

УТВЕРЖДАЮ

**Директор ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии**

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

академик РАН, профессор

А. Ш. Ревитшвили

_____ 2022 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Специфические осложнения в хирургии поджелудочной железы» выполнена в отделении абдоминальной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России **Гориным Давидом Семеновичем**.

В период подготовки диссертации Горин Давид Семенович работал в абдоминальном отделении ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России в должности старшего научного сотрудника.

В 2006 г.с отличием и золотой медалью окончил Московскую медицинскую академию им. И.М. Сеченова по специальности «лечебное дело». В 2006-2008 годах проходил обучение в клинической ординатуре в Институте хирургии им. А.В. Вишневского по специальности «хирургия». С 2008 по 2011 год обучался в аспирантуре в Институте хирургии им. А.В. Вишневского, по окончании которой защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме: «Диагностика и хирургическое лечение внутрипротоковых папиллярно-муцинозных, солидно-псевдопапиллярных и нефункционирующих эндокринных опухолей поджелудочной железы». В 2011 г. был принят на должность научного сотрудника в 1-ое абдоминальное отделение Института хирургии им. А.В. Вишневского, где работает по настоящее время в должности старшего научного сотрудника.

Научный консультант – Кригер Андрей Германович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением абдоминальной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Научный консультант – Сидоров Дмитрий Владимирович, доктор медицинских наук, заведующий абдоминальным хирургическим отделением МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России.

По итогам выступления Д.С. Горина были заданы вопросы.

Профессор Буриев Илья Михайлович, вопрос: Рассматривали ли вы технику формирования панкреатодигестивного анастомоза как фактор риска развития послеоперационных осложнений?

Ответ Д.С. Горина: В нашей работе оценены результаты панкреатодуоденальных резекций, при которых применялась единая методика формирования прецизионного панкреатодигестивного анастомоза, в связи с чем, влияние указанного фактора не рассматривалось.

Профессор Буриев Илья Михайлович, вопрос: С чем, на ваш взгляд, связана столь высокая частота свищей после дистальной резекции поджелудочной железы?

Ответ Д.С. Горина: По нашим данным, частота свищей после дистальной резекции связана исключительно с техническими особенностями самой операции, во всяком случае, при анализе результатов мы не обнаружили зависимости от исходного диагноза и способа обработки культи поджелудочной железы.

Профессор Буриев Илья Михайлович, вопрос: Какова все же роль экстракорпоральных методов детоксикации? Может быть, стоит их проводить всем пациентам высокого риска рутинно?

Ответ Д.С. Горина: Метод продемонстрировал свою эффективность у пациентов с прогрессирующим нарастанием амилаземии и интоксикационного синдрома в первые сутки, именно таким пациентам он показан. Учитывая возможность возникновения гипокоагуляционного кровотечения в ранние сроки, рутинное применение метода рекомендовано быть не может.

Профессор Буриев Илья Михайлович, вопрос: С чем, по Вашим данным, связано возникновение рецидивов кровотечения после рентгенэндоваскулярного лечения?

Ответ Д.С. Горина: Действительно, рецидивы после эндоваскулярных вмешательств были, мы их связываем с наличием нескольких источников кровотечения, а также с продолжающимся послеоперационным панкреатитом.

Профессор Буриев Илья Михайлович, вопрос: Как предложенный Вами способ пересечения поджелудочной железы во время ПДР соотносится с онкологическими принципами?

Ответ Д.С. Горина: Разумеется, соблюдение онкологических принципов является превалирующим во время выполнения операции, речь идет о снижении риска ишемии культи железы при «чистом» крае резекции, что подтверждается данными срочного гистологического исследования.

Профессор Глабай Владимир Петрович, вопрос: Влияла ли каким-то образом на возникновение специфических осложнений стадия рака?

Ответ Д.С. Горина: Наши данные свидетельствуют об отсутствии прямой зависимости частоты послеоперационных осложнений от стадии заболевания, тем не менее, данный аспект должен быть освещен более подробно, соответствующие корректировки будут внесены.

Профессор Глабай Владимир Петрович, вопрос: Оказывал ли влияние фактор индекса массы тела на количество осложнений после ПДР?

Ответ Д.С. Горина: Данный фактор на результаты после ПДР влияния, по нашим данным, не оказывал.

Д.б.н. Демидова Валентина Семеновна, вопрос: Есть ли в литературе работы, в которых имеется описание результатов применения глюкокортикоидов?

