

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
**Директор ФГБУ «Национальный медицинский**  
**исследовательский центр хирургии**  
**им. А.В. Вишневого» Минздрава России**  
**академик РАН, профессор**

А. Ш. Ревшвили

« 1 » сентября 2023 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневого» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация на тему «Алгоритм рентгенэндоваскулярного лечения поздних артериальных кровотечений после операций на поджелудочной железе» выполнена в отделе рентгенэндоваскулярной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневого» Минздрава России *Лусниковым Вячеславом Петровичем*.

В период подготовки диссертации Лусников Вячеслав Петрович являлся соискателем ученой степени кандидата медицинских наук в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого» Минздрава России в отделе рентгенэндоваскулярной хирургии.

В 2017 г. окончил Федеральное Государственное Автономное Образовательное Учреждение Высшего Образования "Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет имени Н. И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело». С сентября 2017 г. по август 2019 г. проходил обучение в ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого» Минздрава России. В период с сентября 2019 г. по июль 2022 г. Лусников В. П. являлся аспирантом очной формы обучения в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого» Минздрава России. А также на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого» Минздрава России, прошел профессиональную переподготовку по специальности «Рентгенхирургические методы диагностики и лечения».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов по дисциплинам «История и философия науки (медицинские науки)», «Иностранный язык (английский)» и



«Сердечно-сосудистая хирургия» выдано «18» июля 2022 г., «Рентгенэндоваскулярная хирургия» выдано «19» марта 2023 г., в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Алекаян Баграт Гегамович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий отделом рентгенэндоваскулярной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

По итогам представления доклада Лусникову В.П. были заданы вопросы.

*К.м.н. Харазов А.Ф.:* 1. Были ли у Вас пациенты, которым Вы отказали по каким-либо причинам?

2. Что Вы делали с гемодинамически не стабильными пациентами?

3. Были ли у Вас такие пациенты, которым Вы начали выполнять рентгенэндоваскулярный гемостаз и в итоге не выполнили?

*Соискатель Лусников В.П.:* 1. Критериями включения являлись те пациенты, которым был выполнен рентгенэндоваскулярный гемостаз, поэтому всем пациентам, была оказана помощь.

2. В нашем исследовании не было гемодинамически не стабильных пациентов, поскольку хирургами абдоминального отделения, такие пациенты сразу подавались в «открытую» операционную.

3. Да, был такой один пациент, с дефектом устья чревного ствола, однако данный пациент не вошел в исследование, поскольку рентгенэндоваскулярный гемостаз по итогу не был выполнен.

*Д.б.н. Демидова В.С.:* Исследовали ли Вы коагуляционный статус пациентов?

*Соискатель Лусников В.П.:* Перед нами не стояло такой задачи.

*Д.м.н. Артюхина Е.А.:* Каким статистическим набором Вы пользовались?

*Соискатель Лусников В.П.:* Статистическое наблюдение; Корреляционный анализ; Регрессионный анализ; Методы сравнения средних; Частотный анализ;

*Д.м.н., профессор Попов В.А.:* Какова эффективность рентгенэндоваскулярного гемостаза?

*Соискатель Лусников В.П.:* Успех составил 100%, клинический составил 88%.

*Д.м.н., профессор Попов В.А.:* Поскольку в Вашем исследовании имелось место тромбоза стент графта, то при имплантации стент-графта, назначалась какая-то дезагрегантная терапия?

*Соискатель Лусников В.П.:* Крайне сложный и неоднозначный вопрос, который до сих пор никак не решен. В мировой литературе имеются данные, о том, что такой тяжелой группе пациентов назначается Ацетилсалициловая



кислота в дозировке 320 мг в течении первых 5 дней, а затем по 75 мг. Однако, стоит отметить, что возрастают риски повторного, либо рецидивирующего кровотечения.

Выступил рецензент, заведующий отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, Группа компаний «Мать и дитя» Клинический госпиталь Лапино-1, кандидат медицинских наук Григорьян Ашот Михайлович. Заключение: работа Лусникова Вячеслава Петровича рекомендована к публичной защите по специальности 3.1.1. «Рентгенэндоваскулярная хирургия» (медицинские науки).

Выступил рецензент, врач рентгенэндоваскулярный хирург, сотрудник отдела рентгенэндоваскулярной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, кандидат медицинских наук Мелешенко Николай Николаевич. Заключение: работа Лусникова Вячеслава Петровича рекомендована к публичной защите по специальности 3.1.1. «Рентгенэндоваскулярная хирургия» (медицинские науки).

*По итогам обсуждения принято следующее заключение:*

Диссертация Лусникова Вячеслава Петровича на тему «Алгоритм рентгенэндоваскулярного лечения поздних артериальных кровотечений после операций на поджелудочной железе», выполненная под руководством д.м.н., профессора, академика РАН Алеяна Б.Г. соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями 11.09.2021 №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

*Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.* Автор лично провел обзор литературных источников по тематике исследования, выполнил анализ и обработку полученных данных. Автор участвовал в формулировании дизайна исследования, концепции, цели и задач. Формирование базы данных пациентов, включенных в исследование, производилось лично автором на основе комплексного анализа медицинской документации всех пациентов, проходивших обследование и лечение по поводу фибрилляции предсердий в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с января 2012 по май 2022 гг. Лусниковым Вячеславом Петровичем лично проведен анализ основных параметров, аналитическая и статистическая обработка фактического материала. Автор диссертации принимал непосредственное участие в выполнении хирургических вмешательств, а также ведении пациентов в послеоперационном периоде. Автор лично провел обследование пациентов в госпитальном периоде и анализ полученных результатов. Автор принимал участие в обсуждения результатов



исследования в научных публикациях, докладах и внедрении их в практическую деятельность.

