

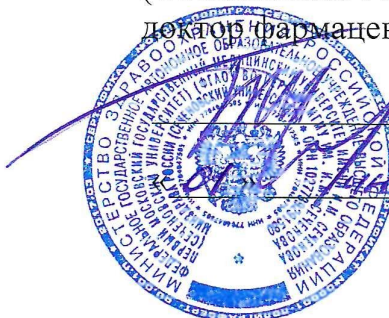
## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому  
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)

доктор фармацевтических наук, доцент

В.В. Тарасов

20 25 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### **ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Диссертация «Острый билиарный панкреатит: особенности течения, диагностика, лечение» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Ширкунов Александр Павлович, 1995 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил федеральное государственное автономное

образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) в 2019 году по специальности «Лечебное дело».

В 2021 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.9. Хирургия. Отчислен из аспирантуры в 2024 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №1912/Ао выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2023 года по настоящее время Ширкунов А.П. работает в должности врача-хирурга в государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени В.В. Вересаева Департамента здравоохранения города Москвы».

**Научный руководитель:**

Дюжева Татьяна Геннадьевна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Острый билиарный панкреатит: особенности течения, диагностика, лечение», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Выполненная работа представляет собой законченную, самостоятельную научно-квалификационную работу, которая по своему научному уровню, актуальности, новизне результатов, их достоверности, обоснованности выводов,

научной и практической значимости отвечает всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Работа автора направлена на решение актуальной проблемы острого билиарного панкреатита, его течения, диагностики и лечения. Диссертация охватывает вопросы поставленных научных задач и соответствует требованию внутреннего единства, что подтверждается последовательным планом исследования и взаимосвязи результатов и выводов.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Диссертационное исследование Ширкунова Александра Павловича посвящено актуальной проблеме в хирургии – острому билиарному панкреатиту, а именно особенностям течения, диагностики и лечению. К сожалению, нет достаточных критериев, на которые может опираться врач, позволяющих прогнозировать течение острого билиарного панкреатита. В настоящее время проблема течения билиарного панкреатита исследуется, но остается не решенным вопрос о факторах, влияющих на тяжесть течения панкреатита при различных видах нарушениях оттока желчи в двенадцатиперстную кишку. Также недостаточно сведений о показаниях и сроках проведения эндоскопического лечения в условиях отсутствия острого холангита и вклиненного конкремента, а также к проведению холецистэктомии.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Соискателем в ходе выполнения диссертационной работы был самостоятельно проведен анализ литературных источников как в отечественных, так и иностранных базах данных. Автор принимал непосредственное участие в определении темы, постановки цели и задач исследования. Автором самостоятельно сформирована база данных, а также осуществлен статистический анализ полученных результатов. Автором сформированы выводы, позволяющие улучшить результаты лечения пациентов с острым билиарным панкреатитом. Научной общественности представлены результаты исследования в виде докладов на научно-практических конференциях, также результаты исследования

опубликованы в рецензируемых научных изданиях. Результаты внедрены автором в учебную и лечебную деятельность.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Полученные соискателем результаты достоверны. С целью получения достоверных результатов в работу включено 111 пациентов, перенесших острый билиарный панкреатит, получивших лечение в отделении хирургии с 2018 г. по 2023 г. Результаты, сравнение групп были определены с помощью статистического анализа. Полученные данные обрабатывались в стандартном статистическом пакете (Jamovi version 2.3.28) и MS Excel 2019.

Всем пациентам выполнялось биохимическое исследование крови с определением показателей функции печени (АСТ, АЛТ, уровень билирубина и фракции), активность  $\alpha$ -амилазы, уровень лейкоцитов, а также (у 45 пациентов) определяли уровень прокальцитонина крови. Всем пациентам выполнялась дуоденоскопия с осмотром зоны большого сосочка двенадцатиперстной кишки. Также отобраны пациенты без выявленной причины билиарной обструкции. Все пациенты оценены согласно Токийским рекомендациям по острому холангиту 2018 года, стратифицированы риски развития тяжелого холангита. МСКТ органов брюшной полости с контрастированием выполнено 60 пациентам. По результатам оценки тяжести холангита, а также по результатам МСКТ выявлены критерии тяжести течения билиарного панкреатита: холангит и некроз паренхимы ПЖ. В результате выполненной работы установлено, что острый билиарный панкреатит является гибридным заболеванием, протекающим с преобладанием холангита, некроза ПЖ или с их сочетанием. Данные об уровне прокальцитонина у пациентов с билиарным панкреатитом дают возможность прогнозировать развития тяжелого панкреатита. Диссертация иллюстрирована 26 рисунками и 21 таблицами.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

В данной научно-исследовательской работе впервые проведено сравнение влияния причин нарушения оттока желчи в двенадцатиперстную кишку (билиарный сладж, вклиненный конкремент, холедохолитиаз без острой обструкции желчного протока) на тяжесть острого билиарного панкреатита.

