

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.06
на базе Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения дополнительного профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного
профессионального образования» Министерства здравоохранения
Российской Федерации по диссертационной работе Галкина Глеба
Всеволодовича «Прогнозирование панкреатического свища после
панкреатодуоденальной резекции», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:
3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 08 октября 2025 г., № 13

О присуждении **Галкину Глебу Всеволодовичу**, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Прогнозирование панкреатического свища после панкреатодуоденальной резекции»** по специальностям **3.1.9. Хирургия (медицинские науки)** принята к защите **23 июля 2025 г.**, протокол № 10-б диссертационным советом 21.3.054.06 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 стр.1, приказ № 1269/нк от 15.06.2023г.

Соискатель **Галкин Глеб Всеволодович**, 1994 года рождения, в 2017 году окончил ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова (Семеновский Университет) Минздрава России (г. Москва) по специальности «Лечебное дело».

С 2017 по 2019 гг. **Галкин Г.В.** прошел профессиональную подготовку в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России (г. Москва).

В 2019 году прошел дополнительную профессиональную переподготовку в ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» по специальности «Онкология».

В период подготовки диссертации с 2020 по 2022 год Галкин Глеб Всеволодович обучался в аспирантуре ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России в отделе абдоминальной хирургии.

С 2019 по 2022 год работал на должности врача-хирурга хирургического отделения № 1 ГБУЗ ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ.

С 2023 по 2024 год работал в должности врача-хирурга отделения гепатопанкреатобилиарной хирургии № 50 ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ.

С 2024 года по настоящее время работает врачом-хиругом онкологического отделения №2 Онкологического центра №1 ГБУЗ ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ.

Научный руководитель:

- **Кригер Андрей Германович**, доктор медицинских наук, профессор. Основное место работы — ГБУЗ ГКБ им. С.С. Юдина, главный научный сотрудник. Специальность – 3.1.9. Хирургия.

Оппоненты:

- **Дюжева Татьяна Геннадьевна** - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры госпитальной хирургии.

- **Ахаладзе Гурам Германович** - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, главный научный сотрудник лаборатории хирургических технологий в онкологии научно-исследовательского отдела хирургии, урологии, гинекологии и инвазивных технологий в онкологии.

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Положительный отзыв составлен профессором кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии ИУВ, советником по клинической и научной работе Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, членом Президиума Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, доктором медицинских наук, профессором Ветшевым Петром Сергеевичем и утвержден директором Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН Карповым Олегом Эдуардовичем.

По материалам диссертации опубликована 6 печатных работ, все из них в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Галкин Г.В. Послеоперационный панкреатит как осложнение панкреатодуоденальной резекции. / Горин Д.С., Кригер А.Г., Галкин Г.В.,

- Раевская М.Б. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2022. - №2. – С. 11–16. К-1, ИФ-0,779. DOI: 10.17116/hirurgia202202111
2. Галкин Г.В. Прогнозирование возникновения панкреатического свища после панкреатодуоденальной резекции. / Горин Д.С., Кригер А.Г., Галкин Г.В., Калинин Д.В., Глотов А.В., Калдаров А.Р., Гальчина Ю.С., Берелавичус С.В. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2020. - №7. – С. 61-67. К-1, ИФ-0,779 DOI: 10.17116/hirurgia2020071613.
3. Галкин Г.В. КТ-предикторы специфических осложнений при резекциях поджелудочной железы. / Гальчина Ю.С., Кондратьев Е.В., Кармазановский Г.Г., Горин Д.С., Галкин Г.В., Кригер А.Г.// REJR. 2020. - №10 (2). – С. 102-115 К-1, ИФ-0,354 DOI:10.21569/2222-7415-2020-10-2-102-1154.
4. Галкин Г.В. Критерии диагностики “мягкой” поджелудочной железы и их влияние на возникновение панкреатического свища после панкреатодуоденальной резекции. / Гальчина Ю.С., Кармазановский Г.Г., Калинин Д.В., Кондратьев Е.В., Горин Д.С., Горин Д.С., Кригер А.Г. // Анналы хирургической гепатологии. 2020. - №25(2). – С. 113-123 К-2, ИФ-0,785 <https://doi.org/10.16931/1995-5464.20202113-1235>.
5. Галкин Г.В. Панкреатический свищ при проксимальной резекции поджелудочной железы: корреляция компьютерно-томографических и морфологических предикторов. / Гальчина Ю.С., Кармазановский Г.Г., Калинин Д.В., Кондратьев Е.В., Горин Д.С., Галкин Г.В., Кригер А.Г. // Медицинская визуализация. 2020. - №24(1). – С. 29-38 К-1, ИФ-0,642 DOI:10.24835/1607-0763-2020-1-29-38<https://doi.org/10.20340/vmi-rvz.2021.4.CLIN.6>
6. Галкин Г.В. Аррозионные кровотечения после резекционных вмешательств на поджелудочной железе. / Гоев А.А., Берелавичус С.В., Карчаков С.С., Галкин Г.В.// Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2021. - №1. – С. - 77-82 К-1, ИФ-0,779 DOI: 10.17116/hirurgia2021011777.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

1. Отзыв от д.м.н., профессора **Горского Виктора Александровича**, профессора кафедры экспериментальной и клинической хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет). Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Больше отзывов в диссертационный совет не поступало.

