

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

Д 208.116.01, созданного на базе ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М.Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени доктора наук.

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета

от 28 октября 2020 г. № 13

О присуждении Аванесяну Рубену Гарриевичу, гражданину России ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Обоснование комбинированного минимально инвазивного хирургического лечения внутрипротоковой панкреатической гипертензии при хроническом панкреатите», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), принята к защите 15.07.2020 г. протокол № 11, диссертационным советом Д 208.116.01 на базе ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М.Гранова» Минздрава России (197758, г. Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, 70), приказ Минобрнауки РФ и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки № 105нк – 447 от 4.11.2012 г. и приказ Минобрнауки России № 222/нк от 13.03.2019 г.

Соискатель Аванесян Рубен Гарриевич, 1973 года рождения. В 1996 г. окончил «Ереванский Армянский медицинской институт» по специальности «Лечебное дело».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Малоинвазивные операции под ультразвуковым контролем жидкостных образований брюшной полости и забрюшинного пространства» защитил в 2011 г. в диссертационном совете, созданном на базе ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Работает на должности врача-хирурга 5 хирургического отделения СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», совмещает в должности доцента

кафедры общей хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России.

Диссертация выполнена в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России.

Научные консультант:

д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки и техники РФ, Королев Михаил Павлович - заведующий кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- Дмитрий Юрьевич Семенов – доктор медицинских наук, профессор, ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», директор.

- Ромашенко Павел Николаевич – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, начальник кафедры и клиники факультетской хирургии имени С.П.Федорова.

- Гольцов Валерий Ремирович – доктор медицинских наук, профессор, ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Санкт-Петербург», руководитель центра хирургии печени и поджелудочной железы.

Официальные оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанным Акимовым Владимиром Павловичем, доктором медицинских наук, профессором, указала, что проведенное диссертационное исследование весьма актуально и содержит несомненную научную новизну.

Диссертационная работа Аванесяна Рубена Гарриевича «Обоснование комбинированного минимально инвазивного хирургического лечения внутрипротоковой панкреатической гипертензии при хроническом панкреатите» является завершенной научно-квалификационной работой,

содержащей новое решение научно-практической проблемы, актуальной для хирургии – повышение эффективности хирургического лечения осложненных форм хронического панкреатита, связанных с внутрипротоковой панкреатической гипертензией, на основании внедрения принципиально новых комбинированных минимально инвазивных операций.

По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в новой редакции постановления правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г. и № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук и специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет более 40 опубликованных работ по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 18 работ, одна статья в иностранном издании, входящем в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus, главы в двух учено-методических пособиях; получены три патента РФ на изобретение.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. **Аванесян, Р.Г.** Комбинированные малоинвазивные технологии в лечении постнекротических кист поджелудочной железы и их осложнений / **Р.Г. Аванесян, М.П. Королев, Л.Е. Федотов, М.М. Турянчик, Ю.В. Фадеева** // *Анналы хирургической гепатологии.* – 2012. – Т. 17, № 4. – С. 57-65.

*В публикации показана эффективность минимально инвазивных технологий в лечении осложнений постнекротических кист поджелудочной железы. Участие автора в работе -90%.*

2. **Королев, М.П.** Постнекротические кисты поджелудочной железы: возможные пути малоинвазивного наружного и внутреннего дренирования / **М.П. Королев, Л.Е. Федотов, Р.Г. Аванесян, М.М. Турянчик, Ю.В. Фадеева** // *Вестник хирургии им. Грекова.* – 2012. – Т. 171, № 3. – С. 72-77.

*В статье показаны возможности оригинальных минимально инвазивных операций при внутреннем дренировании постнекротических кист, полость которых связана с протоком поджелудочной железы. Участие автора в работе - 90%.*

3. Королев, М.П. Современные методы малоинвазивного лечения стриктур и повреждений панкреатического протока, панкреатиколитиаза / М.П. Королев, Л.Е. Федотов, **Р.Г. Аванесян**, Б.Л. Федотов, Г.А. Хусейнов // Вестник хирургии им. Грекова. – 2014. – Т. 173, № 2. – С. 66-71.

*Работа посвящена систематизированному подходу к выбору алгоритма лечения больных со стриктурами и свищами протока поджелудочной железы, а также комбинированным способам минимально инвазивной литоэкстракции из просвета панкреатических протоков. Участие автора в работе - 90%.*

4. Королев, М.П. Миниинвазивная хирургия доброкачественных заболеваний и повреждений панкреатических протоков / М.П. Королев, Л.Е. Федотов, **Р.Г. Аванесян**, Г.М. Лепехин, Б.Л. Федотов // Анналы хирургической гепатологии. – 2015. – Т. 20, № 3. – С. 102-109.

