

**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 № 15-2025
решение диссертационного совета от
26.02.2026 № 3

**о присуждении гражданину Российской Федерации,
Двухжилову Михаилу Вячеславовичу ученой степени кандидата
медицинских наук**

Диссертация «Влияние артериальной анатомии поджелудочной железы на развитие послеоперационного панкреатита и специфических послеоперационных осложнений после панкреатодуоденальной резекции» по специальности 3.1.9 хирургия (медицинские науки) принята к защите 11 декабря 2025 года (протокол № ДС-47-2025) 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 Двухжилов Михаил Вячеславович, 1995 г.р., в 2018 г. окончил медицинский институт ФГБОУ ВО «ОГУ имени И.С. Тургенева» по специальности «Лечебное дело».

С 2018 по 2020 г. прошел обучение в клинической ординатуре, а с 2020 по 2023 г. - в аспирантуре по специальности «Хирургия» в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневого» Минздрава России.

С 2024 г. по настоящее время диссертант работает в должности младшего научного сотрудника отделения абдоминальной хирургии в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневого» Минздрава России.

Диссертационное исследование выполнено на базе отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневого» Минздрава России в рамках прохождения аспирантуры с 2020 по 2023 г. по специальности «31.06.01 Клиническая медицина» (научная специальность — 3.1.9. Хирургия).

Научный руководитель — Марков Павел Викторович, доктор медицинских наук, заведующий отделением абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого» Минздрава России. Марков П.В. соответствует предъявляемым к научным руководителям требованиям, которые установлены Положением о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), утверждённым постановлением правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2122. В соавторстве с Марковым П.В. по теме исследования опубликовано 1 научная работа.

Официальные оппоненты:

Тавобилев Михаил Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением хирургии печени и поджелудочной железы государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы;

Рогаль Михаил Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский

институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

Ведущая организация: ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» ФМБА России в своем положительном отзыве, подписанным заместителем главного врача по хирургической помощи, руководителем центра хирургии и трансплантологии, членом корреспондентом РАН, проф., д.м.н. Восканяном С.Э. и утвержденным заместителем генерального директора по науке начальником управления радиационной медицины ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России д.м.н., проф. Бушмановым А.Ю., указала, что диссертационная работа Двухжилова М.В. «Влияние артериальной анатомии поджелудочной железы на развитие послеоперационного панкреатита и специфических послеоперационных осложнений после панкреатодуоденальной резекции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной по актуальной теме. Результаты данной диссертационной работы имеют важное практическое и теоретическое значение для современной хирургии.

В ходе исследования Двухжиловым Михаилом Вячеславовичем решена важная научная проблема – улучшение ближайших результатов и сокращение частоты возникновения специфических послеоперационных осложнений после выполнения панкреатодуоденальной резекции за счет выбора оптимальной линии пересечения поджелудочной железы с учетом анатомических особенностей ее артериального кровоснабжения.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и научной обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ от 16.10.2024 г. № 1382 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и

признании утратившим силу постановление Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. №751»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки). Автор диссертационной работы Двухжилов Михаил Вячеславович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

На диссертационную работу и автореферат поступили отзывы от заведующей кафедрой общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО "Ульяновский государственный университет" Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, д.м.н., проф. Смолькиной А.В. и заведующего кафедрой факультетской хирургии №2 ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, д.м.н., проф. Амарантова Д.Г. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

По тематике диссертационной работы опубликовано 4 научные работы в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией (ВАК) для публикации основных результатов исследования.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Хирургический взгляд на артериальную анатомию поджелудочной железы / А. Г. Кригер, Н. А. Пронин, М. В. Двухжилов [и др.] // *Анналы хирургической гепатологии*. – 2021. – Т. 26, № 3. – С. 112-122. – DOI 10.16931/1995-5464.2021-3-112-122
2. Двухжилов М. В. Влияние артериальной анатомии поджелудочной железы на развитие послеоперационных осложнений после панкреатодуоденальной резекции / М. В. Двухжилов, В. И. Сташкив, В. Ю. Стручков // *Молодежный инновационный вестник*. – 2022. – Т. 11, № 2. – С. 41-46

3. Панкреатодуоденальная резекция - результаты и перспективы (двухцентровое исследование) / В. А. Солодкий, А. Г. Кригер, Д. С. Горин [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2023. – № 5. – С. 13-21. – DOI 10.17116/hirurgia202305113
4. Специфические осложнения после панкреатодуоденальной резекции в зависимости от уровня пересечения поджелудочной железы и места отхождения дорсальной панкреатической артерии / М. В. Двухжилов, П. В. Марков, Д. С. Горин [и др.] // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2024. – Т. 17, № 3(64). – С. 84-92. – DOI 10.18499/2070-478X-2024-17-3-84-92

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат». Итоговая оригинальность текста диссертации составила 86,16%.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

проанализированы различные варианты отхождения дорсальной панкреатической артерии и влияние артериальной ангиоархитектоники корпорокаудального сегмента поджелудочной железы на течение послеоперационного периода после панкреатодуоденальной резекции;

выявлена связь между выявлением артерий и наличием других факторов риска развития послеоперационного панкреатита и других специфических послеоперационных осложнений;

определены показания для смещения линии пересечения поджелудочной железы при выполнении панкреатодуоденальной резекции. Смещение линии пересечения ПЖ влево на 1,5 см от мезентерикопортального ствола при выполнении ПДР приводит к достоверному уменьшению частоты специфических послеоперационных осложнений (25% против 48,8%, $p=0,04$) только у пациентов со стандартным вариантом отхождения дорсальной панкреатической артерии;

разработан алгоритм выбора линии пересечения поджелудочной железы при выполнении панкреатодуоденальной артерии.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

Впервые оценена вероятность развития послеоперационного панкреатита и специфических осложнений в зависимости от артериальной анатомии корпорокаудального сегмента поджелудочной железы. Впервые предложен научно обоснованный алгоритм выбора места пересечения поджелудочной железы при выполнении панкреатодуоденальной резекции, основанный на артериальной анатомии корпорокаудального сегмента поджелудочной железы.

