

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

диссертационного совета ДСУ 208.001.28 созданного на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-07/116-2025

решение диссертационного совета от 23 марта 2026 года № 10

О присуждении Колышеву Илье Юрьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Хирургические аспекты реконструкции афферентного и эфферентного кровотока при трансплантации правой доли печени от родственного донора», в виде рукописи по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 09 февраля 2026 г. (протокол заседания № 4/4) диссертационным советом ДСУ 208.001.28, созданным при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. 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 № 1199/Р от 05.10.2022 г.).

Колышев Илья Юрьевич, 1986 года рождения, гражданство Российская Федерация, с отличием окончил Московскую Медицинскую Академию им. И.М. Сеченова в 2009 году по специальности «Лечебное дело».

В 2015 в диссертационном совете, созданном на базе ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России, защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия на тему: «Особенности применения лазерного излучения при резекции печени (экспериментальное исследование)».

В период подготовки диссертации Колышев Илья Юрьевич работал с 2016 года врачом-хирургом Центра хирургии и трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ

им.А.И. Бурназяна ФМБА России, а также с 2016 года работал доцентом кафедры хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФМБЦ им.А. И. Бурназяна ФМБА России.

С 2018 работает руководителем Центра новых хирургических технологий, заведующего отделением хирургии №1 трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им.А.И.Бурназяна ФМБА России 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 ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

**Научный консультант:** Восканян Сергей Эдуардович – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заместитель главного врача по хирургии, руководитель центра хирургии и трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им.А.И.Бурназяна.

**Официальные оппоненты:**

**Руммо Олег Олегович** — доктор медицинских наук, профессор, Государственное учреждение «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии», директор

**Гранов Дмитрий Анатольевич** - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научный руководитель

**Ахаладзе Дмитрий Гурамович** - доктор медицинских наук, Федеральное государственного бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель главного врача по хирургии

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук Новрузбековым Мурадом Сафтаровичем – руководителем научного отделения трансплантации печени ГБУЗ «НИИ скорой помощи им.Н.В. Склифосовского», указала, что диссертационная работа Кольшева Ильи Юрьевича на тему «Хирургические аспекты реконструкции афферентного и эфферентного кровотока при трансплантации правой доли печени от родственного донора», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия является научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии научного направления «Хирургия».

По актуальности, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, диссертационная работа 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Потапов Максим Петрович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Соискатель имеет 26 работ, в том числе 15 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук; 2 статьи, индексируемые в международных

базах Web of Science, Scopus; 2 иные публикации; 3 публикации в сборниках материалов международных конференций; 4 патента на изобретение. Объем научных изданий – 9,5 печ.л. Авторский вклад – 62%.

**Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Трансплантаций правой доли печени взрослым пациентам / Восканян С.Э., Артемьев А.И., Сушков А.И., **Колышев И.Ю.**, Рудаков В.С., Шабалин М.В., Найденов Е.В., Мальцева А.П., Светлакова Д.С.// **Альманах клинической медицины**. 2018. Т. 46. № 6. С. 598-608. doi: 10.18786/2072-0505-2018-46-6-598-608 [Scopus]

2. Full-split-трансплантация печени: первый опыт в Российской Федерации / Восканян С.Э., **Колышев И.Ю.**, Шабалин М.В., Артемьев А.И., Рудаков В.С., Мальцева А.П., Башков А.Н., Сюткин В.Е., Губарев К.К., Светлакова Д.С.// **Анналы хирургической гепатологии**. 2021. Т. 26. № 1. С. 66-75. DOI:10.16931/1995-5464.2021166-75 [Scopus]

3. Трансплантация печени при циррозе, осложненном неопухолевым тромбозом мезентерикопортальной системы / Восканян С.Э., Артемьев А.И., Найденов Е.В., Губарев К.К., **Колышев И.Ю.**, Рудаков В.С., Забежинский Д.А., Башков А.Н., Сушков А.И., Попов М.В., Фозиллов М.М., Светлакова Д.С., Мальцева А.П. // **Анналы хирургической гепатологии**. 2022. Т. 27. № 4. С. 71-83. <https://doi.org/10.16931/1995-5464.2022-4-71-83> [Scopus]

4. Эфферентное кровоснабжение правой доли печени в аспекте ее трансплантации от живого донора: вариантная анатомия, классификация. Часть 1 / Восканян С.Э., **Колышев И.Ю.**, Башков А.Н., Артемьев А.И., Рудаков В.С., Шабалин М.В., Мальцева А.П., Попов М.В., Сушков А.И., Вохмянин Г.В. // **Анналы хирургической гепатологии**. 2023. Т. 28. № 1. С. 10-24. <https://doi.org/10.16931/1995-5464.2023-1-10-24> [Scopus]

