

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета ДСУ 208.001.03 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора наук

аттестационное дело № 74.01-24/171-2021

Решение диссертационного совета от 28 февраля 2022 года № 3

О присуждении Проппу Александру Робертовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении» по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите 29 ноября 2021 года (протокол заседания № 30/2) диссертационным советом ДСУ 208.001.03 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом.8, строение 2 (Приказ ректора №0459/P от 28.05.2020 г.).

Пропп Александр Робертович, 1963 г.р., окончил Омский государственный медицинский институт в 1986 году по специальности «Лечебное дело».

В 2001 году диссертационном совете, созданном на базе Омской медицинской академии защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия на тему «Клинико-морфологическое обоснование радикальных операций при индуративных заболеваниях головки поджелудочной железы».

В период подготовки диссертации Пропп Александр Робертович работал

ассистентом кафедры госпитальной хирургии имени Н.С. Макохи в Федеральном государственном бюджетном учреждении высшего образования «Омский государственный медицинский университет».

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной хирургии имени Н.С. Макохи Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

- доктор медицинских наук **Деговцов Евгений Николаевич**, ФГБУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой госпитальной хирургии им. Н.С. Макохи

Официальные оппоненты:

Восканян Сергей Эдуардович - член-корреспондент Российской академии наук, доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна» ФМБА, заведующий кафедрой хирургии с курсами онкологии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и организации донорства дал положительный отзыв на диссертацию.

Ефанов Михаил Германович - доктор медицинских наук, ГБУЗ города Москвы «Московский клинический научный центр имени А.С. Логина» Департамента здравоохранения города Москвы, руководитель отдела гепатопанкреатобилиарной хирургии; дал положительный отзыв на диссертацию, изложив следующие замечания: громоздкое изложение задач и выводов, подмена понятия диагностических признаков формулировкой «основных критериев отбора диагностических признаков», избыточное содержание литературного обзора по некоторым разделам работы, сомнения в причинах достоверных отличий между двумя вариантами операции Бегера с традиционным анастомозом и модификацией, предложенной автором,

опущение ключевого значения накопления опыта в разнице результатов и недостаточно корректная интерпретация собственного опыта без внимания на кривую обучения хирургии хронического панкреатита.

Шаповальянц Сергей Георгиевич - доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2 дал положительный отзыв на диссертацию, изложив следующее замечание: отсутствие отношения автора к эндоскопическому транспапиллярному стентированию главного панкреатического протока.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН, директором Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Ревишвили Амираном Шотаевичем**, указало, что диссертационная работа Проппа Александра Робертовича «Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, является завершенным научно - квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научной проблемы, имеющей существенное значение для хирургии хронического панкреатита.

Диссертация полностью соответствует требованиям пункта 15 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова

(Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 31.01.2020. № 0094/Р, предъявленным к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Пропп А.Р., достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

На автореферат диссертации поступили положительные отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Алиева Фуада Шамильевича**; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Лубянского Владимира Григорьевича**; доктора медицинских наук, заведующего хирургическим отделением №3 Учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (г. Минск) **Ращинского Сергея Марковича**; доктора медицинских наук профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии имени проф. А.М. Дыхно с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно - Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Черданцева Дмитрия Владимировича**; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии ФПК и ППВ «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Анищенко Владимира Владимировича**, с изложением замечаний: на избыточную постановку задач и выводов, несоответствие представленных схем алгоритмам при отсутствии пошаговых действий.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации в рецензируемых журналах.

По теме диссертационного исследования опубликовано 43 печатные работы, из них 23 - в рецензируемых журналах рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора медицинских наук, 11 - в научных изданиях, входящих в международную реферативную базу данных Scopus. Получено 5 патентов на изобретение, зарегистрированных в Госреестре РФ.

1. **Пропп, А.Р.** Информативность различных методов интраоперационной биопсии головки поджелудочной железы / А.Р. Пропп, Д.И. Демин, В.Г. Стефановский, М.В. Подойников, В.Г. Лобанов, И.В. Нефедов // **Вестник хирургии им. И.И.Грекова.** - 2002. - Т.161, №3. - С.84-87. [Scopus].
2. **Пропп, А.Р.** Способ панкреатодуоденальной резекции / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, Р.А. Арестович // **Вестник хирургии.** - 2010. - Т.169, №6. - С.58-60. [Scopus].
3. **Пропп, А.Р.** Оригинальный способ восстановительного этапа после медиальной резекции поджелудочной железы / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, И.В. Нефедов, Е.В. Хряков // **Вестник хирургии.** - 2011. - Т.170, №1. - С.41-42. [Scopus].
4. **Пропп, А.Р.** Технические решения при устранении внутрипротоковой гипертензии поджелудочной железы / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, В.Г. Лобанов, Р.А. Арестович, Н.Н. Пранкевич, Р.А. Астанков, В.В. Кузьменко // **Хирургия.** - 2011. - №6. - С.32-37. [Scopus].
5. **Пропп, А.Р.** Клинические параллели компьютерной томографии и интраоперационных данных при доброкачественных кистозных образованиях поджелудочной железы / А.Р. Пропп // **Вестник хирургии.** - 2011. - Т.170, №5. - С.23-27. [Scopus].
6. Никулина, С.А. Редкое осложнение хронического панкреатита / С.А. Никулина, А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов // **Хирургия.** - 2013. - №3. - С.92-95. [Scopus].
7. **Пропп, А.Р.** Способ панкреатоеюностомии при субтотальной резекции

головки поджелудочной железы / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, С.А. Никулина // **Хирургия**. - 2015. - №6. - С.74-77. [Scopus].

