

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.027.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В.Петровского» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 20 декабря 2016 г. № 24

О присуждении Гуляеву Владимиру Алексеевичу, гражданину РФ, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Повышение эффективности трансплантации печени путём совершенствования технологии изъятия и подготовки трансплантата» по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы - принята к защите 13.09.2016 г., протокол № 15, диссертационным советом Д 001.027.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В.Петровского», 119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д. 2. Совет утверждён приказом Рособнадзора № 1925-1805 от 11.09.2009 г.

Соискатель Гуляев Владимир Алексеевич, 1949 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Гомоартериальный протез в реконструктивной хирургии» защитил в 1995 г. в диссертационном совете, созданном на базе Российского национально исследовательского медицинского университета имени Н.И.Пирогова.

Работает ведущим научным сотрудником отделения пересадки почки и поджелудочной железы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В.Склифосовского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Диссертация выполнена в отделении трансплантации печени Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В.Склифосовского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Научный консультант - академик РАН, профессор, доктор медицинских наук Хубутия Могели Шалвович, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В.Склифосовского» Департамента здравоохранения города Москвы, директор института.

Официальные оппоненты:

Валов Алексей Леонидович, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение пересадки почки, заведующий отделением;

Рагимов Алигейдар Аликперович, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», Центр крови, заведующий Центром, кафедра «Клиническая трансфузиология», заведующий кафедрой,

Шаталов Константин Валентинович, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение неотложного хирургического лечения врожденных пороков сердца у детей раннего возраста с группой вспомогательного кровообращения, руководитель отделения - дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им М.Ф.Владимирского» в своем положительном заключении, подписанном Ватазиным Андреем Владимировичем, доктором медицинских наук, профессором, отдел трансплантологии, нефрологии и хирургической гемокоррекции, руководитель отдела, кафедра трансплантологии, нефрологии искусственных органов факультета усовершенствования врачей, заведующий кафедрой, заслуженный деятель науки РФ, и утверждённом Палеевым Филиппом Николаевичем, доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом РАН, директор института, указала, что диссертация Гуляева Владимира Алексеевича на тему «Повышение эффективности трансплантации печени путём совершенствования технологии изъятия и подготовки трансплантата» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании полученных результатов автором представлено решение научной проблемы, имеющей важное значение для современной трансплантологии: разработка методологического подхода к формированию и дальнейшему повышению эффективности трансплантации печени путём улучшения подготовки донора, оценки качества органа, совершенствования оперативной техники при изъятии и подготовки органа к имплантации - имеет важное значение для трансплантации печени и здравоохранения в целом.

По актуальности темы, объему клинического материала, научной новизне, практической значимости и реализации результатов работа полностью соответствуют требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а Гуляев Владимир Алексеевич достоин присуждения искомой учёной степени.

По теме диссертации опубликовано 84 работы в медицинских журналах, в том числе 21 работа - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ, и 5 патентов на

изобретения, в которых отражены основные положения диссертации. Доля авторского вклада составляет не менее 80% объёма.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Артериальное кровоснабжение печени в аспекте ее трансплантации. // *Анналы хирургической гепатологии*. - 2001. - Т. 6.- № 2 - с.47-54. (соавт. С.А Дубинин., О.И.Андрейцева, А.О.Чугунов и др.).
2. Актуальные вопросы донорства при трансплантации печени. Часть I. // *Хирургия*.- 2002. - № 2 - с. 51-58. (соавт. А.С.Ермолов, А.В.Чжао, О.И.Андрейцева, и др.) .
3. Актуальные вопросы донорства при трансплантации печени. Часть II . // *Хирургия*. - 2002. - № 3 - с-48-51. (соавт. А.С.Ермолов, А.В.Чжао, С.В.Журавель и др.).
4. Первый опыт трансплантации печени в НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского. // *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии*. - 2002. - Т.12. - № 1 - с. 38-46. (соавт. А.С. Ермолов, А.В.Чжао, С.Г.Мусселиус и др.).
5. Современные принципы техники оперативных вмешательств на печени // *Тихоокеанский медицинский журнал*. - 2002. - № 2. - С.5-9. (соавт. Чжао А.В., Чугунов А.О., Андрейцева и др.).
6. Принципы отбора больных для трансплантации печени. // *Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии*. - 2002. - № 4. - с.12-20. (соавт О.И.Андрейцева, С.В.Журавель, И.В.Александрова и др.).
7. Вено - венозное обходное шунтирование при трансплантации печени в эксперименте. // *Вестник трансплантологии и искусственных органов*. – 2002. - № 2. - с.38-41. (соавт. А.В.Чжао, А.О.Чугунов, С.В.Журавель и др.).
8. Доноры с небьющимся сердцем при трансплантации печени. // *Вестник трансплантологии и искусственных органов*. - 2005. - № 4. - с.43-51. (соавт. А.С.,Ермолов, И.В.Погребниченко, С.В Журавель и др.).
9. Нарушение гемостаза и его коррекция при операциях на печени.// *Анналы хирургической гепатологии*. - 2005. - № 1. - с. 122-130. - (соавт. С.В.Журавель, Н.К.Кузнецова, М.А.Годков и др.).
10. Возможности использования инфицированных трупных доноров для выполнения трансплантации печени. // *Хирургия*.-2006.- № 3. с.72-77 (соавт. А.С.Ермолов, А.В.Чжао, О.И.Андрейцева и др.)
11. Техника забора печени для трансплантации. // *Вестник трансплантологии и искусственных органов*. - 2006. - № 4. - с. 19-24.(соавт. В.И.Шумаков, Я.Г.Мойсюк, М.Ю. Шагидулин и др.).
12. Трансплантация печени и HBV- инфекция. // *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии., колопроктологии*. - 2006. - № 6. - с. 15-24. (соавт. А.В.Козлова, О.И.Андрейцева, С.В. Журавель и др.).

