

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 Ланцыновой Айсы Владимировны
«Модифицированная тотальная дуоденопанкреатэктомия: обоснование
методики, анализ результатов», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности:
3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23 декабря 2024г., № 12

О присуждении Ланцыновой Айсе Владимировне, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Модифицированная тотальная дуоденопанкреатэктомия: обоснование методики, анализ результатов» по специальности: 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) принята к защите 18 октября 2024 г., протокол № 11-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 Ланцынова Айса Владимировна, 1993 года рождения, в 2016 году закончила с отличием ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» МЗ РФ г. Москвы по специальности «Лечебное дело». С 2016 по 2018 гг. обучалась 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 Ланцынова Айса Владимировна с 1 декабря 2022 по настоящее время прикреплена 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 «Модифицированная тотальная дуоденопанкреатэктомия: обоснование методики, анализ результатов» выполнена на кафедре хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Тавобилов Михаил Михайлович, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Оппоненты:

- **Ахаладзе Гурам Германович**, д.м.н., профессор, лаборатория хирургии и хирургических технологий в онкологии научно-исследовательского отдела хирургии, урологии, гинекологии и инвазивных технологий в онкологии ФГБУ ««Российский научный центр рентгенорадиологии»» Минздрава России, главный научный сотрудник.

- **Ефанов Михаил Германович**, д.м.н, отдел гепатопанкреатобилиарной хирургии ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр имени А. С. Логинова» Департамента здравоохранения города Москвы, руководитель отдела.

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 Ревишвили Амиран Шотаевичем.

По теме диссертации опубликовано шесть печатных работ, все в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией РФ, получен 1 патент РФ на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Ланцынова, А. В. Роль левой желудочной вены в сохранении желудка при тотальной дуоденопанкреатэктомии в модификации Боткинской больницы/ Бедин, В. В., Тавобилов, М. М., Карпов, А. А., Михайлянц, Г. С., Абрамов, К. А.//Московский хирургический журнал. – 2023. – №. 1. – С. 18-26, 8 с./1,3 с. К-2. ИФ - 0,111.

2. Ланцынова А.В. 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.//Анналы хирургической гепатологии. – 2023. – Т. 28. – №. 3. – С. 48-55, 8 с./1 с. К-1. ИФ-0,893.

3. Ланцынова, А.В. Тотальная дуоденопанкреатэктомия с сохранением желудка, селезенки, желудочных и селезеночных сосудов/ Шабунин А. В., Бедин В. В., Тавобилов М. М., Карпов А. А., Абрамов К.А.// Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2023. – № 5. – С. 5-12. – DOI 10.17116/hirurgia20230515, 6 с./1,3 с. К-1. ИФ-0,684.

4. Ланцынова, А.В. Послеоперационный гастростаз после панкреатодуоденальной резекции: анализ методов диагностики / Тавобилов, М. М., Карпов, А. А., Абрамов, К. А.//Московский хирургический журнал. – 2023. – №. 3. – С. 27-33, 4 с./1,75 с. К-2. ИФ-0,111.

5. Ланцынова, А.В. Тотальная дуоденопанкреатэктомия: роль мультидисциплинарного командного подхода в успешном лечении./ Шабунин А. В., Аметов А.С., Тавобилов М. М., Пашкова Е.Ю., Карпов А. А., Венгерова Э.Н., Поливцева А.И., Румер В.Б.// Терапевтический архив. - 2024. – Т. 96. – №. 2. – С. 147-152., 9 с./0,67 с. К-1. ИФ-1,559.

6. Ланцынова, А. В. Управление гликемией после дуоденопанкреатэктомии./ Шабунин А.В., Аметов, А.С., Тавобиллов М.М., Пашкова Е.Ю., Карпов А.А., Абрамов К.А., Амикишиева К.А.//Анналы хирургической гепатологии. – 2024. – Т. 29. – №. 2. – С. 90-98, 9 с. /1,125 с. К-1. ИФ-0,893.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

Отзыв от д.м.н., профессора **Шаповальянц Сергей Георгиевича**, заведующего кафедрой госпитальной хирургии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации. 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 и обоснована** на основании топографо-анатомических и клинических данных органосохраняющая тотальная дуоденопанкреатэктомия с сохранением желудка, селезенки, желудочных и селезеночных сосудов для пациентов с опухолями поджелудочной железы низкого потенциала злокачественности;
- **доказано**, что предоперационное определение анатомического варианта левой желудочной вены путем ее трехмерного моделирования

