

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 09 февраля 2022 г., № 01

О присуждении Колотильщикову Андрею Александровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Выбор способа секвестрэктомии в лечении больных панкреонекрозом»** по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки принята к защите 30 ноября 2021 г., протокол № 19-б диссертационным советом Д 208.071.05 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1 № 2059-2541 от 21.10.2009 г.

Соискатель Колотильщиков Андрей Александрович, 1990 года рождения, в 2014 году окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тверская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Колотильщиков А.А. с 01.09.2016 по 21.07.2019 год являлся очным аспирантом кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Соискатель Колотильщиков А.А. с сентября 2020 г по настоящее время работает заведующим отделением экстренной хирургической помощи № 76 ГБУЗ ГКБ им. Боткина ДЗМ.

Научный руководитель:

- д.м.н., член-корреспондент РАН, профессор **Шабунин Алексей Васильевич**, главный врач ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗ Москвы, заведующий кафедрой хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

Оппоненты:

- д.м.н., профессор Шаповальянц Сергей Георгиевич, заведующий кафедрой госпитальной хирургии № 2 лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России.

- д.м.н. Ярцев Петр Андреевич, заведующий научным отделением неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

- дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Дюжевой Татьяной Геннадьевной, профессором кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины и утвержденным кандидатом медицинских наук, Проректором по научно-исследовательской работе Бутнару Денисом Викторовичем указала, что диссертация Колотильщикова А.А. является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача – улучшение результатов лечения больных панкреонекрозом на основе персонифицированного подхода к выбору оптимального способа секвестрэктомии, имеющая важное научно-практическое значение для медицины.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе 4 работы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации. Все работы

посвящены улучшению результатов лечения больных панкреонекрозом на основе персонифицированного подхода к выбору оптимального способа секвестрэктомии.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Колотильщиков А.А. Сочетание малотравматичных способов секвестрэктомии в лечении пациента с инфицированным панкреонекрозом/ А.В. Шабунин, М.М. Тавобилов, А.Ю. Лукин, Д.В. Шиков, И.Ю. Коржева, А.А. Колотильщиков//Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2020. – № 12 (184). – С. 119-123; 5/0,8 с. ИФ – 0,474

2. Колотильщиков А.А. Эндоскопическое стентирование протока поджелудочной железы в лечении больных панкреонекрозом/А.В. Шабунин, В.В. Бедин, М.М. Тавобилов, Д.В. Шиков, А.А. Колотильщиков, Р.Ю. Маер // Анналы хирургической гепатологии. – 2021. – Т. 26. - № 2, С. 32-38; 7/1,2 с. ИФ – 0,542

3. Колотильщиков А.А. Опыт применения видеоассистированной ретроперитонеоскопической секвестрэктомии /А.В. Шабунин, А.Ю. Лукин, Д.В. Шиков, Колотильщиков А.А.// Анналы хирургической гепатологии, 2018. Т.23, № 4, С. 93-99; 7/1,75 с. ИФ – 0,542

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Коржевой Ирины Юрьевны, заведующего кафедрой эндоскопии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. 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:

предложена оптимизация стандартов оказания медицинской помощи больным панкреонекрозом на основе персонифицированного подхода к выбору оптимального способа хирургического лечения: малотравматичных –

видеоассистированной ретроперитонеоскопической секвестрэктомии (ВАРС), эндоскопической транслюминальной секвестрэктомии (ЭТС), а также по строгим показаниям – открытого способа секвестрэктомии;

разработаны «Типы панкреонекроза», позволяющие обеспечить выбор оптимального способа секвестрэктомии у пациентов с панкреонекрозом в фазе секвестрации;

определены критерии выбора оптимального способа хирургического лечения пациентов с панкреонекрозом в фазе секвестрации, которые следует учитывать при выборе лечебной тактики у данной группы пациентов;

разработан лечебно-диагностический алгоритм, позволяющий персонализировать выбор оптимального способа секвестрэктомии в зависимости от диагностированного «Типа панкреонекроза» и улучшить результаты лечения пациентов с панкреонекрозом в фазе секвестрации.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что

разработана научная концепция определения показаний к применению различных способов секвестрэктомии у пациентов с инфицированным панкреонекрозом, в основе которой лежат сформулированные «Типы панкреонекроза», основанные на результатах точной топической диагностики в поздней фазе заболевания;

определено, что отграниченный гнойно-некротический процесс в брюшинной клетчатке является показанием к применению малотравматичных способов секвестрэктомии (ВАРС, ЭТС), открытый способ секвестрэктомии применяется при обширном распространении некротических изменений в брюшинных клетчаточных пространствах;

доказано, что применение лечебно-диагностического алгоритма на основе «Типов панкреонекроза» позволяет снизить количество послеоперационных осложнений, у больных с панкреонекрозом в фазе секвестрации.

Практическая значимость полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что

выявленные в исследовании данные могут быть рекомендованы для

включения в отечественные клинические рекомендации по диагностике и лечению панкреонекроза, что позволит определить оптимальную тактику хирургического лечения данной группы пациентов;

представленные выводы и практические рекомендации диссертационного исследования могут быть применены в клинической практике хирургов и эндоскопистов. Результаты проведенного исследования внедрены в клиническую практику хирургических отделений ГБУЗ «ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ». Основные научные положения диссертационной работы используются в научно-педагогической работе кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Диссертационная работа может служить основой для дальнейших научных исследований в области изучения панкреонекроза.

Научная новизна: определены критерии выбора оптимального способа секвестрэктомии в зависимости от диагностированного «Типа панкреонекроза», основанного на результатах топической диагностики, обосновано применение интраоперационной навигации с целью уменьшения операционной травмы и улучшения результатов секвестрэктомии, разработан лечебно-диагностический алгоритм, основанный на результатах дооперационной инструментальной топической диагностики и интраоперационной инструментальной навигации, позволяющий персонализировать подход к выбору оптимального способа секвестрэктомии у больных панкреонекрозом в фазе секвестрации, что в свою очередь приводит к улучшению результатов лечения пациентов с инфицированным панкреонекрозом в фазе секвестрации.

Оценка достоверности результатов исследования обеспечивается научной постановкой цели и задач исследования. Теоретическая основа построена на фундаментальных и современных исследованиях, посвященных изучению панкреонекроза в фазе секвестрации. Полученные результаты исследования сопоставлены с данными мировой литературы по изучаемой теме. Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным числом наблюдений (291 пациент с панкреонекрозом в фазе секвестрации),

обоснована выбором высокоточных лабораторных и инструментальных методов исследования, с последующей обработкой полученных данных адекватными методами математической статистики. Выводы и практические рекомендации логически верны.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном проведении анализа современных источников литературы по проблеме острого панкреатита и панкреонекроза, что позволило сформулировать научную задачу, требующую дальнейшего изучения, определить степень ее разработанности и, в соответствие с этим, сформулировать цель и задачи диссертационной работы, дизайн исследования. Автор осуществлял набор клинического материала, сбор анамнестических данных, клиническое обследование, разработку персонализированного лечения больных, участвовал во всех оперативных вмешательствах и проводил динамическое наблюдение за пациентами. Автор самостоятельно провел систематизацию полученных результатов, их статистическую обработку, сформулировал положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, лично осуществил подготовку к публикации печатных работ по теме диссертационной работы. По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 4 публикаций в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ. Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Колотильщикова Андрея Александровича представляет собой законченную научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. (Медицинские науки).

На заседании 09 февраля 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Колотильщикову Андрею Александровичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.17, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 21, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Аметов Александр Сергеевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Самсонова Любовь Николаевна

« 10 » февраля 2022 г.