Определены наиболее частые анатомические варианты отхождения дорсальной панкреатической артерии и их связь с факторами риска хирургии поджелудочной железы.

На основании проведенного исследования установлена связь между выявлением дорсальной панкреатической артерии и высоким количеством ацинарных структур в паренхиме поджелудочной железы.

Установлена связь между ангиоархитектоникой артерий корпорокаудального сегмента и частотой послеоперационного панкреатита, специфических послеоперационных осложнений.

Разработан алгоритм определения линии пересечения поджелудочной железы при выполнении панкреатодуоденальной резекции в зависимости от места отхождения дорсальной панкреатической артерии. Разработанный алгоритм позволит уменьшить количество панкреатических свищей в послеоперационном периоде.

Оценка достоверности и степени обоснованности результатов диссертационной работы выявила, что её цель и задачи сформулированы корректно. Двухжилов М.В. разработал понятный и последовательный дизайн диссертационного исследования. Выбор материала и методов исследования, определение критериев включения и исключения, сбор данных, их анализ и статистическая обработка позволили получить в ходе работы результаты с высоким уровнем доказательности. В ходе работы использован грамотный статистический анализ результатов, который отвечает современным требованиям биомедицинской статистики и оптимален для решения поставленных задач и достижения цели исследования. Основные положения, выносимые на защиту,

выводы и практические рекомендации научно обоснованы и логически вытекают из полученных результатов диссертационной работы.

В ходе защиты диссертант ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

Личный вклад автора состоит в непосредственном участии во всех этапах научного исследования: для изучаемой проблемы автором были проанализированы современные отечественные и зарубежные источники литературы по теме диссертации, сформулирована цель и задачи научной работы, разработан дизайн исследования. На основании критериев включения и исключения автор проводил отбор пациентов для исследования. Автор выполнил анализ медицинской документации, проводил анализ анатомических вариантов отхождения дорсальной панкреатической артерии и различной линии пересечения поджелудочной железы, сформировал базу данных, выполнил ее статистическую обработку, проанализировал полученные результаты, оформил текст диссертации. На основании полученных результатов автором сформулированы основные положения и выводы диссертации, разработаны практические рекомендации. Результаты были лично представлены автором в виде публикаций в профильных журналах, докладов на научных съездах и конференциях.

Апробация результатов исследования

Основные результаты диссертационного исследования были доложены на:

1. XXVIII Международный конгресс ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ «Актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной хирургии», 23–24 сентября 2021 г., г. Москва.
2. Всероссийская конференция молодых ученых «Современные тренды в хирургии», 26 марта 2022 г., г. Москва.

3. XV Всероссийский форум с международным участием «Инновационные технологии в хирургии» в рамках XVIII Международной Бурденковской научной конференции, 15 апреля 2022 г., г. Воронеж.
4. XII Всероссийская научно-практическая конференция «Бурденковские чтения», 22 ноября 2022 г., г. Воронеж.
5. Национальный хирургический конгресс 2022 «Актуальные вопросы хирургии. Взгляд молодого хирурга», 26 ноября 2022 г., г. Москва.
6. «Бурденковские чтения: актуальные вопросы военно-полевой хирургии. Инновации в хирургии и травматологии», 17 ноября 2023 г., г. Воронеж.
7. Четвертая Всероссийская конференция молодых ученых «Современные тренды в хирургии и лучевой диагностике», 28 марта 2025 г., г. Москва.
8. XXI Международный Бурденковский научный конгресс, 24–26 апреля 2025 г., г. Москва.

Внедрение результатов исследования в практику

Приведенные в диссертации научные положения, а также разработанный алгоритм выбора линии пересечения поджелудочной железы при выполнении панкреатодуоденальной резекции применяются в клинической практике абдоминального отделения ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, хирургического отделения ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ, отделения хирургии ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

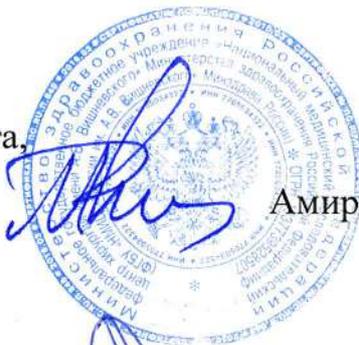
Теоретические положения и практические рекомендации диссертационной работы внедрены в учебный процесс при проведении циклов дополнительного профессионального на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России.

На заседании 26 февраля 2026 г. диссертационный совет принял решение присудить Двухжилову Михаилу Вячеславовичу ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, их них 10 докторов наук по специальности 3.1.9.

Хирургия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 31 человека, входящих в состав совета, проголосовали: «за» — 21, «против» — 0, недействительных бюллетеней не было.

«26» февраля 2026 г.

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревитшвили

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук

A handwritten signature in blue ink, which appears to be "Сергей Викторович Сапелкин".

Сергей Викторович Сапелкин