

Заключение диссертационного совета Д 208.040.03 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук

аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от «11» марта 2019 года, протокол № 6 о присуждении Онищенко Сергею Вальдемаровичу, гражданину РФ, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Описторхозный папиллит большого сосочка двенадцатиперстной кишки: патогенетические механизмы, лечебно-диагностический алгоритм» в виде рукописи по специальности 14.01.17 – хирургия принята к защите «10» декабря 2018 г., протокол № 23 диссертационным советом Д 208.040.03 на базе ФГАОУ ВО 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 Минобрнауки России № 105/нк от 11.04.2012 г.).

Соискатель Онищенко Сергей Вальдемарович, 1962 года рождения, в 1985 году окончил «Ростовский ордена Дружбы народов медицинский институт» по специальности «лечебное дело».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Особенности хирургического лечения осложнённых форм описторхоза в сочетании с желчнокаменной болезнью в условиях нарушенной моторно-эвакуаторной функции двенадцатиперстной кишки» защитил в 2000 году в

диссертационном совете, созданном при Уральской государственной медицинской академии.

С 2013 года является соискателем кафедры хирургических болезней медицинского института БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет».

В период подготовки диссертации соискатель Онищенко Сергей Вальдемарович работал в должности доцента кафедры хирургических болезней медицинского института БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет» (далее – БУ ВО ХМАО – Югры «Сургутский государственный университет») с октября 2001 г. по настоящее время.

(С 1996 года лечебную работу совмещал с научной и преподавательской деятельностью – являлся ассистентом кафедры хирургии медицинского факультета Сургутского государственного университета.)

Ученое звание доцента по кафедре хирургических болезней присвоено в 2003 году приказом № 696-д Министерством образования Российской Федерации (ДЦ № 024825).

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней медицинского института БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет» (клиническая база - БУ ХМАО – Югры – «Сургутская окружная клиническая больница»).

Научный консультант – доктор медицинских наук (*специальность 14.01.17 – хирургия*), профессор ДАРВИН ВЛАДИМИР ВАСИЛЬЕВИЧ, БУ ВО ХМАО – Югры «Сургутский государственный университет», кафедра хирургических болезней медицинского института, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. ЦВИРКУН ВИКТОР ВИКТОРОВИЧ – гражданин России, доктор медицинских наук, профессор ГБУЗ города Москвы «Московский клинический

научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», главный научный сотрудник.

2. КОХАНЕНКО НИКОЛАЙ ЮРЬЕВИЧ – гражданин России, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, кафедра факультетской хирургии им. профессора А.А. Русанова, заведующий кафедрой.

3. НЕЧИПАЙ АНДРЕЙ МИХАЙЛОВИЧ – гражданин России, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, г. Москва, кафедра эндоскопии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ Хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ), г. Москва, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук (14.01.17 – Хирургия), профессором Козловым Ильей Анатольевичем, заведующим онкологическим отделением хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии указала, что диссертационная работа Онищенко Сергея Вальдемаровича «Описторхозный папиллит большого сосочка двенадцатиперстной кишки: патогенетические механизмы, лечебно-диагностический алгоритм», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17- хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, имеющей важное медицинское и социальное значение, в которой решена актуальная научная проблема – повышение эффективности хирургического лечения стриктур большого сосочка двенадцатиперстной кишки воспалительного генеза, вызванного описторхозной инвазией, что имеет важное значение для

практического здравоохранения.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа соответствует требованиям пункта п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

По теме диссертации опубликовано 35 научных работ, общим объемом 6,04 печатных листа, в том числе 15 статей, опубликованных в журналах, включённых в перечень ВАК Минобрнауки РФ из них 3 статьи в Web of Science и Scopus (3 статьи единоличное авторство, 12 - в соавторстве), 20 работ в материалах и сборниках съездов, конгрессов, научно-практических конференций (16 - в соавторстве).