13 Эволюция хирургической техники ортотопической трансплантации печени. // Вестник трансплантологии и искусственных органов. - 2006. - № 2. - с18-23. (соавт. В.И.Шумаков, Я.Г.Мойсюк, А.В.Шаршаткин, Н.И.Илжанов и др.).

14. Комбинированная трансплантация панкреато-дуоденального комплекса и почки. // Вестник трансплантологии и искусственных органов. - 2006. - № 3. - с. 4-9. (соавт.В.А.Сандриков, А.К.Закоев, Н.Н. Бабенко и др.).

15. Трансплантация печени. Мультиорганное донорство. Хирургическое вмешательство по получению трансплантата печени от донора в состоянии смерти мозга. // С.В. Готье, Б.А. Константинов, О.М. Цирульникова .- М.:МИА, 2008.- Гл. 2.- П.2.2.- С.41-58. (соавт. Я.Г.Мойсюк, С.В. Готье и др.).

16. Экстракорпоральная реконструкция артерий трансплантата печени в зависимости от артериальной анатомии гепатодуоденальной области. // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2014. - Том 20. - № 4. - С. 137-145. (соавт. М.Ш.Хубутия, С.Новрузбеков, В.Л. Леменёв, В.Т Дриаев.).

17. Правовые и этические проблемы трансплантологии и органного донорства.// Трансплантация органов и тканей в многопрофильном научном центре. // под ред. М.Ш. Хубутия. - М.: АирАтр, - 2011. - Гл. 3. - с. 69-82. (соавт. М.Ш. Хубутия, С.А.Кабанова, М.Г. Минина.).

18. Трансплантация органов и тканей в многопрофильном научном центре. Современные принципы организации донорства органов для трансплантации. // под ред. М.Ш. Хубутия.- М.: Аир.Атр, - 2011. - Гл. 4. - с.83-110. (соавт. М.Г.Минина, В.Л.Виноградов, С.В.Ефременко).

19. Использование эритроцитов доноров печени при ортотопической трансплантации трупной печени. // Вестник Российской военно-медицинской академии 4(48). - 2014. - С.152-157. (соавт. М.Ш.Хубутия, С.В Журавель., С.А.Кабанова и др.).

20. Практическое использование экстракорпоральной мембранной оксигенации в донорстве органов при трансплантации. // Вестник трансплантации и искусственных органов. - 2012 . - № 1 - С.32-35. (соавт М.Г.Минина, М.Ш.Хубутия, К.К.Губарев и др.).

21. Билиарные осложнения после ортотопической трансплантации печени. // Анналы хирургии. - 2013. - № 4. - С. 17-25Гу. (соавт. М.Ш. Хубутия, Олисов О.Д., М.С. Новрузбеков.).

22. Using of Blood from Cadaveric Donor in Orthotopic liver Transplantation.//Bulletin of the Georgian National Academy of Scences. – 2014 - Vol 8. - no 3. (соавт. М.Khubutia, S.Zhuravel, V., Nikulina et al.).