Изучена роль некроза поджелудочной железы и холангита в формировании тяжелого панкреатита.

Показано, что факторами, определяющими тяжесть течения острого билиарного панкреатита и развитие органной недостаточности, являются острый холангит и некроз паренхимы поджелудочной железы. На основе современной концепции о двух типах билиарного панкреатита выявлен различный фон формирования органной недостаточности при нарушениях оттока желчи в двенадцатиперстную кишку: преобладание холангита у пациентов с вклиненным конкрементом и холедохолитиазом, некроза поджелудочной железы – у пациентов с билиарным сладжем в желчном протоке.

Показано, что уровень печеночных ферментов, активность  $\alpha$ -амилазы плазмы крови не отражали тяжесть острого билиарного панкреатита, тогда как уровень прокальцитонина способен был прогнозировать тяжесть системных проявлений в 1-2 сутки болезни.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Практическая значимость работы заключается в обосновании особенностей течения острого билиарного панкреатита у пациентов с различной причиной нарушения оттока желчи в двенадцатиперстную кишку. Выявлены причинно-следственные связи, с помощью которых можно прогнозировать особенности формирования органной недостаточности у пациентов с тяжелым панкреатитом. При вклиненном конкременте и холедохолитиазе органная недостаточность возникала достоверно чаще на фоне тяжелого холангита, при билиарном сладже в желчном протоке – на фоне некроза поджелудочной железы.

Доказана необходимость ранней декомпрессии желчного протока не только при вклиненном конкременте, но и билиарном сладже в общем желчном протоке, что было направлено на регрессию признаков острого панкреатита, снижение риска возникновения тяжелых и среднетяжелых форм острого холангита. Показана целесообразность стентирования протока поджелудочной железы после проведения эндоскопической папиллосфинтеротомии, экстракции конкрементов и сладжа из общего желчного протока.

Положения, сформулированные в диссертации относительно особенностей течения острого билиарного панкреатита в зависимости от причин нарушения оттока желчи в двенадцатиперстную кишку, позволят улучшить результаты лечения таких пациентов. Показана целесообразность раннего проведения эндоскопической папиллосфинктеротомии в ранние сроки острого панкреатита, что способствовало снижению риска развития острого холангита. Показана диагностическая ценность прокальцитонина в прогнозировании развития органной недостаточности у пациентов с острым билиарным панкреатитом. Показана роль микрохоледохолитиаза и билиарного сладжа в формировании тяжелых форм острого билиарного панкреатита. Полученные данные из представленного исследования применяются в отделении хирургии городской клинической больницы имени В.В. Вересаева Департамента здравоохранения города Москвы.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Ценность научной работы заключается в том, что автором были выделены критерии, обуславливающие тяжесть заболевания: некроз паренхимы поджелудочной железы и острый холангит. На основании этих данных подтверждена гибридная природа заболевания, основанная на типах течения билиарного панкреатита: билиарный (с преобладанием холангита) и панкреатический (с преобладанием некроза). Основываясь на результатах инвазивных (дуоденоскопия) и неинвазивных (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) методов исследования выделены различные причины нарушения оттока желчи в двенадцатиперстную кишку – билиарный сладж и микролитиаз, вклиненный конкремент, холедохолитиаз. Согласно разработанной концепции о гибридности заболевания было выявлено, что течение билиарного панкреатита зависит от причины нарушения желчеоттока: преобладание некроза у пациентов с билиарным сладжем и микролитиазом, преобладание холангита у пациентов с вклиненным конкрементом и холедохолитиазом.

Оценена диагностическая ценность ферментов печени (АСТ, АЛТ), билирубина и его фракций, а также активности  $\alpha$ -амилазы в прогнозировании тяжелого течения панкреатита: получены данные о том, что использование данных показателей, с целью прогнозирования тяжелого панкреатита, не целесообразно. Сделаны выводы о том, что прокальцитонин (более 0,5 нг/мл) может использоваться в прогнозировании тяжелого течения панкреатита.

