

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета ДСУ 208.001.03 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук

аттестационное дело № 74.01 - 24/149 - 2021

решение диссертационного совета от 20 декабря 2021 года № 33

О присуждении Попову Максиму Васильевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Анастомотические билиарные стриктуры после трансплантации правой доли печени от живого донора: прогнозирование, профилактика и антеградное лечение» в виде рукописи по специальности 14.01.17 - Хирургия принята к защите 08 ноября 2021 г. (протокол заседания № 27/1) диссертационным советом ДСУ 208.001.03 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (далее - ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 0459/Р от 28.05.2020 г.).

Попов Максим Васильевич, 1984 года рождения, в 2007 году окончил ГОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» по специальности «Лечебное дело».

Работает младшим научным сотрудником лаборатории №50 новых хирургических технологий отдела №2 и врачом по рентгеноэндovasкулярным диагностике и лечению отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России с 2011 г. по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России».

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН **Восканян Сергей Эдуардович**, ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России», Центр хирургии и трансплантологии, руководитель; Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России», кафедра хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства, заведующий.

Официальные оппоненты:

Дюжева Татьяна Геннадьевна - доктор медицинских наук, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), кафедра госпитальной хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, профессор;

Кулезнева Юлия Валерьевна - доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», отдел лучевых методов диагностики и лечения, руководитель

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном отзыве, подписанном Новрузбековым Мурадом Сафтаровичем, доктором медицинских наук, заведующим научным отделением трансплантации печени, указала, что диссертационная работа Попова Максима Васильевича «Анастомотические билиарные стриктуры после трансплантации правой доли печени от живого донора: прогнозирование, профилактика и антеградное лечение» является законченным научно-квалификационным исследованием. Диссертационная работа по своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 16 «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), утвержденным приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Максим Васильевич Попов заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 14.01.17 - Хирургия.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: Филина Андрея Валерьевича, доктора медицинских наук, заведующего отделением пересадки печени ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского»; Вишневского Владимира Александровича, доктора медицинских наук, профессора, советника директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России по хирургии.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых научных журналах.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» выбрано в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы, в том числе 3 статьи в журналах, индексируемых в SCOPUS; 1 учебное пособие. Объем научных публикаций – 17,1 п.л.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Билиарная реконструкция при трансплантации правой доли печени от родственного донора: состояние проблемы, варианты и классификация / С.Э. Восканян, **М.В. Попов**, А.П. Мальцева [и др.] // *Анналы Хирургической Гепатологии*. – 2020. – Т. 25, № 4. – С. 33-48. – DOI 10.16931/1995-5464.2020433-48.

2. Билиарные анастомотические стриктуры после трансплантации правой доли печени от живого родственного донора: опыт одного трансплантационного центра / С.Э. Восканян, **М.В. Попов**, А.И. Артемьев [и др.] // *Хирургия Журнал Им. Н.И. Пирогова*. – 2021. – № 2. – С. 5-13. – DOI 10.17116/hirurgia20210215.

3. Попов М.В. Непосредственные результаты чрескожных чреспеченочных вмешательств по поводу анастомотических билиарных стриктур после трансплантации правой доли печени от родственного донора / **М.В. Попов**, С.Э. Восканян, А.И. Артемьев [и др.] // *Клиническая И Экспериментальная Хирургия Журнал Имени Академика Б.В. Петровского*. –

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея улучшения результатов трансплантации правой доли печени от живого донора (ТПДПЖД) на основе оптимизации прогнозирования, профилактики и мини-инвазивного лечения билиарных анастомотических стриктур;

введена классификация и система кодирования билиарной реконструкции при ТПДПЖД;

доказана перспективность использования предложенного метода билиарной реконструкции при ТПДПЖД для минимизации риска развития анастомотических стриктур;

показана возможность выделения реципиентов группы высокого риска развития анастомотических стриктур после ТПДПЖД на основе выявленных факторов риска;

предложен эффективный метод лечения анастомотических стриктур после ТПДПЖД вне зависимости от технических особенностей сформированного билиарного анастомоза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

изложены различные аспекты проблемы анастомотических стриктур после ТПДПЖД от этапа формирования билиарного анастомоза до этапа непосредственного лечения данного осложнения.

