

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕ-
ЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВОО-
ОХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИС-
КАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 13/2022

Решение диссертационного совета от 17 ноября 2022 г, № 14-2022-з
о присуждении Ботиралиеву Азизу Шукуржоновичу, гражданину Респуб-
лики Узбекистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Билиарные осложнения резекций печени (при-
чины, факторы риска, прогноз, профилактика)» по специальности 3.1.9. Хирур-
гия (медицинские науки) принята к защите 15 сентября 2022 года (протокол №
ДС-13-2022-п) диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе Феде-
рального Государственного бюджетного учреждения «Национальный медицин-
ский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпу-
ховская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от
11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Ботиралиев А.Ш. в 2004 году окончил лечебный факультет
Андижанского государственного медицинского института. С ноября 2004 по но-
ябрь 2006 года проходил ординатуру по специальности «хирургия» на кафедре
общей хирургии Ташкентской медицинской академии. В период подготовки
диссертации с 18.04.2019 по 18.04.2022 г. Ботиралиев А.Ш. проходил обучение
соискателем в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава Рос-
сии.

Диссертация выполнена на базе отделения хирургии печени и поджелудочной железы ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Научный руководитель:

Вишневский Владимир Александрович - доктор медицинских наук, профессор, советник директора ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Панченков Дмитрий Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией минимально инвазивной хирургии Научно-исследовательского медико-стоматологического института ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Тавобиллов Михаил Михайлович – доктор медицинских наук, доцент кафедры хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации дали положительные отзывы на диссертацию.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах диагностики и тактики хирургического лечения при билиарных осложнениях после резекций печени.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгено радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём отзыве, подписанном главным научным сотрудником лабораторией хирургических технологий в онкологии ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России д.м.н., профессором Ахаладзе Гурамом Германовичем, указано, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом.

По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Ботиралиева А.Ш. полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого 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.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор Ботиралиев А.Ш. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет 5 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. **Ботиралиев, А.Ш.** Пострезекционные билиарные осложнения / Ю.А. Степанова, В.А. Вишневский, А.В. Чжао. // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. 2021; Т. 14; № 3. С. 228-236.
2. Чжао, А.В. Билиарные осложнения резекций печени (причины, факторы риска, профилактика, вопросы тактики) / **А.Ш. Ботиралиев**, Ю.А. Степанова, В.А. Вишневский. // Высокотехнологическая медицина. 2021; №3. С.14-24.
3. Вишневский В.А. Резекции печени: классификация, факторы риска билиарных осложнений и их прогнозирование. / Ю.А. Степанова, А.В. Чжао, **А.Ш. Ботиралиев**, У.Д. Усмонов. // Re-health journal 2020. № 2-3. С. 118-129
4. Вишневский В.А. Билиарные осложнения после резекций печени: этиопатогенез, степени тяжести, диагностика и лечение. / Ю.А. Степанова, А.В. Чжао, **А.Ш. Ботиралиев**, У.Д. Усмонов. // Re-health journal 2020. № 2-3. С. 134-14
5. **Ботиралиев А.Ш.** Прогнозирование билиарных осложнений после резекции печени / А.А. Олифир, Ю.А. Коваленко, Ю.А. Степанова, А.Б. Гончаров,

В.А. Вишнеvский, А.В. Чжао. // Високотехнологическая медицина. 2022 №1. С. 25-36.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и внедрена в клиническую практику предоперационная шкала оценки состояния пациента в предоперационном периоде и комплексная шкала оценки вероятности развития билиарных осложнений;

проведен сравнительный анализ пациентов с и без билиарных осложнений;

определено, что основными факторами риска пострезекционных билиарных осложнений являются резекции печени более 3-х сегментов (ОШ=2,25), предшествующие анте- и ретроградные вмешательства (ОШ=2,9), продолжительность операции более 350 мин. (ОШ = 2,3), наличие множества оперативных вмешательств на печени и желчных протоках (ОШ=2,9) и магистральных сосудах (ОШ=2,0), длительной механической желтухи (ОШ=1,9).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Исследованы процессы структурно-функциональных изменений печени в пострезекционном периоде у пациентов с и без билиарных осложнений. Разработана система выявления рисков билиарных осложнений, определены способы предоперационной коррекции, диагностики и лечения после операции.

Изучены интраоперационные технические аспекты, направленные на минимизацию риска билиарных осложнений, обоснованы целесообразность выполнения резекции печени в анатомическом варианте, использование доступных современных методов диссекции паренхимы для снижения травматичности.

Доказано, что тактика хирургического лечения при билиарных осложнениях определяется характером последних: при билотомах должно выполняться дренирование под УЗИ контролем, при наружном желчеистечении более 10 дней – использование миниинвазивных вмешательств, при перитоните – релапаротомия с устранением источника желчеистечения.

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

- разработана предоперационная прогностическая шкала, позволяющая обеспечить подготовку больного к операции;
- разработана комплексная прогностическая шкала предикции желчеистечений, которая позволяет персонафицировать хирургическую тактику и их профилактику;
- создан диагностический и лечебный алгоритм помощи пациентам с билиарными осложнениями;
- обосновано применение минимально инвазивных вмешательств диагностического и лечебного плана.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 247 человек. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных методов диагностики и лечения. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Автором выполнено ретроспективное исследование результатов лечения 247 больных после резекций печени. Автор диссертации принимал непосредственное участие при обследовании пациентов, выполнении ряда хирургических вмешательств, проводил предоперационную подготовку, наблюдал больных в послеоперационном периоде, собирал данные в отдаленном периоде.

Основные положения работы доложены и обсуждены на следующих конгрессах и съездах:

1. Республиканской научно-практической конференции в on-line формате «Инновация в науке образований» Андижанский государственный медицинский институт (Андижан, 20.08.2020 г.);
2. Республиканской научно-практической конференции в on-line формате «Применение высоких инновационных технологий в профилактической медицине» Андижанский государственный медицинский институт (г. Андижан, 2021 г.);
3. Научно-практической конференции в on-line формате «Клинические исследования в хирургической практике» (г. Москва, 15 марта 2021 г.);
4. XIII Съезде хирургов России г. (Москва, 10 сентября 2021 г.);
5. XXVIII Международной Конгрессе Ассоциации хирургов-гепатологов стран СНГ (г. Ростов-на-Дону, 23-24 сентября 2021 г.);
6. V Съезде Ассоциации врачей экстренной медицинской помощи и I конгрессе евроазиатского сообщества в on-line формате (г. Ташкент 11-12 ноября 2021 г.);
7. Международной научно-практической конференции в on-line формате «Применение высоких инновационных технологий в профилактической медицине» (г. Андижан, 10-11 июня 2022 г.).

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.

Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 91,5 %.

Внедрение полученных результатов.

Результаты исследования используются в материалах лекций, внедрены в повседневную практику онкологического отделения ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России.

На заседании 17 ноября 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Ботиралиеву Азизу Шукуржоновичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 21, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Зам. председателя диссертационного совета
академик РАН, д.м.н., проф.



Кубышкин Валерий Алексеевич

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук



Сапелкин Сергей Викторович

«17» ноября 2022 г.