Получены данные о пользе ранней билиарной декомпрессии у пациентов с выявленной причиной билиарного блока: ранняя билиарная декомпрессия снижала риск развития тяжелого холангита. Оценена польза проведения стентирования панкреатического протока: стентирование снижало риск развития распространенного парапанкреатита и было направлено на раннее проведение холецистэктомии.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации проведенного исследования Ширкунова Александра Павловича на тему «Острый билиарный панкреатит: особенности течения, диагностика, лечение» внедрены в учебный процесс кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), акт внедрения № 425 от 25.04.2024 года. Основные научные положения, выводы и рекомендации проведенного исследования внедрены в лечебный процесс хирургического отделения ГБУЗ «ГКБ имени В.В. Вересаева» ДЗМ, акт о внедрении без номера от 03.02.2025.

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили: одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Острый билиарный панкреатит: особенности течения, диагностика, лечение». Выписка из протокола №22-21 очередного заседания Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) от 09.12.2021 года.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**  
Диссертационная работа соответствует специальности 3.1.9. Хирургия, направления исследований: пункты паспорта специальности №2 (разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний), №3 (обобщение интернационального опыта в отдельных странах, разных хирургических школ и отдельных хирургов).
- **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 6 работ, в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 1 иная публикация, 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международную, индексируемую базу данных Scopus:

- 1) Острый билиарный панкреатит: критерии тяжести, роль билиарного сладжа, лечение / Т.Г. Дюжева, А.П. Ширкунов, П.А. Барбадо Мамедова, Е.Н. Белых, А.А. Соколов, А.П. Степанченко, А.А. Пашковская, Д.И. Харьков // *Анналы хирургической гепатологии.*-2024. - №29(4). - С. 98-106. [Scopus]
- 2) Эндоскопическое транспапиллярное стентирование панкреатического протока при травме поджелудочной железы AAST III: клиническое наблюдение / А.Е. Войновский, И.А. Семененко, А.А. Пашковская, Т.Г. Дюжева, С.А. Гращенко, А.В. Климова, М.В. Токарев, А.П. Ширкунов // *Медицина катастроф.*-2023. - №2. - С. 41-44. [Scopus]
- 3) Прокальцитониновый тест как показатель тяжести острого билиарного панкреатита / Т.Г. Дюжева, А.П. Ширкунов, Е.Н. Белых, Д.И. Харьков // *Вестник хирургии имени И.И. Грекова.*-2025. - №184(2). – С. 27 – 32. [Scopus]

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

- 1) Стентирование протока поджелудочной железы при остром билиарном панкреатите для избежания отсроченной холецистэктомии (клиническое

наблюдение) / Т.Г. Дюжева, А.В. Шефер, А.П. Ширкунов, А.М. Алиев, В.С. Фомин // Московский хирургический журнал.-2024;1.- С 40-45.

Материалы конференций по теме диссертационного исследования:

- 1) Дюжева Т.Г., Ширкунов А.П. Роль прокальцитонина в прогнозировании органной дисфункции раннюю фазу острого билиарного панкреатита // Материалы конгресса Российского общества хирургов гастроэнтерологов, приуроченного к 100-летию НИИ СП им. Н.В. Склифосовского – 2023. – С. 25.
- 2) Дюжева Т.Г., Ширкунов А.П., Степанченко А.П., Гращенко С.А. Механическая желтуха при остром билиарном панкреатите: роль магнитно-резонансной томографии в диагностике билиарной обструкции // Материалы пленума правления Ассоциации гепатобилиарных хирургов стран СНГ «Механическая желтуха» – 2023. – С. 32 – 33.

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

- 1) Билиарный сладж в генезе острого панкреатита. Особенности диагностики и лечебной тактики / Национальный хирургический конгресс 2024 – (Санкт-Петербург, 03.10.2024 г.);
- 2) Критерии тяжести острого билиарного панкреатита/ III Научно-практическая конференция молодежного совета «Молодежь. Медицина. Москва» (Москва, 25.10.2024 г.);
- 3) Критерии тяжести острого билиарного панкреатита/ Всероссийская конференция с международным участие, посвященная 20-летию общероссийской общественной организации «Российское общество хирургов гастроэнтерологов» «Новые возможности и перспективы в хирургической гастроэнтерологии» (Москва, 5.12.2024 г.)

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения

Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Ширкунова Александра Павловича «Острый билиарный панкреатит: особенности течения, диагностика, лечение» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 21 чел.

Результаты голосования: «за» – 21 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 7 от 12 мая 2025 г.

**Председательствующий на заседании**

Доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры госпитальной хирургии  
Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова  
Минздрава России(Сеченовский университет)



Косенков А.Н.