

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 Абрамова Кирилла Андреевича «Выбор
оптимального варианта реконструкции при панкреатодуоденальной
резекции», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности:
3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 12 февраля 2025г., № 2

О присуждении **Абрамову Кириллу Андреевичу**, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Выбор оптимального варианта реконструкции при панкреатодуоденальной резекции»** по специальности: **3.1.9. Хирургия (медицинские науки)** принята к защите **10 декабря 2024 г., протокол № 13-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 **Абрамов Кирилл Андреевич**, 1994 года рождения, в 2016 году закончил ГБОУ ВПО «Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ г. Москвы по специальности «Лечебное дело». С 2016 по 2018 гг. обучался в клинической ординатуре по хирургии на базе кафедры хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская

медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель Абрамов Кирилл Андреевич с 1 декабря 2022 по настоящее время прикреплен для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно и научно-педагогических кадров в аспирантуре к федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.9. Хирургия на кафедре хирургии (приказ от 21.11.2022 г. № 372-а).

С сентября 2018 года по настоящее время работает в должности врача-хирурга отделения гепатопанкреатобилиарной хирургии №50 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы.

С 01.10.2021 г – младший научный сотрудник подразделения «Наука» Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы.

Диссертация «Выбор оптимального варианта реконструкции при панкреатодуоденальной резекции» выполнена на кафедре хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Тавобиллов Михаил Михайлович, доктор медицинских наук, доцент,

профессор кафедры хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. Основное место работы: ГБУЗ «ММНКИЦ им. С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы, заведующий отделением гепатопанкреатобилиарной хирургии №50

Оппоненты:

- **Восканян Сергей Эдуардович**, член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, Центр хирургии и трансплантологии ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства, заместитель главного врача по хирургической помощи — руководитель Центра хирургии и трансплантологии.

- **Сажин Александр Вячеславович**, член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, Институт хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. И. М. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет), заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 ИХ, директор Института хирургии.

(Дали положительные отзывы).

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Положительный отзыв составлен заведующим отделением абдоминальной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук Марковым Павлом Викторовичем и утвержден директором ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН Ревитшвили Амиран Шотаевичем.

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.

По теме диссертации опубликовано три печатные работы, все в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией РФ, получен 1 патент РФ на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Абрамов К.А.** Панкреатодуоденальная резекция: использование модифицированного «двойного» сцинтиграфического исследования с целью оценки моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде/ Тавобилов, М. М., Карпов, А. А., Абрамов К.А.// Доказательная гастроэнтерология. – 2023. – Т. 12. – №. 4. – С. 60-65; 6/2 с. ИФ 0,295, К-2
2. **Абрамов К.А.** Определение оптимального варианта реконструктивного этапа панкреатодуоденальной резекции на основе модифицированного сцинтиграфического исследования моторики ЖКТ/Шабунин А. В., Бедин В. В., Тавобилов М. М., Карпов А. А., Каралкин, А. В., Василенко Е. И., Абрамов К.А., Ланцынова А.В.//Анналы хирургической гепатологии. – 2023. – Т. 28. – №. 3. – С. 48-55; 8/1 с. ИФ 0,893, К-1
3. **Абрамов К.А.** Послеоперационный гастростаз после панкреатодуоденальной резекции: анализ методов диагностики / Тавобилов, М. М., Карпов, А. А., Абрамов К.А., Ланцынова, А. В.//Московский хирургический журнал. – 2023. – №. 3. – С. 27-33; 7/1,75 с. ИФ 0,200, К-2

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

Отзыв от академика РАН, д.м.н., профессора **Кубышкина Валерия Алексеевича**, руководителя отдела хирургии университетской клиники, заведующего кафедрой хирургических болезней Факультета фундаментальной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова». Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **доказано**, что среди трех основных вариантов реконструктивного этапа панкреатодуоденальной резекции (Child; Child с формированием межкишечного анастомоза по Braun; вариант на выключенной петле тонкой кишки по Roux) – оптимальным является Child с формированием межкишечного анастомоза по Braun;
- модифицированная методика «двойного» сцинтиграфического исследования, выполняемая на 30-е и 90-е послеоперационные сутки, позволяет наиболее объективно оценить моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта после панкреатодуоденальной резекции благодаря минимальному влиянию специфических послеоперационных осложнений (панкреатит культи поджелудочной железы, панкреатическая фистула) на результат исследования.