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:

- **определено**, что планирование и выполнение ПДР по поводу опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны или хронического панкреатита должно осуществляться с определением таких предикторов развития ПС как характер патологии билиопанкреатодуоденальной зоны, коэффициент накопления контрастного вещества, интраоперационная пальпаторная оценка плотности паренхимы железы и доля функционирующих ацинарных структур в срезе ПЖ при срочном гистологическом исследовании.
- **установлено**, что применение разработанной прогностической шкалы позволяет стратифицировать риски и определить пациентов с высоким риском возникновения панкреатического свища ($p < 0,001$).
- **выявлено**, что к статистически значимым факторам риска возникновения панкреатического свища после ПДР по поводу опухолей ПЖ или хронического панкреатита относятся: плотность ПЖ,

определяемая при КТ-исследовании; доля функционирующих ацинарных структур в срезе ПЖ; плотность ПЖ, определяемая при интраоперационной пальпации и визуальной оценке; характер патологии билиопанкреатодуоденальной зоны.

- **доказано**, что вероятность формирования панкреатического свища в группе среднего риска достигает 60%, а в группе высокого риска от 60 до 100%, что требует включение соответствующих профилактических мероприятий в план лечения данных пациентов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- определены статистически значимые факторы риска возникновения панкреатического свища у больных опухолями поджелудочной железы и хроническим панкреатитом. На основании изученных факторов разработана шкала прогнозирования панкреатического свища. Разработанная шкала валидизирована на репрезентативном объеме клинического материала.

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

- на основе многофакторного статистического анализа отобраны клинически значимые факторы риска развития панкреатического свища.
- статистически доказана корреляция между клинически значимыми факторами риска и частотой возникновения панкреатических свищей.
- на основании проведенных исследований разработана шкала прогнозирования панкреатических свищей с последующим выбором тактики лечения.

Научная новизна:

- определены статистически значимые предикторы панкреатического свища после панкреатодуоденальной резекции
- разработана шкала прогнозирования панкреатического свища после панкреатодуоденальной резекции

- валидность прогностической шкалы проверена и подтверждена на репрезентативном количестве клинических наблюдений.

Оценка достоверности результатов исследования: научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах тщательного инструментального исследования 229 пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию. Выводы и практические рекомендации логически верны.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в выполнении всех этапов научной работы, в определении задач, составлении плана исследования, обосновании актуальности темы исследования и степени разработанности проблемы, формулировании целей и задач, определении методологического подхода и методов решения задач. Автором самостоятельно проанализированы 127 источников отечественной и зарубежной литературы. В процессе работы автором были проведены сбор и анализ сведений историй болезни, анализ полученных данных, их статистическая обработка, интерпретация полученных результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации, подготовлены материалы для публикации по теме диссертационной работы - 6 научных статей, все из них в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

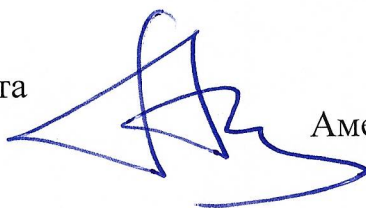
Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Галкина Глеба Всеволодовича представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача - улучшение результатов лечения пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию, за счет внедрения шкалы прогнозирования вероятности возникновения панкреатического свища, 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

16.10.2024 г. № 1382), предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

На заседании 08 октября 2025 г. за решение актуальной научной задачи - улучшения результатов лечения пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию, за счет внедрения шкалы прогнозирования вероятности возникновения панкреатического свища, диссертационный совет принял решение присудить Галкину Глебу Всеволодовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования с использованием информационно-коммуникационных технологий диссертационный совет в количестве 25 человека, из них 10 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 32 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 25, против присуждения ученой степени – нет, недействительных нет.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор



Аметов Александр Сергеевич

Ученый секретарь
диссертационного совета
д.м.н., доцент



Самсонов Любовь Николаевна

«08» октября 2025 г.