

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 30 июня 2021 г., № 13

О присуждении Венгеру Вениамину Юрьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Миниинвазивные способы лечения хронического панкреатита, осложненного псевдокистами поджелудочной железы»** по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки принята к защите 22 апреля 2021 г., протокол № 31-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, № 2059-2541 от 21.10.2009 г.

Соискатель Венгер Вениамин Юрьевич, 1991 года рождения, в 2014 году окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Венгер В.Ю. с 01.09.2016 по 31.08.2019 года являлся очным аспирантом кафедры хирургии в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Соискатель Венгер В.Ю. с сентября 2020 г по настоящее время работает заведующим отделением СКП № 1 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;

Официальные оппоненты:

- д. м. н., профессор **Дюжева Татьяна Геннадьевна**, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, профессор кафедры госпитальной хирургии;

- д. м. н., профессор **Кригер Андрей Германович**, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, отделение абдоминальной хирургии, заведующий отделением.

- дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Шаповальянцем Сергеем Георгиевичем, заведующим кафедрой госпитальной хирургии № 2 лечебного факультета и утвержденным доктором биологических наук, проректором по научной работе Ребриковым Денисом Владимировичем указала, что диссертация Венгерова В.Ю. является законченным научно-квалификационным исследованием, результаты которого имеют существенное значение для современной хирургии.

Соискатель имеет 8 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 миниинвазивного хирургического лечения больных хроническим панкреатитом, осложненным псевдокистами поджелудочной железы.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Венгеров В.Ю. Современные подходы к лечению больных хроническим панкреатитом, осложненным псевдокистами поджелудочной железы [Текст] / А.В. Шабунин, В.В. Бедин, И.Ю. Коржева, Д.Ю. Комиссаров, В.Ю. Венгеров // Анналы хирургической гепатологии (ИФ - 0,398). – 2017. – Т.22 - № 4. – С. 31-38. - 8/1,6с.

2. Венгеров В.Ю. Этапное комбинированное эндоскопическое лечение пациента с гигантскими инфицированными псевдокистами поджелудочной железы с секвестрами [Текст] / В.В. Бедин, В.Ю. Венгеров, А.М. Нечипай, И.Ю. Коржева, Д.Ю. Комиссаров // Доказательная гастроэнтерология (ИФ 0,218). – 2017. – Т.6 - № 2. – С. 72-77. - 6/1,1с.

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

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, Академика РАН, профессора Кубышкина В.А., заведующего кафедрой хирургии Факультета фундаментальной медицины, руководителя отдела хирургии МНОЦ Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Отзыв от доктора медицинских наук, члена-корреспондента РАН, профессора Хатькова Игоря Евгеньевича, директора ГБКЗ Московский Клинический Научный Центр имени А.С. Логинова ДЗМ. 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:

- **установлено**, что наиболее эффективным миниинвазивным способом лечения псевдокист поджелудочной железы является эндоскопическое формирование цистогастроанастомоза,
- **определены** критерии неэффективности эндоскопического способа лечения псевдокист поджелудочной железы, которые следует учитывать при определении тактики лечения данной группы пациентов,
- **определена** чувствительность современных методов диагностики секвестров в полости псевдокисты, что необходимо учитывать для определения диагностического алгоритма пациентов с хроническим панкреатитом
- **разработан** дифференцированный подход к выбору способа эндоскопического лечения псевдокист поджелудочной железы, в зависимости от характера содержимого псевдокисты, позволяющий улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения пациентов с хроническим панкреатитом, осложненным псевдокистами поджелудочной железы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что

- **разработана** научная концепция определения показаний к применению различных эндоскопических способов лечения псевдокист поджелудочной железы, в основе которой лежит доказанная связь между наличием секвестров в полости псевдокисты и частотой осложнений после формирования эндоскопического цистогастроанастомоза,
- **определено**, что формирование цистогастроанастомоза двумя пластиковыми стентами снижает риск послеоперационных осложнений у больных с хроническим панкреатитом осложненным псевдокистами поджелудочной железы без секвестров;
- **доказано**, что эндоскопическое формирование цистогастроанастомоза нитиноловым саморасширяющим стентом с программными эндоскопическими санациями позволяет снизить количество послеопераци -

онных осложнений, у больных с псевдокистами поджелудочной железы с секвестрами.

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 хронического панкреатита, что позволит усовершенствовать дифференциальную диагностику псевдокист поджелудочной железы и определить оптимальную тактику ведения 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 хронического панкреатита.

Научная новизна: установлено, что основными причинами неэффективности эндоскопического способа лечения псевдокист поджелудочной железы являются наличие секвестров в полости псевдокисты и наличие связи псевдокисты с панкреатическим протоком; определена чувствительность различных инструментальных методов диагностики секвестров в полости псевдокисты у больных с хроническим панкреатитом, доказывающая, что магнитнорезонансная томография является наиболее чувствительным методом диагностики секвестров; разработаны критерии выбора способа эндоскопического формирования цистогастроанастомоза в зависимости от топографоанатомических особенностей расположения псевдокисты и характера содержимого полости псевдокист, позволяющая снизить риск возникновения послеоперационных осложнений и рецидива псевдокист.

Оценка достоверности результатов исследования обеспечивается научной постановкой цели и задач исследования. Теоретическая основа построена на фундаментальных и современных исследованиях, посвященных изучению хронического панкреатита, осложненного псевдокистами поджелудочной железы. Полученные результаты исследования сопоставлены с данными мировой литературы по изучаемой теме. Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным числом наблюдений (225 пациентов с хроническим панкреатитом, осложненным псевдокистами поджелудочной железы), 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 хронического панкреатита, позволивших сформулировать научную задачу, требующую дальнейшего изучения, определить степень ее разработанности и, в соответствие с этим, сформулировать цель и задачи диссертационной работы, дизайн исследования. Автор провел анализ архивных историй болезни ретроспективной части исследования, участвовал во всех оперативных вмешательствах и проводил динамическое наблюдение за пациентами проспективной части исследования. Автором составлена база данных пациентов, проведен статистический анализ полученных данных с их научным обоснованием, что позволило сформулировать основные положения, выводы, практические рекомендации с последующим представлением результатов исследования в публикациях и докладах. По материалам диссертации опубликовано 8 научных работ, из них 4 публикаций в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ. Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Венгерова Вениамина Юрьевича 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 30 июня 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Венгерову Вениамину Юрьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.17, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 20, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Аметов Александр Сергеевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Самсонова Любовь Николаевна

« 30 » июня 2021 г.