Теоретическая и практическая значимость исследования обоснована тем, что:

- **разработана научная концепция** выбора наиболее физиологичного варианта реконструктивного этапа ПДР, путем применения, модифицированного «двойного» сцинтиграфического исследования, что

позволит, внедрив результаты исследования в практическое здравоохранение, снизить частоту общих и специфических послеоперационных осложнений, улучшить показатели хирургического лечения больных, которым выполнялась панкреатодуоденальная резекция;

– **представленные выводы** и практические рекомендации диссертационного исследования применимы на циклах обучения специалистов для повышения квалификации в стационарах хирургического и онкологического профиля. Основные положения и рекомендации диссертационной работы внедрены в лечебную деятельность отделения гепатопанкреатобилиарной хирургии №50 и онкохирургического отделения №73 ММНКЦ им. С.П. Боткина. Полученные в результате диссертационного исследования данные используются в учебном процессе кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Научная новизна: разработана, обоснована и применена модифицированная методика «двойного» сцинтиграфического исследования после различных вариантов реконструктивного этапа панкреатодуоденальной резекции.

Предложена научная идея определения оптимального варианта реконструкции при панкреатодуоденальной резекции на основе оценки результатов хирургического вмешательства и применения модифицированного «двойного» сцинтиграфического исследования моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта.

Использование модифицированного «двойного» сцинтиграфического исследования позволило впервые провести научное исследование по изучению моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта в оптимальные сроки послеоперационного периода при различных вариантах реконструктивного этапа панкреатодуоденальной резекции.

Оценка достоверности результатов исследования:

Степень достоверности полученных результатов определяется

достаточным объемом выборки, ее репрезентативностью, использованием и анализом широкого спектра актуальной научной литературы, эмпирическими знаниями, накопленными в процессе работы отделения гепатопанкреатобилиарной хирургии, применением современных, высоко информативных методов исследования, логичностью и обоснованностью выводов, полученных в ходе проведения исследования. Все собранные данные были обработаны методами статистического анализа. Применение корректных методов статистической обработки данных дает основание считать полученные в ходе исследования результаты, сформулированные на их основании выводы и практические рекомендации вполне обоснованными и достоверными.

Личный вклад соискателя заключается в разработке научной идеи, ее обосновании и внедрении в хирургическую практику, анализе актуальности и степени разработанности темы диссертационного исследования. Автор принимал участие в модифицировании протокола применения «двойного» сцинтиграфического исследования у больных, перенесших ПДР с целью изучения функционального состояния ЖКТ в послеоперационном периоде.

Соискатель ученой степени принимал участие в формулировке цели и задач диссертационной работы, выполнил статистическую обработку полученных результатов исследования, провел сравнительный анализ результатов лечения пациентов контрольной и основной групп исследования. Автором самостоятельно выполнялись этапы панкреатодуоденальной резекции, осуществлялось наблюдение за пациентами, как в раннем и в позднем послеоперационном периоде, так, и на амбулаторном этапе лечения. Соискателем выполнена формулировка положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций, подготовка публикаций, апробация результатов исследования.

По теме диссертации опубликовано 3 печатные работы, все – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертационных работ.

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

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Абрамова Кирилла Андреевича **«Выбор оптимального варианта реконструкции при панкреатодуоденальной резекции»** представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача улучшения результатов лечения пациентов с опухолями головки поджелудочной железы и периампулярной зоны, которым показано выполнение панкреатодуоденальной резекции и соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 г. № 1382), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

На заседании 12 февраля 2025 г. за решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с опухолями головки поджелудочной железы и периампулярной зоны, путем выбора оптимального варианта реконструктивного этапа при панкреатодуоденальной резекции, диссертационный совет принял решение присудить Абрамову Кириллу Андреевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования с использованием информационно-коммуникационных технологий диссертационный совет в количестве 27 человек, из них 10 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (3.1.9. Хирургия), участвовавших в

заседании, из 31 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 26, против присуждения ученой степени - нет, недействительных – 1.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор



Аметов Александр Сергеевич

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

Самсонова Любовь Николаевна

«12» февраля 2025 г.