

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.014.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 29.11.2022 г. № 9

О присуждении Лищишину Владимиру Ярославовичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация "Оптимизация лечения пациентов при лапароскопической и робот-ассистированной панкреатодуоденальной резекции" по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 22.09.2022 г., протокол №6, диссертационным советом 21.2.014.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063, г. Краснодар, улица Митрофана Седина, д. 4), действующим на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.12.2007 г. №2397-1749; приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 г. №105/нк признанным соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук.

Соискатель Лищишин Владимир Ярославович, 1983 года рождения. В 2007 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Кубанский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию". С 2018 г. по 2022 г. обучался в аспирантуре (заочная форма обучения) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре хирургии №1 фа-

культета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов. Работает врачом-хирургом хирургического отделения №1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского" министерства здравоохранения Краснодарского края.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, на кафедре хирургии №1 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Научный руководитель диссертации – доктор медицинских наук, доцент Барышев Александр Геннадиевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии №1 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Хатьков Игорь Евгеньевич (гражданин России), академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы", директор;

2. Восканян Сергей Эдуардович (гражданин России) – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение "Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна", Центр хирургии и трансплантологии, заместитель главного врача по хирургической помощи – руководитель; кафедра хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и ор-

ганного донорства Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Астраханский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Астрахань, в своём положительном заключении, подписанном Топчиевым Михаилом Андреевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой общей хирургии с курсом последипломного образования, указала, что "диссертация является законченной научно-квалифицированной работой..., полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней" кандидата медицинских наук, соответствует специальности 3.1.9. Хирургия, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени".

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях и приравненных к ним опубликовано 4 работы. Краткая характеристика работ (вид, количество, объем в страницах, творческий вклад в %): статьи в журналах – 7, 27, 70; патенты на изобретение – 1, 13, 90. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Ближайшие результаты панкреатодуоденальной резекции после различных вариантов реконструкции пищеварительной системы / А.Ю. Попов, В.Я. Лищишин, А.Н. Петровский [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2021. – № 2. – С. 14–19.

2. Способ формирования панкреатогастроанастомоза после панкреатодуоденальной резекции / В.Я. Лищишин, А.Г. Барышев, А.Н. Петровский [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2021. – Т. 26, № 4. – С. 97–104.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются известными и признан-

ными учеными данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: <http://www.ksma.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработан** простой и эффективный способ включения культуры поджелудочной железы в желудок при панкреатодуоденальной резекции, выполняемой лапароскопически и робот-ассистировано; **предложен** осуществимый алгоритм выполнения панкреатогастроанастомоза полностью интракорпорально без применения конверсии в лапаротомию; **доказана** эффективность разработанного панкреатогастроанастомоза при лапароскопической и робот-ассистированной панкреатодуоденальной резекции, о чем свидетельствуют результаты математических методов анализа при изучении ближайших результатов панкреатодуоденальных резекций; разработанный способ включения культуры поджелудочной железы **введен** в практику оказания помощи пациентам с опухолями периампулярной области в ГБУЗ НИИ ККБ№1.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны** эффективность и приемлемость применения лапароскопических и робот-ассистированных панкреатодуоденальных резекций при анализе ближайших результатов в сравнении с открытыми операциями; **применительно к проблематике диссертации результативно использован** опыт выполнения различных вариантов панкреатодуоденальной резекции одной командой хирургов хирургического отделения №1 ГБУЗ НИИ ККБ№1; **изложены** основные критерии выбора панкреатодигестивного анастомоза при панкреатодуоденальной резекции; **раскрыта** эффективность панкреатодигестивного соустья за счет формирования однорядного анастомоза с применением современного шовного материала, т.о. отмечается тенденция к минимальному воздействию на культуру поджелудочной железы; **изучены** различные способы формирования панкреатогастроанастомоза, выполняемые в ведущих высокопоточковых центрах России и зарубежья; **проведена модернизация** наиболее часто применяемого панкреатогастроанастомоза по Bassi для осуществления понятного и легко выполнимого

панкреатогастроанастомоза при малоинвазивный панкреатодуоденальных резекциях.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработаны и внедрены** способы профилактики и хирургическая тактика коррекции осложнений в раннем послеоперационном периоде; **определены** возможности применения результатов исследования на практике у пациентов с патологией периапулярной зоны, нуждающихся в выполнении панкреатодуоденальной резекции с использованием лапароскопического и робот-ассистированного методов; **создан** способ панкреатогастроанастомоза, технически легко выполнимый при лапароскопической и робот-ассистированной панкреатодуоденальной резекции; **представлены** подходы к выбору панкреатодигестивного анастомоза при панкреатодуоденальной резекции.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теория** построена на известных, проверяемых данных; **идея** базируется на анализе клинической и лабораторной медицинской практики, а также обобщении передового опыта специалистов в области хирургии; **использованы** данные современных методов исследования, общепризнанные в мировой и отечественной науке; **установлено** качественное и количественное соответствие авторских результатов с представленными в независимых источниках по данной тематике; **использованы** современные методики сбора и анализа первичных данных.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в планировании и проведении всех этапов исследования, участии в получении исходных экспериментальных, клинических, инструментальных и лабораторных данных, обработке и интерпретации полученных результатов, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний и вопросов.

На заседании 29.11.2022 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифици-

ровать как решение научной задачи, имеющей важное значение для развития хирургии – разработка оригинального способа формирования панкреатогастроанастомоза при лапароскопической и робот-ассистированной панкреатодуоденальной резекции, позволяющего использовать все преимущества малоинвазивных вмешательств при опухолях перипанкреатической зоны и статистически значительно улучшить результаты лечения пациентов – присудить Лищишину В.Я. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 12 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета 21.2.014.01,
доктор медицинских наук
профессор

Порханов
Владимир Алексеевич

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.014.01,
доктор медицинских наук
профессор



Гуменюк
Сергей Евгеньевич

29.11.2022