Ответ Д.С. Горина: Да, такие работы есть, положительное влияние применения глюкокортикоидов описано в работах финских авторов во главе с Laaninen, на которые мы и ориентировались.

Д.м.н. Козлов Илья Анатольевич, вопрос: В вашем докладе недостаточно подробно описаны венозные кровотечения после резекций поджелудочной железы, были ли они?

Ответ Д.С. Горина: частота венозных кровотечений была низка, они отмечены у 3 пациентов и тактика лечения при них однозначная – выполнение

релапаротомии, остановки кровотечения. Венозные кровотечения были отмечены дважды после ПДР и у одного больного после дистальной резекции, все они были ранними.

Д.м.н. Степанова Юлия Александровна, вопрос: Учитывая клинический материал, на котором основано исследование, и специальность онкология, не считаете ли Вы, что было бы целесообразно скорректировать название диссертации на такой вариант: «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы»?

Ответ Д.С. Горина: С учетом перечисленных аргументов, коррекция названия диссертационной работы представляется обоснованной.

Выступил рецензент, заведующий онкологическим отделением хирургических методов лечения ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, д.м.н., профессор Чжао Алексей Владимирович. Заключение: работа Горина Давида Семеновича рекомендована к публичной защите по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

Выступил рецензент, заведующий отделением реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, д.м.н., профессор Ручкин Дмитрий Валерьевич. Заключение: работа Горина Давида Семеновича рекомендована к публичной защите по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

Доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктор медицинских наук Лядов Владимир Константинович предоставил рецензию в письменном виде, последняя была зачитана. Заключение: работа Горина Давида Семеновича рекомендована к публичной защите по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

В качестве неофициальных рецензентов выступили д.м.н. профессор Глабай В.П. и д.м.н. профессор Буриев И.М. Заключение: работа Горина Давида Семеновича рекомендована к публичной защите по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Рекомендовать Ученому совету ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России утвердить тему диссертационного исследования на соисканием ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия в рекомендуемом Проблемной комиссией по хирургии Центра варианте «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы». Данное изменение названия не несет за собой изменений цели и задач исследования и клинического материала, не требует никаких дополнительных доработок.

Диссертация Горина Давида Семеновича на тему «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы», научные консультанты д.м.н., проф. Кригер А.Г. и д.м.н. Сидоров Д.В. соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соисканием ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

В соответствии с рекомендацией Проблемной комиссией по хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России на заседании Ученого совета от 10 февраля (протокол №4) был заслушан вопрос о коррекции названия темы диссертационного исследования Горина Д.С. на соисканием ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия с «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы» на «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы». После представления Гориним Д.С. материалов исследования было принято решение:

1. поддержать решение Проблемной комиссии по хирургии и скорректировать название диссертационного исследования на «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы» в большей степени соответствующее материалам работы и шифрам специальностей 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия;

2. утвердить решение Проблемной комиссии по хирургии о соответствии диссертационного исследования Горина Д.С. на тему «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соисканием ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.
3. рекомендовать диссертацию Горина Д.С. на тему «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия (научные консультанты проф. Кригер А.Г., д.м.н. Сидоров Д.В.) к защите на Диссертационном совете ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автором диссертационной работы разработан комплексный подход в прогнозировании, профилактике и лечении послеоперационных осложнений, основанный на определении статистически значимых факторов риска. Новая методика пересечения поджелудочной железы при ПДР, продемонстрировавшая свою эффективность, основана на совместном анатомическом исследовании артериальной анатомии поджелудочной железы. Продемонстрирована эффективность экстракорпоральных методов исследования в лечении наиболее тревожной группы больных. Предложенный автором алгоритм ведения больных с подозрением на послеоперационное кровотечение удобен и доступен к применению в специализированных отделениях.

Автор лично провел обзор современных и наиболее актуальных литературных данных по тематике исследования, выполнил анализ и обработку полученных данных. Формирование базы данных пациентов, включенных в

исследование, ее постоянный контроль и коррекция производилась лично автором на основе комплексного анализа медицинской документации пациентов, проходивших обследование и лечение по поводу опухолей поджелудочной железы в отделении абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с января 2016 г. по декабрь 2020 г. Гориним Д.С. лично проведен анализ основных параметров, аналитическая и статистическая обработка фактического материала. Автор диссертации самостоятельно выполнил не менее 30% операций, и принимал участие более, чем в половине хирургических вмешательств у пациентов клинической группы наблюдения. Автор принимал активное участие в научных публикациях промежуточных результатов и внедрении их в практическую, неоднократно выступал с докладами на конференциях.

