

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ.  
А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ  
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № 01-2024

решение диссертационного совета  
от 12.09.2024 № 26-2024

**О присуждении Юрковской Ангелине Иосифовне, гражданке Российской  
Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Мультимодальное лечение альвеококкоза печени» по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) принята к защите 22.02.2024 (протокол № ДС-7-2024п) диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Юрковская Ангелина Иосифовна, 1994 г.р., в 2018 г. с отличием окончила ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России по специальности лечебное дело. В 2020 году соискатель окончила ординатуру по специальности «Хирургия» на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, а в 2023 г. - аспирантуру по специальности 3.1.9. «Хирургия» (медицинские науки) на базе этого центра с присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

С ноября 2023 г. по настоящее время Юрковская Ангелина Иосифовна работает врачом хирургом операционного блока в Клиническом Госпитале ФКУЗ «МСЧ МВД России по г. Москве».

Диссертация выполнена в онкологическом отделении хирургических методов лечения на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Научный руководитель:**

**Чжао Алексей Владимирович** – доктор медицинских наук, профессор, руководитель хирургической клиники АО «Европейский медицинский центр», профессор кафедры «Неотложной хирургии имени А.С. Ермолова» ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

**Восканян Сергей Эдуардович** – член-корреспондент РАН, профессор, доктор медицинских наук, заместитель главного врача по хирургической помощи, руководитель Центра хирургии и трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, заведующий кафедрой хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства МБУ ИНО ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России;

**Шаповальянц Сергей Георгиевич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2 лечебного факультета с Научно-исследовательской лабораторией (НИЛ) хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ

**дали положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущая организация:** федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет

медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанным доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой хирургии и хирургических технологий лечебного факультета НОИ клинической медицины им. Н.А. Семашко ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России Панченковым Д.Н. и утвержденным проректором ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, д.м.н., проф. Крихели Н.И., указала, что диссертационная работа Юрковской А.И. является завершенной научно-квалификационной работой, посвященной оценке результатов различных хирургических методик при хирургическом лечении альвеококкоза печени. По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. № 426, от 26.09.2022 г. № 1690, от 26.01.2023 г. № 101, от 18.03.2023 г. № 415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор – Юрковская Ангелина Иосифовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах диагностики и хирургического лечения альвеококкоза печени.

Соискатель имеет 15 печатных работ, из которых 3 в изданиях, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

#### **Основные работы по теме диссертации:**

1. Юрковская А.И., Маринова Л.А., Чжао А.В. Альвеококкоз печени.

- Клиника, диагностика, лечение (обзор литературы) // Высотехнологическая медицина. 2022; №1: 47–61. doi:10.52090/2542–1646\_2021\_9\_1\_47
2. Юрковская А.И., Чжао А.В., Степанова Ю.А. Сегментэктомия в пользу большой резекции у больного с альвеококкозом печени (клиническое наблюдение) // Высотехнологическая медицина. 2022; №4: 53–62. doi:10.52090/2542–1646\_2021\_9\_4\_53
  3. Юрковская А.И., Чжао А.В., Степанова Ю.А., Маринова Л.А., Жаворонкова О.И., Трифонов С.А. Когда дренировать полость распада при альвеококкозе печени? // Высотехнологическая медицина. 2023; №2: 79–100. doi:10.52090/2542–1646\_2023\_10\_1\_62
  4. Юрковская А.И., Чжао А.В., Степанова Ю.А., Ионкин Д.А. Повторные оперативные вмешательства при альвеококкозе печени // Медицина высоких технологий. 2023; № 2: 45–55.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**изучен** мультимодальный подход к лечению альвеококкоза печени, включающий не только радикальные, циторедуктивные, но и резекции печени, дополненные криодеструкцией, а также возможность применения минимально инвазивных вмешательств;

**оценены** ближайшие и отдаленные результаты различных методов лечения пациентов с альвеококкозом печени;

**проанализированы** повторные открытые оперативные вмешательства, изучены причины необходимости выполнения повторных операций у пациентов с альвеококкозом печени;

**произведена** оценка качества жизни пациентов, оперированных по поводу альвеококкоза печени, в отдаленном периоде, а также из групп динамического наблюдения и трансплантации печени;

**разработан** лечебно-диагностический алгоритм при альвеококкозе печени, включающий в себя диагностику, оценку резектабельности для

каждого пациента, выбор метода лечения, длительность наблюдения в отдаленном периоде с использованием диагностических методов, а также длительность приема противопаразитарной терапии в отдаленном периоде наблюдения.