5. Эфферентное кровоснабжение правой доли печени в аспекте ее трансплантации от живого донора: особенности реконструкции (часть 2) / Восканян С.Э., **Колышев И.Ю.**, Башков А.Н., Артемьев А.И., Рудаков В.С., Шабалин М.В., Мальцева А.П., Попов М.В., Сушков А.И., Вохмянин Г.В. //

**Анналы хирургической гепатологии.** 2023. Т. 28. № 2. С. 59-69.  
<https://doi.org/10.16931/1995-5464.2023-2-59-69> [Scopus]

6. Реконструкция кровотока при различных анатомических вариантах строения воротной вены при трансплантации правой доли печени от живого донора / Восканян С.Э., **Колышев И.Ю.**, Башков А.Н., Артемьев А.И., Рудаков В.С., Шабалин М.В., Попов М.В., Сушков А.И., Вохмянин Г.В. // **Трансплантология.** 2023. Т. 15. № 4. С. 426-438. doi:10.23873/2074-0506-2023-15-4-426-438 [Scopus]

7. Артериальное кровоснабжение печени в аспекте трансплантации правой доли печени от живого донора: варианты анатомии и реконструкции/ Восканян С.Э., **Колышев И.Ю.**, Башков А.Н., Артемьев А.И., Рудаков В.С., Шабалин М.В., Попов М.В., Сушков А.И., Вохмянин Г.В. // **Трансплантология.** 2024. Т. 16. № 4. С. 400-411. DOI:10.23873/2074-0506-2024-16-4-400-411 [Scopus]

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава РФ - Коробка Вячеслава Леонидовича; доктора медицинских наук, зав.отделением пересадки печени научно-клинического центра №1 ФГБНУ «РНЦХ им.акад. Б.В. Петровского» - Филина Андрея Валерьевича; доктора медицинских наук, заместителя директора по научной работе, заведующего хирургическим отделением трансплантации органов и(или) тканей №20, старшего научного сотрудника ГБУЗ «Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С.П.Боткина Департамента здравоохранения г.Москвы» - Дроздова Павла Алексеевича; доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной хирургии, заместитель начальника академии по клинической работе ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ - Котива Богдана Николаевича; доктора медицинских наук, профессора кафедры клинической онкологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации - Ефанова Михаила Германовича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» выбрана в качестве ведущей организации в связи с тем, что она известна своими достижениями в области хирургии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных автором исследований:**

**Разработана** комплексная научная концепция сосудистой реконструкции трансплантата правой доли печени при наличии вариантной анатомии афферентных и эфферентных сосудистых структур, основанный на глубокой систематизации данных о сосудистой анатомии правой доли печени;

**предложены** новые классификации строения печеночных вен, воротной вены и печеночной артерии и отдельно артерии 4-го сегмента печени, алгоритм определения необходимости реконструкции печеночных вен, основанный на данных о структуре стенки вены, ее диаметре, скорости вымывания консервирующего раствора, алгоритмы сосудистой реконструкции при каждом варианте строения воротной вены и печёночных артерий, алгоритм определения способа реконструкции при разных формах тромбоза вен мезентерикопоральной системы,

**доказана** необходимость полноценного восстановления кровотока по печеночным венам при наличии разных форм разобщенного оттока крови, что позволяет существенно снизить риски развития «small for size» - синдрома; необходимость полноценного восстановления кровотока по воротной вене при наличии такого типа кровоснабжения, который предполагает возможность использования органа для выполнения трансплантации, необходимость

полноценного восстановления кровотока по печеночным артериям независимо от ее анатомических вариаций с обязательным сохранением артерии к 4-му сегменту печени в остающейся донору части печени, что позволяет существенно сократить риски донорских осложнений, возможность выполнения трансплантации печени при наличии разных форм тромбоза вен мезентерикоportalной системы; что реконструкция печеночных вен, воротной вены и печеночной артерии при наличии их вариантной анатомии не увеличивает частоту послеоперационных осложнений, при этом снижая риски развития таких специфических осложнений как печеночная недостаточность, связанная с редукцией кровотока в трансплантате, «small for size» - синдрома;