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Патоморфология описторхозного папиллита / **С.В. Онищенко**, В.В. Дарвин, М.М. Лысак, В.Г., Шаталов, А.И. Новоселов // **Вестник экспериментальной и клинической хирургии.** – 2015. – №1 (8). – С. 176-185.
2. Математическая модель работы большого сосочка ДПК / **С.В. Онищенко** // **Вестник Новгородского государственного университета им. Ярослава Мудрого.** Серия: Медицинские науки. – 2016. – №1 (92). – С. 43-50.
3. Особенности клинической диагностики описторхозного папиллита / **С.В. Онищенко**, В.В. Дарвин, Н.В. Климова, Е.А. Краснов // **Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.** – 2018. - №5 (22). – С. 33-39. – doi:10.17116/hirurgia 2018533-39

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, заместителя начальника академии по учебной и научной

работе ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, г. Санкт-Петербург – Котива Богдана Николаевича; доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной хирургии № 2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва – Котовского Андрея Евгеньевича; доктора медицинских наук, профессора, руководителя хирургической службы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Тюменская областная клиническая больница №1», г. Тюмень – Гиберта Бориса Корнеевича; доктора медицинских наук, профессора, директора ФГБУЗ «Западно-Сибирский медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» России, г. Омск – Шутова Владимира Юрьевича.

Отзывы положительные, 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.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ), г. Москва, выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований и полученных новых данных:

- было показано наличие в терминальном отделе БСДК щеле-порового комплекса, образованного складками слизистой оболочки сосочка;
- доказан фильтрационный механизм прохождения жёлчи через БСДК, описываемый гидродинамическим законом Дарси;

- объяснён механизм обтурации БСДК мелкими инородными включениями при отсутствии его стеноза;
- определена степень влияния таких факторов как длительность и интенсивность паразитарной инвазии на развитие описторхозного папиллита;
- обоснована возможность использования показателя диаметра БСДК в качестве маркера для определения стадийности описторхозного папиллита;
- доказана возможность прижизненного определения стадии описторхозного папиллита;
- предложен дифференцированный подход к выбору лечебной тактики при описторхозном папиллите в зависимости от стадии заболевания;
- разработана сфинктеросохраняющая технология эндоскопической баллонной дилатации БСДК при его описторхозном поражении;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- для описторхозного папиллита доказано характерное прогрессирующее снижение диаметра канала БСДК (развитие стриктуры сосочка);
- всесторонне изучены факторы, способствующие прогрессированию описторхозного папиллита;
- определено, что сила влияния фактора длительности инвазии в 3,8 раза больше влияния фактора интенсивности инвазии;
- величина внутреннего диаметра БСДК с 95% вероятностью может являться индикатором изменений в сосочке при описторхозном папиллите;
- конечный участок дуоденального сосочка представляет собой комплекс щелей и пор, образованных слизистой оболочкой, через которые, при определённых условиях, фильтруется жёлчь;
- изменяемая просветность щеле-порового комплекса, являющегося структурой дуоденального сосочка, при неполном его смыкании обеспечивает фильтрационный механизм транзита жёлчи в ДПК, а при полном – осуществляет клапанную функцию по предупреждению развития дуоденобилиарного рефлюкса;
- фильтрационный механизм транзита жёлчи по каналу БСДК подчиняется гидродинамическому закону Дарси и описывается одноименным

квадратичным уравнением;

- патогенетически обоснованы основные принципы органосберегающей двухэтапной хирургической тактики лечения больных с данной патологией;

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

- на половозрелых кроликах, инвазированных метацеркариями *opisthorchis felineus*, апробирована экспериментальная модель прогрессирующего стеноза сосочка ДПК, в результате чего подтверждена её пригодность для использования в экспериментах в качестве указанной модели;

- показано как фильтрационный механизм транзита жёлчи по дуоденальному сосочку способствует закупориванию его просвета инородными включениями, гораздо меньшими по размерности с диаметром просвета БСДК, измеренного зондовым способом;