обеспечивает снижение частоты интраоперационной травмы левой желудочной вены и соответственно нивелирует риск развития блока оттока венозной крови от желудка и последующего развития несостоятельности гастроэнтероанастомоза;

- **установлено**, что сохранение желудка при органосохраняющей модификации тотальной дуоденопанкреатэктомии обеспечивает меньшую вариабельность гликемии у пациентов и облегчает подбор инсулинотерапии в послеоперационном периоде за счет сохраненного этапа физиологического процесса пищеварения;

- **определено и доказано** положительное влияние сохранения селезенки на уровень и динамику показателей маркеров системной воспалительной реакции у пациентов с опухолями поджелудочной железы низкого потенциала злокачественности после тотальной дуоденопанкреатэктомии с сохранением желудка, селезенки, желудочных и селезеночных сосудов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- **сформулирована новая научная идея** органосохраняющей модификации тотальной дуоденопанкреатэктомии у пациентов с опухолями поджелудочной железы низкого потенциала злокачественности путем топографо-анатомического и клинического обоснования;

- **решена научная задача** влияния сохранения желудка на течение сахарного диабета у пациентов после органосохраняющей модификации тотальной дуоденопанкреатэктомии;

- **разработана научная концепция** положительного влияния сохранения селезенки на уровень маркеров системной воспалительной реакции у пациентов после тотальной дуоденопанкреатэктомии с сохранением желудка, селезенки, желудочных и селезеночных сосудов;

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

- **разработана и внедрена** на практике органосохраняющая модификация тотальной дуоденопанкреатэктомии с сохранением желудка, селезенки, желудочных и селезеночных сосудов;

- **разработан и внедрен** алгоритм ведения пациентов после тотальной дуоденопанкреатэктомии с сохранением желудка, селезенки, желудочных и селезеночных сосудов в раннем послеоперационном периоде с целью предотвращения развития тяжелых метаболических последствий операции;

- **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: впервые в рамках диссертационной работы проведено клиническое и топографо-анатомическое обоснование тотальной дуоденопанкреатэктомии с сохранением желудка, селезенки, желудочных и селезеночных сосудов.

Определены особенности изменений углеводного обмена при сохранении желудка у пациентов после органосохраняющей модификации тотальной дуоденопанкреатэктомии по сравнению с группой пациентов после «классического» объема тотальной дуоденопанкреатэктомии с резекцией желудка и спленэктомией.

Доказано влияние сохранения селезенки на уровень маркеров системной воспалительной реакции у пациентов после тотальной

дуоденопанкреатэктомии с сохранением желудка, селезенки, желудочных и селезеночных сосудов по сравнению с группой пациентов после «классического» объема тотальной дуоденопанкреатэктомии.

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 автора в научную работу заключается в разработке научной идеи органосохраняющей модификации тотальной дуоденопанкреатэктомии для пациентов с опухолями поджелудочной железы низкого потенциала злокачественности.

Личный вклад в научное исследование соискателя заключается в участии в разработке и внедрении органосохраняющей модификации тотальной дуоденопанкреатэктомии для лечения пациентов с опухолями поджелудочной железы низкого потенциала злокачественности, в обосновании актуальности темы и степени ее разработанности, формулировке цели, задач исследования, статистической обработке полученных результатов исследования, проведении сравнительного анализа результатов лечения пациентов групп исследования. Соискатель самостоятельно выполнял этапы тотальной дуоденопанкреатэктомии, осуществлял наблюдение за пациентами в динамике до и после стационарного этапа лечения. Соискателем выполнена

формулировка положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций, подготовка публикаций, апробация результатов исследования.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, 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 Ланцыновой Айсы Владимировны **«Модифицированная тотальная дуоденопанкреатэктомия: обоснование методики, анализ результатов»** представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача улучшения результатов лечения пациентов с опухолями поджелудочной железы низкого потенциала злокачественности, которым показано выполнение тотальной дуоденопанкреатэктомии 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 23 декабря 2024 г. за решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с опухолями поджелудочной железы низкого потенциала злокачественности путем внедрения единой методики органосохраняющей модификации тотальной дуоденопанкреатэктомии диссертационный совет принял решение присудить Ланцыновой Айсе Владимировне ученую степень кандидата медицинских наук, а так же рекомендовал Ланцыновой Айсе Владимировне издать методические рекомендации на основе диссертационного исследования.

При проведении тайного голосования с использованием информационно-коммуникационных технологий диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 8 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 - 23, против присуждения ученой степени – нет, недействительных – 1.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор

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



Аметов Александр Сергеевич

Самсонова Любовь Николаевна

«23» декабря 2024 г.