

«УТВЕРЖДАЮ:»

**Генеральный директор ФБГУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России**

академик РАН, профессор

А.Ш. Ревитшвили

«1» августа 2025 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального государственного бюджетного учреждения
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ имени А.В. ВИШНЕВСКОГО»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация «ВЛИЯНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНАТОМИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА РАЗВИТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПАНКРЕАТИТА И СПЕЦИФИЧЕСКИХ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ» выполнена *Двухжиловым Михаилом Вячеславовичем* на базе абдоминального отделения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского».

В период подготовки диссертации (с 29.09.2020 по 15.08.2023) соискатель Двухжилов Михаил Вячеславович окончил очную аспирантуру по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленности 3.1.9 Хирургия, присвоена квалификация врач-исследователь. Справка о сдаче кандидатских экзаменов *Н0-008/23 от 15.08.2023*.

В 2018 г. окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Орловский государственный университет им. И.С. Тургенева» медицинский институт. Присвоена квалификация «врач-лечебник».

Научный руководитель (консультант) - Марков Павел Викторович, доктор медицинских наук, заведующий отделением абдоминальной хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

По итогам обсуждения принято следующее заключение.

1. Оценка выполненной соискателем работы

Представленная диссертационная работа является законченной научно-квалификационной работой.

Тема диссертационного исследования соответствует современным вызовам в гепатопанкреатобилиарной хирургии.

Структура работы соответствует требованиям и включает введение, теоретическую часть, описание методологии, анализ полученных результатов, обсуждение, выводы и практические рекомендации. Все поставленные задачи выполнены, гипотезы подтверждены, достигнуты заявленные цели. Результаты работы способствуют развитию методов оперативного вмешательства при панкреатодуоденальной резекции.

2. Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации

Диссертантом самостоятельно сформирована база данных пациентов, включенных в исследование, разработана методика проведения исследования, определены методы статистической обработки данных и осуществлен соответствующий статистический анализ. На основе проведенной работы сделаны выводы, имеющие практическое значение для здравоохранения.

3. Степень достоверности результатов, проведенных соискателем ученой степени исследований

Диссертационная работа соискателя основана на комплексной экспериментальной деятельности, где достоверность полученных результатов подтверждается их воспроизводимостью в аналогичных условиях, что обеспечивает высокую степень надежности выводов. Методологическая база исследования выстроена на непротиворечивых теоретических принципах, а применяемые методы адекватно соответствуют поставленным цели и задачам, позволяя аргументированно обосновать научные положения. Результаты исследования прошли активное обсуждение в рамках научных конференций и публикаций, получив признание профессионального сообщества, что подчеркивает их значимость и соответствие современным требованиям науки. Работа демонстрирует системный подход к решению исследовательской проблемы, сочетающий строгость методологии с практической проверкой выводов.

4. Новизна результатов исследования

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 ПДР, основанный на артериальной анатомии корпорокаудального сегмента ПЖ.

5. Теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Определены наиболее частые анатомические варианты дорсальной панкреатической артерии и их связь с другими 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.

6. Соответствие требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней. Диссертация проверена в системе «Антиплагиат. Вуз» по следующим параметрам: оригинальность – **86.16%**.

7. Научная специальность и отрасль науки, которой соответствует диссертация

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.9 «Хирургия» по следующим направлениям исследований:

1. Изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний.

2. Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний.

3. Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.

8. Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

Опубликовано – 4 печатных работ общим объемом – 31 п.л., из них в журналах Перечня ВАК – 3.

1. 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. – EDN JDQSAZ.

2. 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. – EDN QWVISK.

3. Двухжилов, М. В. Влияние артериальной анатомии поджелудочной железы на развитие послеоперационных осложнений после панкреатодуоденальной резекции / М. В. Двухжилов, В. И. Сташків, В. Ю. Стручков // Молодежный инновационный вестник. – 2022. – Т. 11, № 2. – С. 41-46. – EDN SDQFRO.

4. 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. – EDN NJEXAM.

Диссертация «ВЛИЯНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНАТОМИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА РАЗВИТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПАНКРЕАТИТА И СПЕЦИФИЧЕСКИХ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ» Двухжилова Михаила Вячеславовича рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9 Хирургия.

Заключение принято на заседании государственной экзаменационной комиссии по предоставлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Присутствовало на заседании 6 чел., из них докторов, специалистов по профилю диссертации 4 чел. Результаты голосования: «за» – 6 чел., «против» 0– чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол №2/2-ГИА-2023 от «14» августа 2023г

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



Зеленова Ольга Владимировна

115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел. 8(499)236-60-94
Сайт: www.vichnevskogo.ru