изучены особенности и варианты билиарной реконструкции при ТПДПЖД;

раскрыта частота встречаемости билиарных анастомотических стриктур после ТПДПЖД, сроки развития данного осложнения;

доказаны факторы риска развития анастомотических стриктур после ТПДПЖД (эпизод нарушения артериального кровоснабжения трансплантата,

желчное подтекание класса В или С по ISGLS, ранняя дисфункция трансплантата и женский пол реципиента);

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинико-лабораторных, лучевых методов исследования;

раскрыты предикторы технической успешности антеградного метода лечения билиарных анастомотических стриктур после ТПДПЖД с применением метода построения регрессионных моделей;

проведена модернизация существующего технического подхода к антеградному лечению анастомотических стриктур, предложен алгоритм выполнения данного метода лечения.

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

разработаны хирургические методы профилактики билиарных анастомотических стриктур после ТПДПЖД и внедрены в практическую деятельность клиники ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России», а также в учебный процесс кафедры хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России»;

определены перспективы использования предложенных аспектов билиарной реконструкции при ТПДПЖД в реальной клинической практике центров, занимающихся проблемой трансплантации печени;

создана мини-инвазивная технология антеградного лечения анастомотических стриктур после ТПДПЖД и алгоритм её применения;

показана равнозначная эффективность антеградного лечения анастомотических стриктур после ТПДПЖД как при одномоментном с первичным дренированием вмешательстве, так и при отсроченном

вмешательстве после исходно выполненного наружного дренирования желчных протоков с целью их декомпрессии;

представлены рекомендации для использования в практической деятельности специалистов, занимающихся хирургией и трансплантацией печени, а также специалистов по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты работы получены на сертифицированном оборудовании: ультразвуковое исследование проведено на аппарате Sonosite MicroMaxx (Fujifilm, Токио, Япония), магнитнорезонансная холангиопанкреатография - на томографе Symphony 1,5T (Siemens, Эрланген, Германия), прямая пункционная холангиография - на установке Innova 3100, GE (Healthcare, Чикаго, США), мультиспиральная рентгеновская компьютерная томография - на томографе Aquilion 64 (Toshiba, Токио, Япония);

теория построена на известных, проверяемых данных о технических особенностях выполнения билиарной реконструкции при операциях по трансплантации печени (С.В. Готье, 2008; С. Millson, 2020; Клинические рекомендации EASL, 2016) и согласуется с опубликованными данными по вопросам развития билиарных осложнений в целом и анастомотических стриктур в частности после трансплантации правой доли печени от живого донора (J. Chang, 2016; M. Shin, 2016; S. Zhang, 2019; T. Baker, 2017);

идея базируется на анализе и обобщении практики выполнения антеградных чрескожных вмешательств по поводу билиарных анастомотических стриктур после ТПДПЖД (S. Server, 2019; G. Na, 2014; С. Kulkarni, 2017);

установлено качественное совпадение авторских результатов о влиянии ряда описанных технических аспектов билиарной реконструкции при ТПДПЖД на риск развития билиарных подтеканий и билиарных анастомотических стриктур в посттрансплантационном периоде с

результатами, представленными в литературе (К. Chok, 2019; D. Kollmann, 2018; S. Hong, 2018; T. Aarikan, 2019; P. Kim, 2015);

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике выявления факторов риска развития билиарных анастомотических стриктур после ТПДПЖД (J. Dumortier, 2019; M. Melcher, 2010; J. Chang, 2016; N. Akamatsu, 2011; S. Miyagi, 2016);

использованы современные статистические методы с помощью языка программирования и программной среды вычислений с открытым исходным кодом R.

Личный вклад соискателя состоит в : непосредственном участии на всех этапах диссертационного исследования. Автором выполнен анализ данных мировой литературы по исследуемой тематике. Автор принимал непосредственное участие в сборе и обработке баз данных по трансплантации правой доли печени от живого донора и антеградному лечению анастомотических стриктур, выполнял их статистический анализ. Автор лично выполнял все чрескожные чреспеченочные вмешательства по поводу анастомотических стриктур после ТПДПЖД.

Заключение

Диссертационная работа Попова Максима Васильевича на тему «Анастомотические билиарные стриктуры после трансплантации правой доли печени от живого донора: прогнозирование, профилактика и антеградное лечение», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное медико-социальное значение.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и полностью соответствует требованиям пункта 16 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 31.01.2020 г. № 0094/Р), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 26 человек (12 - очно, 14 - дистанционно), присутствовавших на заседании, из них 10 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 32 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 26, против присуждения ученой степени - нет.

На заседании 20 декабря 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Попову Максиму Васильевичу ученую степень кандидата 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

21 декабря 2021 года