

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.071.05

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 10 февраля 2021г., № 02

О присуждении Бедину Владимиру Владимировичу, гражданину Российской Федерации ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему: «Хронический панкреатит и его осложнения. Персонализированный подход к диагностике и хирургическому лечению» по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки принята к защите 22 октября 2020 г., протокол №11-б диссертационным советом Д 208.071.05 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, № 2059-2541 от 21.10.2009 г.

Соискатель Бедин Владимир Владимирович, 1965 года рождения, в 1988 году окончил Кемеровский государственный медицинский университет по специальности «Лечебное дело».

Бедин Владимир Владимирович в 2001 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Оптимизация диагностики и хирургической тактики лечения хронических постнекротических кист поджелудочной железы» (решение Диссертационного совета от 25 декабря 2001 года № 10, диплом кандидата наук от 05 апреля 2020 года КТ № 067948).

С марта 2007 года по настоящее время Бедин Владимир Владимирович является доцентом кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. С 2019 года по настоящее время занимает должность заместителя главного врача по медицинской части ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина ДЗМ».

Диссертация выполнена на кафедре хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Научный консультант - доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, профессор Шабунин Алексей Васильевич - заведующий кафедрой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный врач ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗ Москвы.

Официальные оппоненты:

- д.м.н., профессор **Шаповальянц Сергей Георгиевич**, заведующий кафедрой госпитальной хирургии № 2 ЛФ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России;

- д.м.н., профессор **Глабай Владимир Петрович**, заведующий кафедрой хирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет);

- д.м.н., профессор **Рогаль Михаил Леонидович**, заместитель директора по научной работе ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ".

- дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федерации в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Кригером Андреем Германовичем, заведующим отделением абдоминальной хирургии и утвержденном директором ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, д.м.н., академиком РАН, профессором Ревешвили Амираном Шотаевичем указала, что диссертация Бедина В.В. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная проблема современной хирургии – усовершенствована диагностика и разработан персонализированный подход к выбору способа оперативного вмешательства, обеспечивающего улучшение результатов хирургического лечения больных хроническим панкреатитом и его осложнений

Соискатель имеет 178 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 27 научных работ, в том числе 25 работы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, а также 2 работы в научных изданиях, входящих в международные реферативные базы данных (Web of Science, Scopus, PubMed), получены 3 патента Российской Федерации на изобретения.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. В.В. Бедин Эндоскопические способы дренирования псевдокист поджелудочной железы/А.В. Шабунин, В.В. Бедин, М.М. Тавобилов, А.А. Карпов, В.Ю. Венгеров//Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2019. – № 5. – С. 71-72; 2/0,4 с. ИФ – 0,286.

2. В.В. Бедин Архитектоника протоков поджелудочной железы на аутопсийном материале/Г.Р. Сетдикова, О.В. Паклина, В.В. Бедин, Е.Н. Гордиенко, И.О.Тинькова, Д.А. Соколов, М.В Мнихович//Журнал анатомии и гистопатологии. – 2018. – Т.7. - № 1. – С. 68-74; 7/1 с. ИФ – 0,092.

3. В.В. Бедин Опыт лапароскопических и робот-ассистированных дистальных резекций поджелудочной железы/А.В. Шабунин, В.В. Бедин,

М.М. Тавобилов, С.С. Лебедев, А.А. Карпов//Анналы хирургической гепатологии. – 2018. – Т.23. - № 1. – С. 25-29; 5/1 с. ИФ – 0,398

4. В.В. Бедин Малотравматичные способы лечения хронического панкреатита, осложненного изолированными псевдокистами поджелудочной железы/И.П. Парфенов, В.В. Бедин, И.Ю. Коржева. А.В. Шабунин, Д.Ю. Комиссаров, В.Ю. Венгеров// Московский хирургический журнал. - 2018.- № 5 (63). – С. 45-50; 6/1 с. ИФ – 0,160

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, члена-корреспондента РАН, профессора Луцевича Олега Эммануиловича, заведующего кафедрой факультетской хирургии № 1 ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Дюжевой Татьяны Геннадьевны, профессора кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

3. Отзыв от доктора медицинских наук, академика РАН, профессора Кириенко Александра Ивановича, профессора кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

4. Отзыв от доктора медицинских наук, академика РАН, профессора Кубышкина Валерия Алексеевича, заведующего кафедрой хирургии факультета фундаментальной медицины Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в

сфере хирургии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **разработана** концепция персонализированного подхода к диагностике и выбору способа хирургического лечения хронического панкреатита и его осложнений;

- **введено новое понятие** «Диагностическая модель хронического панкреатита»;

- **предложена** научная идея персонализированной диагностики патологического состояния (процесса в поджелудочной железе) в соответствии с разработанными диагностическими моделями хронического панкреатита, основанная на определении (установлении) оптимального диагностического комплекса методов исследования – (клинического, морфологического и инструментального).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что предложенная методология персонализированной диагностики хронического панкреатита и его осложнений, вносит вклад в расширение представлений о патологическом процессе в паренхиме поджелудочной железы при хроническом панкреатите и его осложнениях, позволяющем осуществлять персонализированный подход к диагностике и выбору индивидуального способа хирургического лечения. Полученные результаты существенно расширяют границы их применимости не только в областях хирургии, но и в других отраслях медицины – (внутренние болезни, общая врачебная практика).