- анализ методов диагностики описторхозного папиллита выявил статистически значимые преимущества эндоУЗИ в диагностике изучаемой патологии, в связи с чем метод можно рекомендовать в качестве основного для диагностики папиллита и определения стадии процесса на основании размеров просвета сосочка;

- для прижизненного стадирования описторхозного папиллита предложен клинический аналог существующей патоморфологической классификации;

- обоснованным критерием, достоверно позволяющим прижизненно верифицировать стадию описторхозного папиллита является показатель внутреннего диаметра БСДК;

- дифференцированный подход к выбору метода коррекции жёлчной гипертензии в зависимости от стадии папиллита позволил улучшить ближайшие результаты лечения пациентов с данной патологией;

- основным методом лечения холангита, вызванным описторхозным поражением БСДК, признан хирургический, при этом показано преимущество двухэтапной тактики выполнения оперативных вмешательств с использованием малоинвазивных технологий на первом из них;

- предложенная органосохраняющая технология выполнения дозированной эндоскопической баллонной дилатации БСДК, заключающаяся в создании временного расширения просвета сосочка, обеспечивает его анатомическую целостность.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Результаты комплексного исследования получены с использованием современного сертифицированного оборудования. Примененные методы исследования соответствовали поставленным задачам. Полученный научный материал подвергнут статистической обработке с применением современного программного обеспечения с корректным выбором методов описательной и сравнительной статистики. Результаты исследований полностью воспроизводимы.

Теоретической основой разработки практических рекомендаций по лечению стриктур большого сосочка ДПК описторхозного генеза, послужил глубокий всесторонний анализ патоморфологических и патофизиологических особенностей, развивающихся в большом сосочке ДПК при возникновении и прогрессировании описторхозного папиллита, и обусловленной этим необходимостью дифференцированного подхода к диагностике, тактике и технике хирургических методов лечения в зависимости от стадии папиллита. Теоретической основой разработки практических рекомендаций по прижизненной диагностике и стадированию описторхозного папиллита является научное обоснование выбора в качестве маркера, происходящих в сосочке морфофункциональных изменений, показателя внутреннего диаметра БСДК.

Научное исследование базируется на анализе, в основном, 5-10 –летней давности публикаций по проблеме, большом патологоанатомическом, экспериментальном и клиническом материале, его скрупулёзном и всестороннем изучении, результаты которого подтверждены математическими и статистическими расчётами.

В диссертационной работе представлено достаточное число экспериментальных, клинических наблюдений и иллюстрирующих их материалов в виде фотографий, диаграмм, формул и таблиц.

Личный вклад соискателя состоит в:

- самостоятельном выборе темы исследования; диссертация целиком является результатом самостоятельной работы автора, включая постановку и планирование исследования, получения первичного научного материала, его анализ и формулирование положений диссертации, выводов и практических рекомендаций; автором лично разработан дизайн исследования, проведен анализ архивного материала; автором изучены публикации отечественных и зарубежных авторов по проблеме преимущественно за последние 5-10 лет;
- ряд опубликованных работ по диссертационному исследованию написаны автором лично без соавторства.
- большинство оперативных вмешательств (открытым, эндовидеоскопическим и пункционным методами) выполнены автором лично; самостоятельно выполнены все оперативные вмешательства на экспериментальных животных; автор принимал участие в патологоанатомических вскрытиях; сбор, анализ, интерпретация, изложение полученных данных, их математико-статистическая обработка, формулирование выводов и практических рекомендаций выполнены автором лично;
- экспериментальные исследования в условиях *in vivo* и *in vitro* организованы и проведены автором лично.

Автор имеет высшую квалификационную категорию по хирургии.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335 от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук.

На заседании «11» марта 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Онищенко Сергею Вальдемаровичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени – «15», против присуждения ученой степени – «нет», недействительных бюллетеней – «нет».

Председатель

диссертационного совета

Гостищев Виктор Кузьмич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Шулутко Александр Михайлович

«13» марта 2019 г.