**введены** методики предоперационного обследования пары донор-реципиент, позволяющие своевременно отсекают непригодные для трансплантации органы, при этом при применении описанных классификаций и алгоритмов сосудистой реконструкции, существенно расширяет технические возможности трансплантации правой доли печени от родственного донора при наличии вариантной сосудистой анатомии.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** возможность и высокая эффективность выполнения трансплантации правой доли печени от родственного донора при наличии вариантной анатомии афферентного и эфферентного кровотока, что достигнуто применением алгоритмов обследования пациентов, полноценного сосудистого картирования, систематизации анатомических вариантов, создания новых анатомо-хирургических классификаций и использования алгоритмов сосудистой реконструкции;

**применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс базовых клинико-эпидемиологических, лучевых методов исследования, а также использованы современные статистические подходы (критерии Шапиро-Уилка, U Манна-Уитни, Хи-квадрат Пирсона, метод Каплана-Мейера), позволившие получить новые данные о влиянии вариантной сосудистой анатомии правой доли печени на непосредственные и отдаленные результаты трансплантации печени от родственного донора;

**изложены** положения о влиянии сосудистой анатомии на вопросы выбора

оптимального способа трансплантации печени, адресации срединной вены и ее притоков, влиянии строения воротной вены и печеночной артерии донора на принципиальную возможность использования правой доли печени в качестве трансплантата при наличии некоторых вариантов их строения, влиянии строения артерии к 4-му сегменту печени, требующую сохранения у печени донора во избежание развития соответствующих осложнений, влиянии тромбоза вен мезентерикопортальной системы на результаты трансплантации и возможности ее выполнения при некоторых формах тромбоза, влияния показателей MELD и GRWR на результаты трансплантации, положения о семиотики послеоперационных осложнений и их связи с сосудистой анатомией трансплантата;

**раскрыты** факторы, ранее ограничивавшие использование правой доли печени при наличии разобщенного венозного оттока, нескольких ветвей воротной вены, тромбозе воротной и верхней брыжеечной вены, нескольких печеночных артерий; недостатки существующих классификаций сосудистой анатомии правой доли печени применительно к ее трансплантации; выявлена проблема отсутствия унифицированного алгоритма оперирования донором с нетипичной сосудистой анатомией;

**изучены** особенности заболеваемости и распространенности заболеваний печени в терминальной стадии, требующих выполнения трансплантации, на основании данных МСКТ сосудистая анатомия правой доли печени, ее влияние на ход трансплантации, ее непосредственные и отдаленные результаты, семиотика послеоперационных осложнений через призму сосудистой анатомии, влияние параметров MELD и GRWR на результаты трансплантации;

**проведена модернизация** методики трансплантации правой доли печени с учетом предложенных классификаций и алгоритмов отбора доноров, алгоритмов сосудистой реконструкции, путей профилактики сосудистых, печеночных, инфекционных осложнений.

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

**разработаны** технология выполнений трансплантации печени от родственного донора при наличии вариантной анатомии печеночных вен, воротной вены и

печеночной артерии, алгоритмы отбора донорских органов пригодных для выполнения трансплантации печени, конкретные рекомендации по выполнению сосудистой реконструкций при наличии вариантной анатомии, позволяющие существенно снижать частоту послеоперационных осложнений, **внедрены** в практику ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им.А.И.Бурназяна

**определены** перспективы практического использования предложенных классификаций в повседневной практической деятельности по выполнению трансплантации печени от родственного донора;

**создана** стратегия оптимизации оказания трансплантационной помощи пациентам с заболеваниями печени в терминальной стадии при необходимости выполнения трансплантации при наличии доноров с нетипичной сосудистой анатомией, включающей новые классификационные данные, ориентированные на практику алгоритмы сосудистой реконструкции, позволяющие добиваться оптимальных непосредственных и отдаленных результатов операции;

**представлены** рекомендации по оценке на предоперационном этапе вариантной анатомии печеночных вен, воротной вены и печеночной согласно предложенным типам предполагаемого трансплантата правой доли печени, оценке наличия и выраженности стеноза печени, проведению МСКТ с целью оценки объема правой и левой долей печени и показателя GRWR, соответствия размеров трансплантата и правого поддиафрагмального пространства реципиента. Также даны рекомендации выполнению донорского этапа трансплантации, этапа консервации печени, этапа имплантации правой доли у реципиента.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

теория **построена** на системном анализе достоверных клинических, лабораторных и инструментальных данных, полученных на репрезентативной выборке пациентов, и согласуется с опубликованными результатами отечественных и зарубежных исследований по проблемам родственной трансплантации правой доли печени;