Степень достоверности результатов проведенных исследований. Приведенные в работе данные обработаны, подвергнуты статистическому анализу и научно обоснованы.

Научная новизна и теоретическая значимость работы. Автором предложен комплексный подход в прогнозировании, профилактике и лечении специфических осложнений. Предложенный метод хирургической профилактики послеоперационных осложнений (расширение границы резекции при ПДР) основан на данных анатомического исследования ангиоархитектоники поджелудочной железы; в рамках рандомизированного исследования продемонстрировано профилактическое действие глюкокортикоидов и синтетических аналогов соматостатина; продемонстрирована и статистически обоснована значимость послеоперационного панкреатита как самостоятельного осложнения; разработанный алгоритм ведения больных с послеоперационным кровотечением основан не только на исходном состоянии пациента и данных инструментальных методов исследования, но и подразумевает возможность комплексного подхода в лечении данной категории больных.

Практическая значимость работы. Предложенный подход в прогнозировании, медикаментозной профилактике, смещении границы резекции при ПДР, технические аспекты энуклеации опухоли, а также планирование дистальных резекций поджелудочной железы с учетом архитектоники селезеночной артерии; алгоритм ведения больных при

подозрении на послеоперационное кровотечение могут применены в специализированных панкреатологических отделениях.

Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем:

По теме диссертации автором опубликовано 56 научных работ, из них 43 статьи в центральной печати. За последние 3 года – 18 статей в отечественных изданиях, рекомендованных ВАК, а также в зарубежных периодических изданиях. Наиболее актуальные из них приведены ниже.

1. Кригер А.Г., Горин Д.С., Гоев А.А., Варава А.Б., Берелавичус С.В., Ахтанин Е.А. Послеоперационное кровотечение в хирургии поджелудочной железы. *Анналы хирургической гепатологии* 2017; 22; 2:36-44.
2. Ревешвили А.Ш., Кригер А.Г., Горин Д.С., Варава А.Б., Гоев А.А., Берелавичус С.В., Смирнов А.В., Ахтанин Е.А. Эндоваскулярные вмешательства в хирургии поджелудочной железы. *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*. 2018; 4: 4-16.
3. Кригер А.Г., Кармазановский Г.Г., Смирнов А.В., Харазов А.Ф., Горин Д.С., Раевская М.Б., Галкин Г.В., Ревешвили А.Ш. Диагностика и лечение рака головки поджелудочной железы, прорастающего мезентерико-портальный сегмент вен. *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*. 2018; 12: 21-29.
4. Горин Д.С., Захарова М.А., Смирнов А.В., Кригер А.Г. Ошибки диагностики внутрипротоковой папиллярно-муцинозной опухоли поджелудочной железы. *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*. 2019; 2:96-100.
5. Кригер А.Г., Кармазановский Г.Г., Берелавичус С.В., Горин Д.С., Калдаров А.Р., Пантелеев В.И., Двухжилов М.В., Калинин Д.В., Глотов А.В., Зекцер В.Ю. Дуоденопанкреатэктомия при опухолях поджелудочной железы — PRO ET CONTRA. *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*. 2019;12: 28-36.
6. Kriger A., Berelavichus S., Kaldarov A., Panteleev V., Gorin D., Dugarova R., Yukina M. Proinsulin-Secreting Neuroendocrine Tumors of the Pancreas: A Single-Centre Experience. *Gastrointest Tumors* 2019; 6: 64–70.
7. Гальчина Ю.С., Кармазановский Г.Г., Калинин Д.В., Кондратьев Е.В., Горин Д.С., Галкин Г.В., Кригер А.Г. Панкреатический свищ при проксимальной резекции поджелудочной железы: корреляция компьютерно-томографических и морфологических предикторов. *Медицинская визуализация*. 2020; 24(1): 29–38.
8. Гальчина Ю.С., Кармазановский Г.Г., Кондратьев Е.В., Горин Д.С., Галкин Г.В., Кригер А.Г. Возможность компьютерной томографии с контрастным усилением в оценке объема культи поджелудочной железы при

