

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 21.2.015.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный  
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
по диссертации на соискание ученой степени доктора  
медицинских наук**

аттестационное дело №\_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от «27» марта 2025 г. № 4

О присуждении Яковлевой Марине Валерьевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Мининвазивная рентгенохирургия осложнённой желчнокаменной болезни» по специальности 3.1.9. Хирургия, принята к защите «12» декабря 2024 г. (протокол заседания № 14) диссертационным советом Д 21.2.015.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 305041, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3, приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11 апреля 2012 г., перерегистрирован приказом № 561/нк от 03 июня 2021 г.

Соискатель Яковлева Марина Валерьевна, 30.10.1971 года рождения. В 1994 году соискатель окончила Курский государственный медицинский институт. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Ультразвуковая диагностика послеоперационных экссудативных поражений брюшной полости» по специальности 3.1.9. Хирургия защитила в 2002 году в диссертационном совете, созданном на базе Курского государственного медицинского университета.

В 2009 году было присвоено ученое звание «доцент». Работает доцентом кафедры хирургических болезней Института непрерывного образования ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» МЗ РФ. Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней Института непрерывного образования ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ, на базе хирургических отделений ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница».

Научный консультант: доктор медицинских наук, профессор Охотников Олег Иванович, ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница», отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения №2, заведующий отделением; ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» МЗ РФ, кафедра лучевой диагностики и терапии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

Мамошин Андриан Валерьевич – доктор медицинских наук, доцент, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение абдоминальной хирургии отдела торакоабдоминальной онкохирургии, старший научный сотрудник;

Ярош Андрей Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, Медицинский институт ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», кафедра госпитальной хирургии, заведующий кафедрой;

Кулезнева Юлия Валерьевна – доктор медицинских наук, ГБУЗ города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова ДЗМ», заведующий отделом лучевых методов диагностики и лечения

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (Пироговский Университет), город Москва, в своем положительном отзыве, подписанным Шаповалянцем Сергеем Георгиевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой госпитальной хирургии № 2 Института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, указала, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании анализа полученных результатов предложено решение одной из актуальных проблем билиарной хирургии: разработана и внедрена в клиническую практику концепция рационального применения антеградных рентгенохирургических методик в лечении пациентов с осложненной желчнокаменной болезнью. Диссертация соответствует требованиям Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 01.10.2018 г. №1168, 20.03.2021 г. №426, от 11.09.2021 г. №1539, от 26.09.2022 №1690), а соискатель Яковлева Марина Валерьевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Соискатель имеет 79 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 43 научных работы, в том числе 32 статьи – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ для публикации материалов диссертационных исследований, из них 9 работ в журналах, индексируемых в международной базе цитирования Scopus, получен патент на изобретение и патент на полезную модель. Авторский вклад в опубликованных работах составляет 90% в объеме 22,2 печатных листов. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Острый холангит GRADE II–III – взгляд интервенционного радиолога / О.И. Охотников, М.В. Яковлева, Н.И. Шевченко [и др.] // Журнал им. Н. В. Склифосовского «Неотложная медицинская помощь». – 2024. – Т. 13, № 1. – С. 123–127.
2. Рентгенохирургические рандеву-вмешательства при холедохолитиазе у пациентов пожилого возраста / О. И. Охотников, В. Д. Луценко, М. В. Яковлева [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2021. – Т. 26, № 3. – С. 52–59.
3. Гемобилия при чрескожной чреспечёночной холангиостомии / О. И. Охотников, М. В. Яковлева, С. Н. Григорьев [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2020. – Т. 25, № 1. – С. 56–61.
4. Интраоперационная профилактика портобилиарного кровотечения при чрескожной чреспечёночной холангиостомии / О. И. Охотников, М. В. Яковлева, С. Н. Григорьев [и др.] // Диагностическая и интервенционная радиология. – 2020. – Т. 14, № 1. – С. 63–70.
5. Антеградные рентгенохирургические вмешательства после безуспешного эндоскопического пособия при холедохолитиазе / О. И. Охотников, М. В. Яковлева, С. Н. Григорьев [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2019. – Т. 24, № 2. – С. 48–59.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы, которые подписали:

Дуберман Борис Львович – доктор медицинских наук, профессор, Институт хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» (г. Архангельск) Министерства здравоохранения Российской Федерации, Директор института хирургии ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) МЗ РФ;

Парфенов Игорь Павлович – доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени В.В. Вересаева Департамента здравоохранения города Москвы», Главный врач ГБУЗ города Москвы «ГКБ им. В.В. Вересаева ДЗМ»;

Таразов Павел Гадельгараевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел интервенционной радиологии и оперативной хирургии, главный научный сотрудник;

Ольшанский Михаил Сергеевич – доктор медицинских наук, бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, заведующий отделением;

Андреев Андрей Викторович – доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, хирургическое отделение №2, врач-хирург, ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, кафедра хирургии №2, профессор кафедры.

В отзывах отражена актуальность диссертационной работы Яковлевой М.В., подчеркивается научная новизна и практическая значимость разработки и внедрения в хирургическую практику концепции рационального применения антеградных рентгенохирургических методик в лечении пациентов с осложнённой желчнокаменной болезнью, основанной на объективной оценке степени операционного риска и прогнозирования исходов лечения. Отмечается достоверность полученных результатов, подтвержденная современными методами статистической обработки, указывается, что диссертационная работа Яковлевой М.В. соответствует специальности 3.1.9. Хирургия, отвечает всем требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Критических замечаний в отзывах не содержится.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что согласно пунктам 22–24 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», официальные оппоненты являются ведущими учеными в области хирургии, имеют публикации по этому направлению в рецензируемых журналах, ведущая организация широко известна своими достижениями в области хирургии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработана и внедрена в клиническую практику концепция рационального применения антеградных рентгенохирургических методик в лечении пациентов с осложнённой желчнокаменной болезнью; предложены новые подходы к объективизации оценки тяжести состояния и прогнозирования исходов оперативного лечения путем применения шкалы POSSUM для прогнозирования и вычисления частоты послеоперационных осложнений и развития летального исхода, доказана высокая клиническая эффективность этапной чрескожной холецистолитотрипсии и

чреспечёночной холедохолитотрипсии с последующей литоэкстракцией через крупнокалиберные доступы, как методов разрешения холецисто- и холедохолитиаза у пациентов с высокой степенью операционно-анестезиологического риска, а также у пациентов с «эндоскопически трудным» холедохолитиазом, введены в клиническую практику алгоритмы использования антеградных рентгенохирургических методик в сочетании с эндоскопическими и традиционными вмешательствами в диагностике и лечении острого калькулёзного холецистита и холедохолитиаза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказаны высокая эффективность и безопасность использования антеградных эндодобилиарных методов декомпрессии – холецистостомии и холедохостомии, как в виде монометода, так и в качестве вмешательства «первой линии», в сравнении с традиционными открытыми оперативными вмешательствами, а также целесообразность их приоритетного применения у пациентов с «эндоскопически трудным» холедохолитиазом; применительно к тематике диссертации результативно использованы методы статистического анализа, данные инструментальных и лабораторных методов исследования; изложены специальные технические приемы для создания безопасного пункционного доступа в желчное дерево, раскрыта целесообразность использования антеградной баллонной папиллодилатации и низведения конкрементов холедоха в двенадцатиперстную кишку в качестве альтернативы папиллоразрушающим эндоскопическим вмешательствам, изучена целесообразность использования сочетания антеградных и ретроградных эндодобилиарных вмешательств в качестве «рандеву»-методов при холедохолитиазе, проведена модернизация антеградной холецистохолангииографии дополнением ревизии просвета желчного пузыря и холедоха катетерами и проводниками для оптимизации диагностики синдрома Мириззи.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены на региональном уровне методики трансабдоминальной внепечёночной холецистостомии и чреспечёночной холангистомии большого диаметра, позволяющие выполнять контактное разрушение и удаление конкрементов из желчного пузыря и протоков; разработано «Устройство для пункции и дренирования внутрипечёночных желчных протоков» малого диаметра (менее 3 мм) с целью повышения точности и безопасности манипуляции (патент на полезную модель № 78059.); разработан «Способ лечения механической желтухи и мегахолелитиаза на фоне II-го типа синдрома Мириззи у больных с высокой степенью операционно-анестезиологического риска» антеградным транспузирным доступом (патент на изобретение № 2339333), определенны перспективы дальнейшего исследования по изучению способов профилактики рецидива холецисто- и холедохолитиаза после рентгенохирургического эндодобилиарного лечения, созданы алгоритмы лечения острого калькулёзного холецистита и холедохолитиаза, представлены способы профилактики и коррекции постманипуляционных кровотечений при антеградном доступе в желчное дерево, представлены перспективы дальнейшего совершенствования техники антеградной литотрипсии с использованием гибкой оптики, а также гольмивого и тулиевого лазера для литотрипсии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: достоверность полученных результатов определяется достаточным объемом наблюдений и репрезентативностью выборки, соблюдением плана исследования, проведением исследований с использованием сертифицированного оборудования и актуальных методик, соблюдением правил доказательной медицины, теория строится на известных проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации,