### **Значимость полученных результатов для развития отрасли**

Полученные результаты хирургического лечения альвеококкоза печени, включающие радикальные, циторедуктивные, комбинированные вмешательства (резекции печени, дополненные криодеструкцией паразитарной ткани) в сочетании с противопаразитарной терапией показали свою клиническую эффективность высокими показателями 10-летней выживаемости в отдаленном периоде – показатели для каждого метода лечения варьируют от 81% до 93%. При этом не представляется возможным выбор приоритетного вида резекционного вмешательства ввиду индивидуального подхода для каждого пациента, учитывая характер поражения и распространенность паразитарного процесса. Доказана роль минимально инвазивных методов лечения у пациентов с распространенным нерезектабельным альвеококкозом печени, позволяющих вовремя купировать возникшие осложнения и увеличивать показатели отдаленной выживаемости. Выявлены причины и факторы, обуславливающие выполнение повторных открытых оперативных вмешательств, а также их роль и влияние на отдаленный период. Проведенный анализ качества жизни всех групп пациентов с альвеококкозом печени выявил высокие показатели общего здоровья, физического и ролевого функционирования, однако самые высокие результаты были у пациентов в группе комбинированного лечения (резекции печени, дополненные криодеструкцией), что оправдывает применение данного метода у пациентов с местнораспространенным поражением печени. На основании анализа уникального опыта различных вариантов лечения альвеококкоза печени разработан мультимодальный алгоритм, который позволит улучшить показатели выживаемости и качества жизни в отдаленном периоде у 33% пациентов с нерезектабельным альвеококкозом печени и

своевременно выставить показания к трансплантации печени у 19,9% пациентов.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что** высокая степень достоверности полученных научных результатов основана на использовании современных методов исследования, в точном соответствии поставленным задачам и статистической обработке объема клинических, лабораторных и инструментальных данных. Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала (145 пациентов). Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество материала для исследования дало возможность получить достоверные результаты.

**Личный вклад соискателя состоит в том, что** автором самостоятельно выполнен анализ имеющихся литературных источников по теме диссертационной работы, определены объем и состав изучаемой выборки, методы для обработки полученных результатов, осуществлен анализ и систематизация полученных данных из медицинской документации, проведен статистический анализ результатов, подготовлены выводы и практические рекомендации. Написание диссертации, автореферата и публикации результатов в научных журналах выполнены автором лично. Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях:

- 1) XV Всероссийский форум с международным участием «Инновационные технологии в хирургии» (15 апреля 2022г., г. Воронеж, Россия).
- 2) III Всероссийская мультимедийная конференция «Медицина высоких технологий» с секцией по криотехнологиям в хирургии «Управляя холодом» (02 декабря 2021 г., г. Москва, Россия);

- 3) Международная научно-практическая конференция «Регенеративная медицина: интеграция хирургии и морфологии», посвященная 10-летию науки и технологий в Российской Федерации. (27 мая 2022 г., г. Воронеж, Россия);
- 4) XXVIII Международный конгресс ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ «Актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной хирургии» (23–24 сентября 2021 г., г. Москва, Россия);
- 5) VII Конгресс хирургов Казахстана с международным участием «Хирургия: вчера, сегодня, завтра», посвященного 75-летию со дня основания Национального научного центра хирургии им. А. Н. Сызганова (30 сентября – 1 октября 2021г., г. Алматы, Казахстан);
- 6) V Съезд Ассоциации врачей экстренной медицинской помощи Узбекистана и I Съезд Евроазиатского сообщества экстренной медицины (11–12 ноября 2021г., г. Ташкент, Узбекистан);
- 7) III Межрегиональная научно-практическая конференция с международным участием «Лучевая диагностика: Смоленск – зима 2022» (28 января 2022г., г. Смоленск, Россия);
- 8) VIII Конгресс хирургов Казахстана с международным участием «Вклад академика Алиева М. А. в развитие хирургии Казахстана» посвященный 90-летию академика Алиева М. А. (8–9 сентября 2023г., г. Алматы, Казахстан);
- 9) Virtual 22 World Congress of the International Society of Cryosurgery (Vienna, Austria – Haifa, Israel, September 22nd – 23rd, 2023).

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

Оригинальность диссертационной работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 78,95%.

### **Внедрение полученных результатов.**

Мультимодальный алгоритм лечения альвеококкоза печени внедрен в практическую работу и учебный процесс онкологического отделения хирургических методов лечения ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В.

Вишневого» Минздрава России, хирургическое отделение №50 ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ и хирургические отделения ФГБУ ФНКЦ ФМБА России и ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

На заседании 12 сентября 2024 г. диссертационный совет принял решение присудить Юрковской Ангелине Иосифовне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 20, «против» - 0, недействительных бюллетеней не было.

12.09.2024

Заместитель председателя  
диссертационного совета,  
академик РАН



Валерий Алексеевич Кубышкин

Учёный секретарь диссертационного  
совета, доктор медицинских наук



Сергей Викторович Сапелкин