

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ
КИСЕЛЕВА Н. М. В ДИССЕРТАЦИОННОМ СОВЕТЕ Д 208.061.06,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК.

решение диссертационного совета от 24.12.2020

протокол №98

Повестка дня: Защита диссертации Киселева Николая Михайловича на тему:
«Разработка стратегии хирургического лечения пациентов с альвеококкозом
печени» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки)

Присутствовали: д-р мед. наук Базаев А.В., д-р мед. наук Медведев А.П., д-
р мед. наук Мухин А.С., д-р мед. наук Александров Н.М., д-р мед. наук
Гамзаев А.Б., д-р мед. наук Загайнов В.Е., д-р мед. наук Иванов Л.Н., д-р мед.
наук Королев С.Б., д-р мед. наук Морозов И.Н., д-р мед. наук Паршиков
Вл.В., д-р мед. наук Пичугин В.В., д-р мед. наук Тенилин Н.А., д-р мед. наук
Цыбусов С.Н., д-р мед. наук Черногривов А.Е, д-р мед. наук Черногривов
Е.Б., д-р мед. наук Чернявский А.А., д-р мед. наук Чигинев В.А.

Диссертационный совет отмечает, что на основании
выполненных соискателем исследований: **предложен** пошаговый
диагностический алгоритм обследования пациентов, позволяющий
определить возможность хирургического лечения; **разработана**
оригинальная клиническая классификация пациентов с альвеококкозом
печени, позволяющая оптимизировать алгоритмы хирургического лечения и
маршрутизацию пациентов; **изучены** непосредственные и отдаленные
результаты лечения различных категорий больных с альвеококкозом печени;
определены показания к применению трансплантационных технологий при
выполнении резекций печени, а также сформулировано определение данному
термину.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что
изучены современные диагностические методы, используемые при
постановке диагноза и проведении дифференциальной диагностики;
разработан алгоритм применения различных методов диагностики для

максимально эффективного определения ключевых критериев, влияющих на выбор тактики лечения **выделены** основные критерии, влияющие на выбор тактики хирургического лечения с позиции радикального оперативного вмешательства; **систематизирован** комплекс технических приемов, интегрированный под термином трансплантационные технологии в хирургическую гепатологию, позволяющий выполнять хирургические вмешательства с меньшим процентом осложнений и в большем количестве случаев, тем самым повышая процент первично-резекtabельных пациентов и снижая потребность в трансплантации печени. **показаны** преимущества разработанной классификации в сравнении с другими, применение которой позволяет оптимизировать маршрутизацию пациентов среди гепатологических центров, увеличить резекtabельность и курабельность пациентов, выделить группу среди больных, которым возможно выполнение первичной резекции печени, а не трансплантации, что в совокупности позволяет улучшить результаты лечения;

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

Полученные результаты используются в лечебной практике ФБУЗ “Приволжский окружной медицинский центр ФМБА России” г. Нижний Новгород, ГБУЗ НО «Государственная новосибирская областная клиническая больница», г. Новосибирск. Основные положения исследования внедрены в учебный процесс студентов кафедры факультетской хирургии и трансплантологии ФГБОУ ВО “Приволжский исследовательский медицинский университет” МЗ РФ.

Предложенная классификация **рассмотрена** в рамках работы Пленума правления Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов России и стран СНГ при участии главных хирургов регионов под руководством Главного

хирурга Минздрава РФ академика РАН А.Ш. Ревишвили от 21.04.2017 г. В рамках принятой резолюции данный алгоритм одобрен к использованию.

определенены основные критерии резектабельности процесса с позиции остающегося после резекции фрагмента печени, на основании совокупности данных критериев пациенты стратифицируются на четыре основные группы; для каждой из групп пациентов **выбран** оптимальный метод лечения; **представлены** результаты применения предлагаемых подходов, которые позволяют достоверно повысить резектабельность до 80% и снизить частоту осложнений при выполнении вмешательств практически в 2 раза.

Оценка достоверности и новизны результатов исследования выявила, что: теоретические исследования построены на проверяемых данных и согласуются с общемировыми тенденциями в диагностике, хирургической тактике и полученных результатах, опубликованных в доступной литературе;

идея базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных; **использовано** сравнение результатов диагностики и лечения в сопоставимых группах пациентов; **установлено** качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых методов исследования и схожих подходов к определению тактики диагностических и лечебных мероприятий; **использованы** представительные сравниваемые совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации с применением сертифицированного диагностического оборудования, адекватная обработка полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в: самостоятельном анализе отечественной и зарубежной научной литературы, составлении

исследовательских протоколов и формировании компьютерной базы собранных материалов исследования; изучении и систематизации данных всех включенных в исследование пациентов; личном участии в предоперационном обследовании и хирургическом лечении больных с

указанной патологией; выполнении статистической обработки полученных данных, оценке и общении результатов исследований, а также подготовки научных публикаций. Автором сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации, и ее автореферат.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 14.01.17 – хирургия, характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

Диссертация Киселева Николая Михайловича: «Разработка стратегии хирургического лечения пациентов с альвеококкозом печени» представляет собой законченную научно - квалификационную работу, в которой решена научная задача – повышение эффективности хирургического лечения больных с альвеококкозом печени, имеющая важное значение для хирургии, и соответствует требованиям п. 9 - 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании «24» декабря 2020 года диссертационный совет Д 208.061.06 принял решение присудить Киселеву Николаю Михайловичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17–хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав

совета, проголосовали: «за» - 17, «против» - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Базаев Андрей Владимирович

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Мухин Алексей Станиславович

«24» декабря 2020г.