8. **Пропп, А.Р.** Сравнительный анализ площади анастомоза при различных вариантах панкреатоеюностомии / А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов, В.В. Котенко // **Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал им. Академика Б.В. Петровского**. - 2020. - Т.8, №2. - С.58-66. [Scopus].

9. **Пропп, А.Р.** Сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов традиционного и оригинального способов терминотерминальной панкреатоеюностомии при субтотальной резекции головки поджелудочной железы / А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов, С.А. Никулина // **Анналы хирургической гепатологии**. - 2020. - Т.25, №1. - С.38-47. [Scopus].

10. **Пропп, А.Р.** Непосредственные и отдаленные результаты оригинальных способов продольной панкреатоеюностомии с расширением площади анастомозирования панкреатоеюнального соустья / А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов, С.А. Никулина // **Журнал им. Н.В. Склифосовского «Неотложная медицинская помощь»**. - 2020. - №1. - С.35-45. [Scopus].

11. **Пропп, А.Р.** Сравнительный анализ результатов различных способов резекции головки поджелудочной железы при хроническом панкреатите / А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов // **Журнал им. Н.В. Склифосовского «Неотложная медицинская помощь»**. - 2020. - №2. - С.238-251. [Scopus]

Получено 5 патентов на изобретение, зарегистрированных в Госреестре РФ:

1. **Патент № 2260388**, Российская федерация, МПК А61В 17/11 (2006.01) Способ продольного панкреатоэнтероанастомоза: № 2003137354/14: заявлено 24.12.2003: опубликовано 20.09.2005 / **Пропп А.Р.**, Полуэктов В.Л., Лобанов В.Г.; заявитель Пропп А.Р. - Бюл. №26. – 4с.: ил.

2. **Патент №2296517**, Российская федерация, МПК А61В 17/11 (2006.01) Способ продольного панкреатоэнтероанастомоза: №2005106716/14: заявлено 09.03.2005: опубликовано 10.04.2007 / **Пропп А.Р.**, Полуэктов В.Л.; заявитель Пропп А.Р. - Бюл. №10. – 4с.: ил.

3. Патент №2363395, Российская федерация, МПК А61В 17/00 (2006.01) Способ восстановительного этапа после медиальной резекции поджелудочной железы: № 2008102172/14: заявлено 21.01.2008: опубликовано 10.08.2009. / Пропп А.Р., Полуэктов В.Л., Лобанов В.Г.; заявитель Пропп А.Р. - Бюл. №22. – 6с.: ил.
4. Патент №2460468, Российская федерация, МПК А61В 17/10 (2006.01) Способ панкреатоеюностомии при диастазе между проксимальной и дистальной культей главного панкреатического протока: №2011100997/14: заявлено 12.01.2011: опубликовано 10.09.2012. / Пропп А.Р., Полуэктов В.Л. Никулина С.А.; заявитель Пропп А.Р. - Бюл. №25. – 10с.: ил.
5. Патент № 2479270, Российская федерация, МПК А61В 17/11 (2006.01) Способ панкреатоеюностомии при субтотальной резекции головки поджелудочной железы: №2011154399/14: заявлено 29.12.2011: опубликовано 20.04. 2013. / Пропп А.Р., Полуэктов В.Л. Никулина С.А.; заявитель Пропп А.Р. - Бюл. №11. – 10с.: ил.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

выделены основные типы структурных изменений в поджелудочной железе (ПЖ), разделяющие хронический панкреатит (ХП) на: с нарушением проходимости главного панкреатического протока (ГПП) на уровне головки поджелудочной железы (ГПЖ), на всем протяжении с увеличением и без увеличения ГПЖ;

внедрен в клиническую работу способ однорядной терминотерминальной панкреатоеюностомии (ТТПЕС) при субтотальной резекции головки поджелудочной железы (СРГПЖ) в бернском варианте операции Вeger при ХП;

разработана математическая модель панкреатоеюнального соустья, позволившая с помощью произведенных до- (по данным мультиспиральной компьютерной томографии) и интраоперационных замеров ГПП и ПЖ

рассчитать площадь анастомозирования и оценить эффективность внутреннего дренирования протоковой системы ПЖ;

разработаны способы панкреатоеюностомии при ХП с увеличением площади анастомозирования панкреатоеюнального соустья, расширяющие показания к внутреннему дренированию протоковой системы ПЖ;

