

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

аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от «10» февраля 2020 года протокол № 4 о присуждении Лежинскому Дмитрию Валерьевича, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Выбор метода хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы» в виде рукописи по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите «11» ноября 2019 года, протокол № 19, 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.).

Лежинский Дмитрий Валерьевич, 1991 года рождения, в 2013 году окончил ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

В 2019 году окончил очную аспирантуру на кафедре факультетской хирургии № 1 института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (*прежнее наименование - лечебного факультета*

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация выполнена на кафедре факультетской хирургии № 1 института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Лежинский Дмитрий Валерьевич работает врачом хирургом в АО группа компаний «Медси», Клиническая больница № 2 с 2019 года по настоящее время.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор **Егоров Алексей Викторович** – ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра факультетской хирургии № 1 института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

Бельцевич Дмитрий Германович - гражданин России, доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Национальный медицинский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, заведующий отделением онкологии.

Котельников Алексей Геннадьевич - гражданин России, доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, ведущий научный сотрудник онкологического отделения хирургических методов лечения N 7 (опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны), – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России) Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Москва, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделением абдоминальной хирургии НМИЦ им. Вишневского Кригером Андреем Германовичем, указала, что диссертационная работа Лежинского Дмитрия Валерьевича на тему: «Выбор метода хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы» является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для хирургии – оптимизация хирургического лечения пациентов с инсулиномами поджелудочной железы, что 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), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работы, общим объемом 1,2 печатных листа, в том числе 5 статей в рецензируемых научных изданиях (в соавторстве) и 1 статья в научном журнале (в соавторстве) .

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Лежинский Д.В.**, Егоров А.В., Васильев И.А., Кондрашин С.А., Фоминых Е.В., Мусаев Г.Х., Парнова В.А., Ивашов И.В., Миронова А.В., Абдулхакимов Н.М. Диагностически-лечебный алгоритм и прогноз хирургического лечения инсулинпродуцирующих опухолей поджелудочной железы. **Врач**, том 29, № 5, 2018г., С 7-12.
2. **Лежинский Д.В.**, Егоров А.В. Васильев И.А., Мусаев Г.Х., Парнова В.А. Выбор метода хирургического лечения инсулинпродуцирующих опухолей поджелудочной железы. **Хирургия**, 8'2019 г., С 41-46

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора кафедры экспериментальной клинической хирургии медико-биологического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России – Горского Виктора Александровича; доктора медицинских наук, профессора кафедры факультетской хирургии № 1 института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) – Левкина Владимира Вениаминовича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

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

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России) Министерства здравоохранения Российской Федерации 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:

Разработано новое решение актуальной для хирургии научной задачи по снижению уровня ранних послеоперационных осложнений, а также улучшению отдаленных результатов хирургического лечения и качества жизни у пациентов, оперированных по поводу инсулином поджелудочной железы.

Предложены способы снижения количества послеоперационных осложнений и улучшения результатов хирургического лечения и качества

жизни у пациентов с инсулин-продуцирующими опухолями поджелудочной железы.

Доказано, что обязательным компонентом интраоперационной ревизии является интраоперационное ультразвуковое исследование, применение которого позволило выявлять расположенные в толще ткани новообразования у 97% пациентов. Частота ранних осложнений после оперативного лечения инсулином составила 32.8%. Наилучшие непосредственные результаты получены при дистальных резекциях поджелудочной железы (частота осложнений 23.9%). Энуклеация новообразования, так же, как и резекция головки поджелудочной железы приводят к большей частоте послеоперационных осложнений (35.5% и 50% соответственно). Частота рецидива заболевания была выше в группе пациентов после энуклеации опухоли (6.25% против 2% при резекциях). Отягчающим моментом резекционных методик является развитие инсулин-зависимого сахарного диабета (8.1%). Показатели дооперационного качества жизни по опроснику SF-36 были значительно хуже, чем у среднестатистических жителей РФ. После любого типа оперативных вмешательств отмечено значительное улучшение качества жизни по всем шкалам опросника. Статистически значимым различием (85.7 в группе энуклеаций против 71.25 в группе резекций) при исследовании качества жизни была лишь шкала ролевого физического функционирования. Операцией выбора при расположении инсулиномы в головке поджелудочной железы и крючковидном отростке, а также при поверхностном расположении опухоли в дистальной половине поджелудочной железы можно считать энуклеацию опухоли. В большинстве наблюдений расположение новообразования в левых отделах поджелудочной железы является показанием к выполнению дистальной резекции поджелудочной железы. Применение резекционных вмешательств на головке поджелудочной железы оправдано лишь в единичных случаях и показано в

случае замещения всей толщи головки опухолью, инвазивным характером роста или в случае интраоперационной травмы протока при энуклеации.

