циркулярной резекцией двенадцатиперстной кишки;

**обоснована** возможность применения дуоденумсохраняющих тотальных проксимальных резекций в изолированном варианте или с циркулярной резекцией двенадцатиперстной кишки при доброкачественных опухолях головки поджелудочной железы, опухолях с «низким



потенциалом злокачественности», а также при хроническом панкреатите, осложненном дуоденальной дистрофией;

**доказана** эффективность и безопасность дуоденумсохраняющих тотальных проксимальных резекций в изолированном варианте или с циркулярной резекцией двенадцатиперстной кишки при хирургическом лечении доброкачественных опухолей головки поджелудочной железы, опухолей с «низким потенциалом злокачественности», а также хронического панкреатита, осложненного дуоденальной дистрофией.

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

**Изучены** ближайшие и отдаленные результаты дуоденумсохраняющих тотальных проксимальных резекций в изолированном варианте или с циркулярной резекцией двенадцатиперстной кишки при хирургическом лечении доброкачественных опухолей головки поджелудочной железы, опухолей с «низким потенциалом злокачественности», а также хронического панкреатита, осложненного дуоденальной дистрофией.

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

**описаны** технические аспекты дуоденумсохраняющих тотальных проксимальных резекций в изолированном варианте или с циркулярной резекцией двенадцатиперстной кишки, а также особенности реконструктивного этапа;

**сформулированы** показания к выполнению дуоденумсохраняющих тотальных проксимальных резекций в изолированном варианте или с циркулярной резекцией двенадцатиперстной кишки.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

Научные положения данного исследования базируются на достаточном объеме выборки (анализ хирургического лечения 144 пациентов, перенесших проксимальные резекции железы – дуоденумсохраняющую тотальную проксимальную резекцию в изолированном варианте или с циркулярной резекцией двенадцатиперстной кишки, а также пилоросохраняющую панкреатодуоденальную резекцию), комплексным характером проведенного обследования, тщательностью проведенного анализа ближайших и отдаленных результатов выполненных вмешательств. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных возможностей диагностики. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования.

**Личный вклад соискателя состоит в том, что:**

автором проведен анализ результатов хирургического лечения пациентов, которым выполнены дуоденумсохраняющая тотальная проксимальная резекция в изолированном варианте или с циркулярной резекцией двенадцатиперстной кишки, а также пилоросохраняющая панкреатодуоденальная резекция. Диссертант принимала непосредственное участие в операциях, послеоперационном ведении больных, обследовании и сборе лабораторных данных, проведении инструментальных исследований в ближайшем и отдаленном периоде наблюдения. В работе на основании объективных критериев проведена сравнительная оценка ближайших и отдаленных результатов дуоденумсохраняющих тотальных резекций головки поджелудочной железы в изолированном варианте или с циркулярной резекцией двенадцатиперстной кишки в сравнении с пилоросохраняющей панкреатодуоденальной резекцией. Автор провела самостоятельный анализ полученных результатов и их статистическую обработку, сделала обобщающие выводы и дала практические рекомендации.



Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях:

1. XXIII Международный конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 14-16 сентября 2016 года, г. Минск, Беларусь;
2. 12th International Congress of the European-African Hepato-Pancreato-Biliary Association, 23-26 May, 2017, г. Майнц, Германия;
3. XXIV Международный конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 19-22 сентября 2017 года, г. Санкт-Петербург, Россия;
4. XXV Международный конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 19-21 сентября 2018 года, г. Алматы, Казахстан;
5. Пленум правления ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 29-30 апреля 2019 года, г. Ереван, Армения;
6. XXVI Международный конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 17-20 сентября 2019 года, г. Санкт-Петербург, Россия.

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

#### **Внедрение полученных результатов.**

Научные положения и результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность онкологического отделения хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии ФГБУ "НМИЦ хирургии имени А. В. Вишневского" Минздрава России.

На заседании 30 сентября 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Байдаровой Марине Дахировне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 19, «против» – 0, один бюллетень признан недействительным.

Председатель  
диссертационного совета,  
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревিশвили

Учёный секретарь диссертационного  
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

«30» сентября 2021 г.