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

- **доказана** значимость использования для получения достоверной информации о локализации, распространенности и характере патологических изменений, развивающихся в паренхиме поджелудочной железы, её

протоковой системе, и осложнений в смежных органах, диагностического комплекса клинических, морфологических данных и современных неинвазивных методов лучевой диагностики (УЗИ, КТ с болюсным контрастированием, МРТ и МРЗПГ) в сочетании с обязательным применением эндоскопических методов (ЭГДС) и эндоскопического УЗИ;

- **выделены** наиболее специфические клинико-инструментально-морфологические признаки хронического панкреатита, обеспечивающие возможность персонализированного подхода к диагностике заболевания;

- **разработано** 6 диагностических моделей хронического панкреатита и его осложнений, позволяющих повысить точность диагностики патологического состояния, установить показания и противопоказания и определить персонализированный подход к выбору способа хирургического вмешательства, повысить эффективность хирургического лечения и качества жизни пациентов;

- **усовершенствован** алгоритм хирургического лечения хронического панкреатита и его осложнений;

- **разработан** и внедрен в хирургическую практику усовершенствованный Бернский вариант дуоденумсохраняющей резекции в модификации хирургической клиники Боткинской больницы;

- **персонализирован** подход к диагностике и выбору способа хирургического лечения хронического панкреатита, осложненного: псевдокистами поджелудочной железы - эндоскопический способ транслюминального дренирования псевдокист; панкреатической гипертензией и вируснолитиазом –дренирующие операции на поджелудочной железе в виде панкреатоеюностомии; внутренними панкреатическими свищами – эндоскопическое стентирование с последующим выполнением лапаротомного вмешательства, доказано преимущество стентирования главного панкреатического протока поджелудочной железы перед открытым вмешательством у заведомо тяжелой категории больных с формированием внутреннего панкреатического свища; псевдоаневризмами висцеральных артерий – первым этапом при стабильном состоянии пациента, выполнение

рентгенэндоваскулярного вмешательства с эмболизацией или стентированием аневризмы, вторым этапом – один из видов эндоскопического или лапаротомного вмешательства.

- Диагностические модели ХП, позволяющие определить показания и противопоказания к персонализированному выбору того или иного способа хирургического вмешательства, усовершенствовать алгоритм хирургического лечения и улучшить его результаты, по-существу, являются реальной «системой поддержки принятия решения» хирургом и могут быть рекомендованы к внедрению в реальную клиническую практику

Научная новизна:

- **обоснована** информативность, значимость и необходимость проведения морфологических исследований для персонализированной диагностики тяжести хронического панкреатита и его осложнений и выбора способа хирургического вмешательства;

- **впервые дана** сравнительная оценка ближайших и отдаленных результатов вариантов проксимальной резекции поджелудочной железы при хроническом панкреатите; обоснованы преимущества и недостатки каждого способа хирургического вмешательства;

- **определен** основной субстрат болевого синдрома у больных с тяжелыми формами хронического панкреатита;

- **доказана** зависимость морфогенеза болевого синдрома от степени фиброза паренхимы поджелудочной железы, обосновывающая применение резекционных способов вмешательств на головке поджелудочной железы в лечении болевого синдрома;

- **выполнен** анализ применения различных способов лечения хронического панкреатита, осложненного псевдокистами поджелудочной железы, на основе которого персонализировано определены показания к применению миниинвазивных способов лечения;

- **впервые доказаны** преимущества этапного применения миниинвазивных технологий – эндоскопических и рентгенэндоваскулярных при хирургическом лечении хронического панкреатита, осложненного

внутренними панкреатическими свищами и аневризмами висцеральных артерий;

- **разработан** метод радиочастотной эндоваскулярной абляции симпатических нервов чревного сплетения в лечении болевого синдрома при хроническом панкреатите.

получено 3 патента на изобретения: «Способ хирургического вмешательства при литиазе главного панкреатического протока поджелудочной железы» (№ 2301029 от 20.06.2007 г.); «Способ лечения хронического панкреатита» (№ 2295340 от 20.03.2007 г.); «Способ хирургического лечения главного панкреатического протока поджелудочной железы» (№ 2303412 от 27.07.2007 г.).

Оценка достоверности результатов исследования: научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах клинического, морфологического и инструментального обследования 479 больных хроническим панкреатитом и его осложнениями, с последующей обработкой полученных данных адекватными методами медицинской статистики. Выводы и практические рекомендации логичны, последовательны и верны.

Личный вклад соискателя состоит в получении результатов, изложенных в диссертации, является основным на всех этапах работы – анализ научной отечественной и зарубежной литературы, обоснование актуальности темы диссертации и степени её разработанности, разработка идеи работы, формулировка цели и задач, определение методологического подхода и методов их решения. Самостоятельно выполнена основная часть работы – проведение хирургических операций 479 больным по поводу хронического панкреатита и его осложнений, и наблюдение их в динамике заболевания. Проведен анализ и статистическая обработка полученных данных, обобщение результатов, сформулированы положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, подготовлены публикации по теме диссертации, апробация результатов исследования.

По теме диссертации опубликовано 27 печатных работ, в том числе 25 – в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 3 – в научных изданиях, входящих в международные реферативные базы данных (Web of Science, Scopus, PubMed) и 3 патента Российской Федерации на изобретения.

В ходе проведенного научного исследования выполнены все поставленные задачи, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Бедина Владимира Владимировича представляет собой законченную научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 28.09.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.17, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 23, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета



Аметов Александр Сергеевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Самсонова Любовь Николаевна

« 11 » февраля 2021 г.