*Степень достоверности результатов проведенных исследований.* Приведенные в работе данные обработаны, подвергнуты статистическому анализу и научно обоснованы.

*Научная новизна и теоретическая значимость работы.* Впервые в Российской Федерации систематизированы, обобщены и описаны ангиографические признаки аррозионного кровотечения у пациентов, перенесших резекционные вмешательства на поджелудочной железе, ввиду её опухолей и осложненных форм хронического панкреатита.

Впервые в стране на большой группе пациентов проведен анализ госпитальных результатов рентгенэндоваскулярного гемостаза аррозионного кровотечения после резекционных вмешательств на поджелудочной железе, а также разработан и предложен научно-обоснованный лечебно-диагностический алгоритм лечения пациентов данной категории. Полученные в ходе исследования научные данные позволили сформировать представление об основных диагностических критериях отбора пациентов с целью выполнения рентгенэндоваскулярного гемостаза. Научно разработанный и обоснованный лечебно-диагностический алгоритм выполнения рентгенэндоваскулярного гемостаза может послужить основанием для дальнейших исследований в данном направлении.

*Практическая значимость работы.* Выполнен сравнительный анализ госпитальных результатов рентгенэндоваскулярного гемостаза у пациентов с поздним артериальным кровотечением, возникшее как осложнение резекционных вмешательств на поджелудочной железе, на основании которого сформулированы показания к его выполнению, что позволяет определить оптимальную тактику хирургического лечения. Разработан алгоритм рентгенэндоваскулярного лечения пациентов с поздним аррозионным кровотечением, возникшее после операций на поджелудочной железе, позволил снизить госпитальную летальность в данной группе пациентов, по сравнению с историческими данными.

*Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем:*

По теме диссертационной работы опубликовано 3 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ, для публикации материалов диссертационного исследования.

1. Алекян Б.Г., Лусников В.П., Варава А.Б., Кригер А.Г. Рентгенэндоваскулярное лечение артериального кровотечения после операции



на поджелудочной железе. Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. 2021;(8):76-83.

2. Алекян Б.Г., Варава А.Б., Лусников В.П., Давыденко П.И., Чевина А.А., Гоев А.А., Кригер А.Г., Ревешвили А.Ш. Результаты рентгенэндоваскулярного лечения позднего артериального кровотечения после операций на поджелудочной железе. Опыт одного центра. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2022;(3):5-15.

3. Алекян Б.Г., Варава А.Б., Горин Д.С., Лусников В.П. Опыт использования стент-графтов в лечении пациентов с аррозионным кровотечением после операций на поджелудочной железе. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(5):29-37

*Внедрение результатов исследования.* Разработанный в ходе исследования научно-обоснованный лечебно-диагностический алгоритм выполнения рентгенэндоваскулярного гемостаза при поздних артериальных кровотечениях после резекционных вмешательств на ПЖ успешно внедрен в клиническую практику отдела рентгенэндоваскулярной хирургии и отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России. Он может быть внедрен в практическую деятельность специализированных центров абдоминальной хирургии Российской Федерации, а также отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения и кардиохирургического отделения № 40 ГКБ им. С.П. Боткина с 2020 г.

Также результаты диссертационной работы внедрены в учебный процесс кафедры ангиологии, сердечно-сосудистой, эндоваскулярной хирургии и аритмологии им. А.В. Покровского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, включены в программу обучения ординаторов по специальности «рентгенхирургических методов диагностики и лечения», а также повышения квалификации врачей по рентгенхирургическим методам диагностики и лечения на рабочем месте в ФГБУ «НМИЦ» хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с сентября 2023 г.

*Специальность, которой соответствует диссертация:* 3.1.1. «Рентгенэндоваскулярная хирургия» (медицинские науки).

**Заключение.** Диссертация Лусникова Вячеслава Петровича на тему «Алгоритм рентгенэндоваскулярного лечения поздних артериальных кровотечений после операций на поджелудочной железе» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями 11.09.2021 №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и может быть рекомендована к публичной защите на

заседании Диссертационного совета при ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России по специальности 3.1.1. - «рентгенэндоваскулярная хирургия» (медицинские науки).

Заключение принято на заседании Проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки), заключение принято в отношении работы по специальности «рентгенэндоваскулярная хирургия», шифр специальности – 3.1.1.

Присутствовало на заседании: 10 чел.

Доктора медицинских наук по специальности: Ревишвили А.Ш. – д.м.н., профессор, академик РАН, Попов В.А. - д.м.н., профессор, Артюхина Е.А. - д.м.н., Чупин А.В. - д.м.н., Сапелкин С.В. - д.м.н., Казённов В.В. – д.м.н., Плотников Г.П. – д.м.н., Демидова В.С. - д.б.н., а также Мелешенко Н.Н. – к.м.н., Анищенко М.М. – к.м.н.

Результаты голосования:

«за» - 10 человек,

«против» - 0 человек,

«воздержалось» - 0 человек

Протокол № \_\_\_\_\_ от « 1 » сентября 2023 г.

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный  
медицинский исследовательский центр  
хирургии имени А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук**



**Степанова Юлия Александровна**

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27**

**Телефон: +7 (499) 236-60-94**

**Сайт: [www.vishnevskogo.ru](http://www.vishnevskogo.ru)**