идея базируется на анализе данных мировой научной литературы и обобщении передового опыта применения миниинвазивных вмешательств в билиарной хирургии, использовано сравнение полученных результатов и выводов с данными, полученными ранее по рассматриваемой тематике. Установлено, что полученные результаты эквивалентны данным проведенных ранее исследований, использованы современные методы поиска, структурирования и обработки информации.

Личный вклад соискателя состоит в разработке концепции исследования, планировании работы, анализе современной литературы, сборе клинического материала, анализе и статистической обработке результатов исследования, формулировке выводов и практических рекомендаций, подготовке публикаций результатов исследования.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: относительно слишком большого объема обзора литературы с обсуждением вопросов ультразвуковой диагностики острого холецистита и холедохолитиаза и отсутствия необходимости посвящения этим вопросам целой главы, так как диссертационная работа посвящена хирургическим аспектам лечения данной категории больных.

Соискатель Яковлева М.В. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию: пункция правого долевого протока методом «свободной руки» иглой большого диаметра позволяет вовремя определить возможный контакт с сосудом, предотвратить кровотечение и образование вазобилиарной фистулы, изменив траекторию пункции; центральный доступ в гепатикохоледох удобен для дальнейших внутрипротоковых манипуляций. Противопоказание для антеградной литотрипсии – ее применение у соматически здоровых пациентов, у которых можно выполнить эндоскопическое или лапаротомное вмешательство. Выбор оценочной системы POSSUM обусловлен возможностью её применения в условиях хирургического отделения. Выбор порогового значения высокого риска определяется эмпирически. Стеноз дистального отдела холедоха при хроническом панкреатите и опухолевом генезе остается нишей для традиционных вмешательств. Областью интереса для антеградных вмешательств может быть качество стентов и методика их установки в зону структуры гепатикохоледоха.

На заседании 27 марта 2025 г. диссертационный совет принял решение:

за решение научной проблемы, имеющей значение для развития хирургии, а именно разработку и внедрение в практику концепции рационального применения антеградных рентгенохирургических методик в лечении пациентов с осложнённой желчнокаменной болезнью, присудить Яковлевой Марине Валерьевне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия, 7 докторов наук по специальности 3.1.20. Кардиология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0 человек, проголосовали «За» – 16 человек, «против» – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета

Лазаренко Виктор Анатольевич

Ученый секретарь диссертационного с...  
о

Сараев Игорь Анатольевич

«27» марта 2025 г.