предложены алгоритмы хирургического лечения больных ХП, позволившие персонализировать показания к различным способам хирургического лечения в зависимости от типа структурных изменений в ПЖ;

доказано преимущество СРГПЖ в бернском варианте операции Beger в сравнении с другими способами хирургического лечения больных ХП, различающимися объемом выполняемой резекции ГПЖ на основе анализа непосредственных и отдаленных результатов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

применительно к проблематике диссертационного исследования результативно использован комплекс клинико-лабораторных, инструментальных и лучевых методов исследования, позволивший выделить основные диагностические признаки ХП на основе оценки чувствительности и определения безопасных и наиболее точных методов диагностики заболевания;

изучены особенности и варианты поражения ГПП при ХП;

разработаны 3 типа структурных изменений в ПЖ, влияющие на выбор способа хирургического лечения;

разработана математическая модель панкреатоеюнального соустья, позволяющая до - и интраоперационно рассчитать площадь его анастомозирования;

разработаны способы панкреатоеюнального соустья, позволяющие увеличить площадь анастомозирования;

предложен персонифицированный подход при выборе способа хирургического лечения больных ХП в зависимости от типа структурных изменений в ПЖ.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны новые хирургические способы панкреатоеюнального соустья и внедрены в практическую работу хирургических отделений Бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Областная клиническая больница» (акт внедрения от 2.12.2020.). Полученные результаты внедрены в практическую и преподавательскую деятельность кафедр факультетской и госпитальной хирургии ОГМУ при обучении студентов, ординаторов и слушателей ДПО (№ государственной регистрации НИР АААА-А21-121012090013-8 от 20.01.2021г.);

определена перспектива применения органосохраняющих технологий в хирургии ХП с учетом применения разработанных способов анастомозов с увеличением площади анастомозирования панкреатоеюнального соустья;

доказана эффективность продольной панкреатоеюностомии без резекции и с частичной резекцией ГПЖ у больных ХП, где расширение показаний к внутреннему дренированию было достигнуто за счет использования разработанных способов, увеличивающих площадь анастомозирования панкреатоеюнального соустья;

показана эффективность СРГПЖ в бернском варианте операции Veger в сравнении с другими способами хирургического лечения больных ХП, различающимися объемом выполняемой резекции ГПЖ на основе анализа непосредственных и отдаленных результатов;

представлены рекомендации для использования в практической деятельности алгоритмов дифференцированной тактики хирургического лечения больных ХП при различных типах структурных изменений в ПЖ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты работы получены на сертифицированном оборудовании: ультразвуковое исследование проведено на аппарате Aloka 6000 (Япония), дуплексное сканирование с цветовым доплеровским картированием – на аппарате «Acuson-128 XP/10M» (США), эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография проводилась аппаратами фирмы «Olympus» (Япония) с цифровой записью на ангиографическом комплексе «ADVANTX LCV DX HiLine» /Jeneral Electric/ (США), магнитно-резонансная холангиопанкреатография - на томографе «Magnetom Open» фирмы «Siemens» (Германия) и Signa Infinity фирмы General Electric (США), мультиспиральная компьютерная томография - на томографах Siemens Somatom Definition Flash (256 срезов), Philips Dual и на 64-срезовой аппарате AQUILION-64 фирмы TOSHIBA (Япония) с обработкой данных на рабочей станции Vittrea;

площадь анастомозирования панкреатоеюнального соустья рассчитывалась с помощью геометрических формул фундаментальной математики (М.Я. Выгодский, 1966);

качество жизни оценивалось с использованием двух международных валидизированных опросников MOS SF-36 и EORTC QLQ-C30.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии в хирургическом лечении большинства больных ХП в качестве оперирующего хирурга или ассистента. Клинический материал, представленный в диссертационном исследовании, обработан и проанализирован лично автором. Автором проведена систематизация и статистическая обработка данных, полученных в ходе исследования, обобщение результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу хирургических отделений Бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Областная клиническая больница» (акт внедрения от 2.12.2020.). Полученные результаты внедрены в практическую и преподавательскую деятельность кафедр факультетской и госпитальной

хирургии Омского государственного медицинского университета при обучении студентов, ординаторов и слушателей дополнительного профессионального образования (№ государственной регистрации НИР АААА-А21-121012090013-8 от 20.01.2021г.).

Заключение

Диссертационная работа Проппа Александровича Робертовича на тему «Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, является завершенным научно - квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научной проблемы, имеющей существенное значение для хирургии хронического панкреатита.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и полностью соответствует требованиям п. 15 Положения «О присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденного приказом ректора от 31.01.2020г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 22 человека (11 - очно, 11 - дистанционно), присутствовавших на заседании, из них 9 докторов наук по специальности, рассматриваемой диссертации, из них 32 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: «за» присуждение ученой степени - 22, «против» присуждение ученой степени – нет.

На заседании «28» февраля 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Проппу Александру Робертовичу ученую степень доктора медицинских наук.

Председатель диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН



А.Д. Макацария

Ученый секретарь диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор

В.И. Семиков

«01» марта 2022 г.