Введен алгоритм выбора оптимального хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы на основании данных до- и интраоперационной топической диагностики, а также топографического соотношения опухоли с протоковой системой и сосудами поджелудочной железы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказана возможность снижения уровня послеоперационных осложнений и летальности за счет выбора оптимального метода хирургического вмешательства для каждого пациента, осуществленного на основании данных дооперационной топической диагностики, а также интраоперационных методов ревизии.

Изложены на большом количестве клинических наблюдений этапы и детали интраоперационной ревизии, особенности развития различных послеоперационных осложнений в зависимости от метода оперативного вмешательства, данные послеоперационного наблюдения оперированных пациентов, отдаленные результаты хирургического лечения и качества жизни больных после различных вариантов оперативных вмешательств.

Раскрыты основные факторы, влияющие на развитие ранних послеоперационных осложнений, а также рецидив новообразований и развитие инсулинзависимого сахарного диабета в отдаленном послеоперационном периоде у больных, оперированных по поводу инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы.

Изучено качество жизни пациентов с инсулиномами на дооперационном этапе и в отдаленном послеоперационном периоде.

Проведена модернизация алгоритма выбора метода хирургического лечения у пациентов с инсулин-продуцирующими опухолями поджелудочной железы.

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

Разработан и внедрен в практическую деятельность абдоминального хирургического отделения УКБ № 1 ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) алгоритм хирургического лечения больных с инсулин-продуцирующими опухолями поджелудочной железы.

Определены подходы к интраоперационной ревизии и оперативным вмешательствам пациентов с инсулиномами, методы улучшения непосредственных и отдаленных результатов лечения, а также качества жизни больных.

Создан индивидуальный подход к хирургическому лечению пациентов с инсулин-продуцирующими опухолями поджелудочной железы, основанный на данных интраоперационной топической диагностики и соотношения опухоли с протоковой системой и протоками поджелудочной железы.

Представлены практические рекомендации по дальнейшему применению результатов исследования, включающие подходы к хирургическому лечению больных с инсулиномами.

Другие научные достижения, свидетельствующие о научной новизне и значимости полученных результатов: полученные результаты будут использованы в дальнейшей хирургической практике лечения больных с органическим гиперинсулинизмом, обусловленным инсулин-продуцирующей опухолью поджелудочной железы.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Для экспериментальных работ было использовано современное технологическое и аналитическое оборудование, а также методы до- и интраоперационной топической диагностики, которые позволили получить статистически значимые результаты, характеризующиеся

воспроизводимостью, достоверность которых подтверждена проведением валидации;

Теория построена на глубоком анализе литературных данных, представленных по изучаемой проблематике, и согласуется с имеющимися в настоящее время экспериментальными и практическими данными по теме исследования;

Идея базируется на анализе и обобщении теоретико-практических данных зарубежных и отечественных исследований, анализе практического применения используемых в работе методов и ранее полученных с их помощью данных;

Использованы современные методы диагностики и хирургического лечения, применяемые в мировой практике, валидированный опросник качества жизни пациентов после операции, а также методы сбора и статистической обработки исходных данных.

Личный вклад соискателя состоит в:

Определении цели и задач настоящего исследования, анализе и обобщении полученных данных, написании публикаций по теме диссертационной работы, представлении и обсуждении результатов исследования на всероссийских и межрегиональных конференциях. На этапе планирования соискателем проведен анализ современной отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, аналитический обзор отобранных работ, их критическое осмысление, разработке дизайна исследования. Соискатель лично осуществлял отбор пациентов в исследование, непосредственно участвовал в процессе лечения. При обработке результатов соискателем был самостоятельно проведен анализ и статистическая обработка полученной информации, которая стала основой научной работы, представленной диссертантом. Соискателем осуществлялось оформление результатов работы в научных публикациях и в виде докладов на всероссийских и межрегиональных конференциях.

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 кандидатским диссертациям.

На заседании «10» февраля 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Лежинскому Дмитрию Валерьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 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 – 14, «против» присуждения ученой степени – нет, «недействительных» бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Гостищев Виктор Кузьмич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Шулутко Александр Михайлович

«12» февраля 2020 г.