- панкреатодуоденальной резекции. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2020; 6: 31-37.
9. Горин Д.С., Кригер А.Г., Галкин Г.В., Калинин Д.В., Глотов А.В., Калдаров А.Р., Гальчина Ю.С., Берелавичус С.В. Прогнозирование возникновения панкреатического свища после панкреатодуоденальной резекции. Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова. 2020; 7: 61-67.
 10. Кригер А.Г., Берелавичус С.В., Горин Д.С., Пантелеев В.И., Демидова В.С., Давыденко П.И., Варава А.Б., Калдаров А.Р. Проинсулинома поджелудочной железы. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2021; 3: 5-10.
 11. Kriger A.G., Berelavichus S.V., Kaldarov A.R., Gorin D.S., Raevskaya M.B., Kazennov V.V., Zekster V.Yu., Panteleev V.I. Organ-preserving procedures as an option for treatment of patients with pancreatic neuroendocrine tumours. Surg Pract. 2021; 25: 4-9.
 12. Кригер А.Г., Пронин Н.А., Двухжилов М.В., Горин Д.С., Павлов А.В., Кармазановский Г.Г. Хирургический взгляд на артериальную анатомию поджелудочной железы. Анналы хирургической гепатологии. 2021; 26(3): 112-122.

Апробация результатов исследования:

Основные положения и материалы диссертации доложены на:

1. Российском онкологическом конгрессе, Москва, 12-14 ноября 2019 г.;
2. Первом Международном форуме Инновационная онкология, Москва, 4-5 сентября 2020 г.;
3. Ученом совете ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, Москва, 16 сентября 2021 г.;
4. XXVIII Международном конгрессе ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ «актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной хирургии», Ростов-на-Дону, 23-24 сентября 2021 г.;
5. VII Съезде хирургов Юга России, Пятигорск, 21-22 октября 2021 г.

Внедрение результатов исследования.

Результаты диссертационной работы Горина Д.С. применяются в клинической практике отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России; ГБУ здравоохранения города Москвы "Госпиталь для ветеранов войн № 3 Департамента здравоохранения города Москвы" (ГБУЗ «ГВВ № 3 ДЗМ»); кафедре факультетской хирургии им. С.П. Федорова ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ.

Также результаты диссертационной работы включены в программу обучения ординаторов по специальности «хирургия», повышения квалификации врачей-хирургов на факультете дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России; кафедре хирургии ИПО (Сеченовский Университет); кафедре факультетской хирургии им. С.П. Федорова ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ.

Специальности, которым соответствует диссертация: 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

Диссертация Горина Давида Семеновича на тему «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9 – хирургия и 3.1.6 – онкология, лучевая терапия на заседании Диссертационного совета при ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Заключение принято на расширенном заседании Проблемной комиссии по специальности «хирургия» ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, шифр специальности – 3.1.9 – хирургия.

На заседании присутствовало 36 человек, включая: 10 докторов медицинских наук по специальности «хирургия» (не являющихся научными консультантами, рецензентами диссертационного исследования): Алексеев А.А. – д.м.н., профессор, Федоров А.В. – д.м.н., профессор; проф., Глабай В.П. – д.м.н., проф., профессор; Буриев И.М. – д.м.н., профессор; Старков Ю.Г. – д.м.н., профессор; Оловянный В.Е. – д.м.н., Икрамов Р.З. – д.м.н., Козлов И.А. – д.м.н., Берелавичус С.В. – д.м.н., Коваленко Ю.А. – д.м.н.

2 докторов медицинских наук по специальности «онкология» (не являющихся научными консультантами, рецензентами диссертационного исследования): Зеленова О.В. – д.м.н., профессор, Грицкевич А.А. – д.м.н.;

2 доктора медицинских наук по специальности «лучевая диагностика»: Кармазановский Г.Г. – д.м.н., проф., член-корр. РАН, Степанова Ю.А. – д.м.н.;

1 доктор медицинских наук по специальности «эндокринология»: - Лебедева А.Н. - д.м.н.:

1 доктор медицинских наук по специальности «биохимия»: Демидова В.С.
— д.м.н.

Результаты голосования:

«за» - __36__ человек,

«против» - __0__ человек,

«воздержалось» - __0__ человек

Протокол № _1_ от «_16_» _февраля_ 2022 г.

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
хирургии имени А.В. Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук**



Степанова Юлия Александровна

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27

Телефон: +7 (499) 236-60-94

Сайт: www.vishnevskogo.ru