*В публикации рассмотрены возможности применения комбинированного визуального контроля при проведении операции у больных с доброкачественной патологией протоков поджелудочной железы, а также технические возможности минимально инвазивных операций как альтернативных способов лечения осложнений хронического панкреатита. Участие автора в работе - 80%.*

5. Королев, М.П. Комбинированное миниинвазивное лечение панкреатиколитиаза в сочетании с врожденной стриктурой терминальных отделов протоков поджелудочной железы / М.П. Королев, Л.Е. Федотов, **Р.Г. Аванесян**, Е.А. Михайлова, Г.М. Лепехин, М.М. Турянчик // Педиатр. – 2017. – Т. 8, № 5. – С. 97-103.

*Статья посвящена результатам лечения панкреолитиаза в сочетании со стриктурой обоих протоков поджелудочной железы при использовании миниинвазивных хирургических вмешательств. Обоснованы преимущества комбинированного контрлатерального доступа к протокам с целью литоэкстракции и эндопротезирования стриктуры панкреатического протока, Участие автора в работе - 85%.*

На автореферат получено 10 отзывов от:

- Яблонского Петра Каземировича, д.м.н., профессора, Заслуженного врача РФ, директора ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, главного внештатного специалиста-хирурга Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, декана медицинского факультета ФГБОУ

ВО «СПбГУ», заведующий кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «СПбГУ»;

- Прудкова Михаила Иосифовича, д.м.н., профессора, Заслуженного врача РФ, главного внештатного хирурга Уральского федерального округа, заведующего кафедрой хирургии, колопроктологии и эндоскопии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России;

- Федорова Андрея Владимировича, д.м.н., профессора, генерального секретаря «Российского общества хирургов», профессора кафедры Эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России;

- Старкова Юрия Геннадьевича, д.м.н., профессора, Руководителя хирургического эндоскопического отделения ФГБУ «НМИЦ Хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России;

- Кочеткова Александра Владимировича, д.м.н., профессора, Заслуженного врача РФ, главного специалиста по хирургии ФГБУ «ВЦЭРМ им. А.М.Никифорова» МЧС России;

- Федорова Евгения Дмитриевича, д.м.н., профессора, главного научного сотрудника НОЦ абдоминальной хирургии и эндоскопии кафедры госпитальной хирургии №2 с НИЛ хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России;

- Рутенбурга Григория Михайловича, д.м.н., профессора, профессора кафедры факультетской хирургии с курсами лапароскопической и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России;

- Кулезневой Юлии Валерьевны, д.м.н., профессора, заведующей отделом лучевых методов диагностики и лечения ГБУЗ города Москвы «Московский Клинический Научный Центр имени А.С. Логинова» ДЗМ;

- Котовского Андрея Евгеньевича, д.м.н., профессора кафедры госпитальной хирургии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.И. Сеченова» Минздрава России;

- Черемисина Владимира Максимовича, д.м.н., профессора, руководителя курса лучевой диагностики и лучевой терапии Медицинского факультета

ФГБОУ ВО «СПбГУ».

Все отзывы положительные, принципиальных возражений к актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационной работы не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается соответствующим профилем научных исследований, высокой научной активностью, научным потенциалом оппонентов, работой в профильных научных и образовательных организациях.

- Дмитрий Юрьевич Семенов – доктор медицинских наук, профессор, ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», директор, является известным специалистом в хирургии органов гепатопанкреатодуоденальной зоны, автором многочисленных публикаций, учебных пособий и монографий, которые посвящены вопросам лечения больных осложненных форм хронического панкреатита и желчнокаменной болезни, в том числе с применением минимально инвазивных технологий;

- Ромащенко Павел Николаевич – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, начальник кафедры и клиники факультетской хирургии имени С.П.Федорова, является известным специалистом в области хирургии поджелудочной железы, автором многочисленных публикаций, в которых освещаются вопросы диагностики и лечения больных хроническим панкреатитом, осложненных стриктурами протока, панкреолитиазом и постнекротическими кистами.

- Гольцов Валерий Ремирович – доктор медицинских наук, профессор, ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Санкт-Петербург», руководитель центра хирургии печени и поджелудочной железы, является одним из ведущих специалистов в области хирургии поджелудочной железы, имеет многочисленные публикации, посвященные диагностике и лечению острого и хронического панкреатита, алгоритмам лечения больных при осложненном течении панкреатита, соавтором по разработке Национальных клинических рекомендаций по диагностике и лечению панкреатита.

Ведущее учреждение: ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России

является высоко авторитетной научной организацией в России в области научных исследований, касающихся диагностики и лечения различных заболеваний поджелудочной железы, в том числе и хронического панкреатита и его осложнений. Все исследования проводятся на высоком научно-методическом уровне, с точной диагностикой и детальным анализом лечения.

Диссертационный совет отмечает, что диссертационная работа Аванесяна Рубена Гарриевича «Обоснование комбинированного минимально инвазивного хирургического лечения внутрипротоковой панкреатической гипертензии при хроническом панкреатите», является самостоятельно выполненным, законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научно-практическая проблема, имеющая важное социальное значение - повышение эффективности лечения больных внутрипротоковой панкреатической гипертензией при хроническом панкреатите путем оптимизации лечебной тактики разработки и внедрения малоинвазивных способов комбинированных вмешательств под визуальным контролем.