**идея базируется** на обобщении клинического опыта внедрения трансплантации правой доли печени, анализа реальной медицинской практики, а также интеграции эпидемиологических, лабораторных, клинических и инструментальных подходов,

что обеспечило комплексность и объективность выводов;

**использованы** сравнительные оценки авторских данных и ранее опубликованных результатов по выполнению трансплантации правой доли печени, что позволило подтвердить воспроизводимость выявленных закономерностей и новизну предложенных решений;

**установлено** качественное совпадение тенденций, выявленных в исследовании (роль сосудистой анатомии и их полноценной реконструкции в достижении оптимальных результатов трансплантации при наличии вариантной сосудистой анатомии), с результатами, представленными в независимых клинических источниках; количественные параметры показателей подтверждены статистической обработкой с высоким уровнем значимости;

**использованы** современные методики сбора и обработки информации, а также выборки достаточного объема с обоснованным подбором наблюдений, что обеспечило надежность и воспроизводимость полученных результатов.

**Личный вклад автора:** Данное исследование было полностью реализовано автором. Он лично определял его направление, разрабатывал концепцию, ставил цели и задачи, а также выбирал дизайн и план работы. Автор принимал непосредственное участие в создании унифицированных алгоритмов обследования донорско-реципиентных пар, определяя критерии включения и исключения пациентов, а также критерии для принятия или отказа от донорских органов с вариантной сосудистой анатомией. Обработка и интерпретация полученных данных, включая применение статистических критериев, были выполнены автором лично. Автор самостоятельно подготовил выводы, сформулировал положения, выносимые на защиту, и разработал практические рекомендации. Автор лично оценивал эффективность различных алгоритмов сосудистой реконструкции, отбирая наиболее безопасные и действенные методики на основе объективных критериев. Автором была создана обширная база данных, включающая информацию о 306 донорах и реципиентах с более чем 90 параметрами, на основе которой была проведена вся статистическая обработка. Он лично выполнил анализ этих медицинских данных и систематизировал полученные результаты. Автор принимал непосредственное участие в выполнении всех этапов трансплантации

печени у 306 описанных доноров и реципиентов, включая эксплантацию, консервацию и имплантацию правой доли печени.

Результаты, полученные автором, позволили разработать представленные в работе алгоритмы отбора донорско-реципиентных пар и оптимальных донорских органов, учитывающие степень гепатоза, объем остающейся части печени у донора и будущего трансплантата. В процессе накопления опыта трансплантации автор ретро- и проспективно сформулировал практические принципы выполнения правосторонней гемигепатэктомии (включая методики обработки сосудистых структур для сохранения качественного тканевого материала), этапа консервации печени (в том числе методики экстракорпоральной реконструкции сосудистых структур), этапа гепатэктомии у реципиента (с сохранением бифуркации воротной вены, печеночной артерии и культей средней и левой печеночных вен), а также этапа имплантации правой доли печени у реципиента (включая методики позиционирования трансплантата, формирования окна для имплантации в нижней полой вене и техники сосудистой реконструкции).

Автор самостоятельно систематизировал данные о сосудистой анатомии правой доли печени, разработав собственные классификации анатомии печеночных вен, воротной вены и печеночной артерии на основе им же сформулированных критериев.

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)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, членами диссертационного совета был задан ряд вопросов, на которые соискатель Колышев Илья Юрьевич дал исчерпывающие ответы.

На заседании 23 марта 2026 года диссертационный совет постановил, что в диссертационной работе Колышева Ильи Юрьевича разработаны и обоснованы теоретические положения и практические решения, совокупность которых квалифицируется как научное достижение, выраженное в оптимизации систематизации анатомо-хирургических знаний, необходимых для успешного выполнения трансплантации печени от родственного донора, создании алгоритмов выполнения этапов трансплантации печени у донора и реципиента, определяющих хирургическую тактику при различных нетипичных вариантах кровоснабжения трансплантата правой доли печени, позволяющих эффективно минимизировать частоту сосудистых и других послеоперационных осложнений; данные результаты обеспечивают комплексное решение актуальной научной и социально значимой проблемы, имеют важное медицинское и социально-экономическое значение для системы здравоохранения и полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям по специальности 3.1.9.Хирургия; присвоить Колышеву Илье Юрьевичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, присутствовавших на заседании, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации из 21 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 14, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета академик  
РАН, доктор медицинских наук, профессор

А.Д. Макацария

Ученый секретарь диссертационного совета  
доктор медицинских наук, профессор

В.И. Семиков



«24» марта 2026 года