Работа полностью соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в новой редакции постановления правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г. и № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

**Научная новизна** состоит в том, что впервые на большом клиническом материале обоснованы, разработаны и внедрены применение минимально инвазивные операции, проводимые под комбинированным визуальным контролем, обосновано и внедрено их применение в лечении больных со стриктурами и свищами протока поджелудочной железы, панкреолитиазом, а также постнекротическими кистами, полость которых связана с протоком поджелудочной железы.

В результате исследования получены данные об эффективности антеградных минимально инвазивных операций по сравнению с ретроградными эндоскопическими вмешательствами при лечении стриктур протока поджелудочной железы. Внедрен новый способ декомпрессии обоих

протоков поджелудочной железы при комбинированной стриктуре, что позволило эффективнее купировать болевой синдром.

Предложенные комбинированные минимально инвазивные операции литоэкстракции при панкреолитиазе существенно расширили возможности щадящей хирургии. Разработан алгоритм выбора способа литоэкстракции исходя из размеров, локализации и количества конкрементов. Разработан оригинальный метод удаления вклиненной корзины Dormia с конкрементом при комбинации литиаза и стриктуры протока поджелудочной железы.

Разработаны и внедрены различные комбинированные минимально инвазивные операции внутреннего дренирования полости кисты, связанной с протоком поджелудочной железы. Предложен новый способ формирования цистопанкреатикогастроанастомоза. При повреждении протока поджелудочной железы с формированием свища разработан алгоритм применения предложенных минимально инвазивных операций, в основе которых лежит принцип восстановления целостности и проходимости протока на каркасном дренаже.

**Научное значение исследования.** Полученные результаты создают основу для дальнейшего развития нового направления в хирургии, как поджелудочной железы так и других органов – миниинвазивных вмешательств.

Предложенный термин «внутрипротоковой панкреатической гипертензии» объединяет ряд доброкачественных неопухолевых патологий протока поджелудочной железы с общим патогенетическим механизмом развития и со схожим принципом минимально инвазивного хирургического лечения. Разработанный комплексный подход в коррекции внутрипротоковой панкреатической гипертензии расширяет возможности щадящих оперативных вмешательств при неопухолевых заболеваниях поджелудочной железы, сокращая при этом количество резекционных операций, что позволяет существенно снизить уровень нежелательных последствий пострезекционных экзокринных и эндокринных дисфункций органа.

**Практическое значение работы** заключается в том, что внедрение в клиническую практику разработанных комбинированных минимально инвазивных методов оперативного вмешательства при хроническом панкреатите с внутрипротоковой панкреатической гипертензией и



нарушением целостности протока поджелудочной железы позволило существенно снизить летальность, частоту рецидива болевого синдрома и значительно улучшить качество жизни этой тяжелой и очень сложной группы больных. Уменьшение частоты послеоперационных осложнений, снижение расходов на лечение и уменьшение сроков госпитализации больных с осложненным течением хронического панкреатита повысит практический интерес к комбинированным минимально инвазивным методам.

Полученные результаты диссертационной работы «Обоснование комбинированного минимально инвазивного хирургического лечения внутрипротоковой панкреатической гипертензии при хроническом панкреатите» внедрены в практику и используются в ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России, в хирургических отделениях СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», СПб ГБУЗ «Городская больница №26», ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Минздрава России, ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, ФГБУ «ВЦЭРМ имени А.М. Никифорова» МЧС России, СПбГБУЗ «Городская Больница №38 им. Н.А. Семашко». Материалы диссертационной работы используются при чтении лекций студентам и проведение практических занятий с врачами факультета повышения квалификации ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России.

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в работе хирургических отделений медицинских клиник, занимающихся лечением больных с осложненным течением хронического панкреатита. Данные исследования могут быть включены в учебные программы кафедр хирургии, курсов повышения квалификации и профессиональной подготовки хирургов в профильных медицинских учреждениях.

Достоверность полученных результатов подтверждается большим клиническим материалом: 197 пациентов, длительным динамическим наблюдением за пациентами в ходе проводимого лечения, применением современных методов диагностики и способов лечения, обработкой полученных данных методами математической статистики.

Тема и план диссертации, ее основные идеи и содержание разработаны лично автором на основе многолетних целенаправленных исследований. Автором самостоятельно разработан методологический подход к

выполнению задач и этапов научного исследования, осуществлена разработка первичных учетных документов, лично проведены все исследования, разработаны и выполнены все комбинированные минимально инвазивные операции, а также проанализированы результаты обследования, самостоятельно выполнена обработка полученных данных.

На заседании 28 октября 2020 г. № 13 диссертационный совет принял решение присудить Аванесяну Рубену Гарриевичу ученую степень доктора наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 26 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 26, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель на заседании:

Зам. председателя  
диссертационного совета



Гранов Дмитрий Анатольевич

Ученый секретарь  
диссертационного совета

Генералов Михаил Игоревич

28.10.2020.