В диссертационный совет также поступили отзывы на автореферат от: заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего

профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Дыдыкина Сергея Сергеевича; от главного трансплантолога Республики Таджикистан доктора медицинских наук, профессора Достиева Ашура Роджаповича. Оба отзыва положительные. Другие отзывы не поступали.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций результатов исследований по органной трансплантации и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны новые научные идеи, обогащающие научную концепцию выбора комплекса мероприятий, направленных на увеличение донорского пула и снижение факторов риска реципиента. Усовершенствованы методологические принципы ведения доноров на стадии диагностики смерти мозга, оценки качества и изъятия органов. Изложены новые методологические приёмы и варианты операций по изъятию органов при атипичной анатомии сосудов печёночного трансплантата. Оптимизированы режимы и порядок выполнения холодовой перфузии трансплантата. Предложен оригинальный способ получения компонентов крови от органных доноровс бьющимся сердцем. Усовершенствованы методики получения печени в сочетании с другими органами. Улучшены возможности выполнения экстракорпоральных операций и контроль качества анастомоза перед имплантацией органа. Оптимизированы основные принципы получения трансплантата печени у доноров с небьющимся сердцем. Выделены основные факторы риска, влияющие на функции трансплантата в раннем послеоперационном периоде, осложнения и летальность. Представлен сравнительный анализ операций, осложнений, клинико-лабораторных и морфологических методов исследования реципиентов, получивших органы от оптимальных и маргинальных доноров.

Теоретическая и практическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны:

расширен донорский пул за счёт использования маргинальных доноров, доноров с небьющимся сердцем и операций по разделению печени на два функционально полноценных фрагмента;

даны практические рекомендации по ведению потенциальных доноров;

предложена новая комплексная оценка донорского органа, позволяющая снизить выбраковку органов и увеличить число трансплантаций;

внедрена в клиническую практику методика консервации печени с учётом особенностей выполняемой операции, получения трансплантата в сочетании с другими абдоминальными органами, снижающая хирургические ошибки при выполнении операции и улучшающая качество органов.

Усовершенствованы технические приёмы получения трансплантата при стандартном, быстром и супербыстром изъятии органов, как актуальные технологии с учётом законодательства РФ. Предложена методика получения компонентов крови от органного донора при работающем сердце во время изъятия органов, качественно отличающаяся от предложенной академиком С.С.Юдиным трупной крови, имеющая существенные преимущества для реципиентов перед препаратами крови, полученными от кадровых доноров (индуцируют толерантность, снижают сенсбилизацию и число отторжений в раннем послеоперационном периоде).

Применительно к проблематике диссертации грамотно использованы современные методы статистического анализа, позволившие оценить значимость новых тактических подходов.

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

основные положения проведённых исследований внедрены в клиническую практику центра трансплантации печени и реанимационных отделений Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В.Склифосовского. Они также используются в практической работе медицинских учреждений г. Москвы (Информационное письмо № 3 М, -2004, «Возможности ортотопической трансплантации печени при лечении больных с терминальными поражениями печени»), г. Белгорода, г. Минска, г. Нижнего Новгорода, г. Душанбе, г. Астаны. Результаты исследования включены в программу последиplomного обучения ординаторов, аспирантов и стажёров НИИСП им Н.В. Склифосовского. Создана система практических рекомендаций, основанных на полученных результатах исследования, позволяющая точно и наиболее полно использовать алгоритмы подбора пары донор-реципиент. Представленные практические рекомендации, а также отдельные фрагменты диссертационной работы могут широко применяться при обучении в медицинских ВУЗах и при повышении квалификации специалистов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

работа основана на результатах более чем 12-летней работы. Основные положения диссертации разработаны при проведении клинических исследований, построены на данных анализа достаточного по объёму клинического материала. Часть из них, ранее освещённых и опубликованных в литературе, базируются на известных, проверяемых данных и фактах и согласуются с опубликованными ранее работами других авторов по указанной тематике, выдвинутые в исследовании идеи базируются на анализе данных, полученных автором в практической деятельности с использованием передового опыта ведущих отечественных и зарубежных клиник по рассматриваемой проблеме, для выполнения исследования использованы современные методики сбора, систематизации и статистической обработки информации, репрезентативные выборочные совокупности.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и отражают все основные результаты исследования.

Личный вклад соискателя состоит в том, что все материалы и результаты исследования получены автором лично как на этапе постановки цели и задач, формулировки концепции исследования, разработки методических подходов, так и при их выполнении, в сборе первичных данных, обработке, анализе и обобщении полученных результатов, формулировке выводов, оформлении рукописи диссертации.

На этапе планирования автором проведён поиск и анализ отечественных и зарубежных литературных источников по проблеме мультиорганного донорства трансплантации печени, поджелудочной железы, выполнен аналитический обзор отобранных работ, их критическое осмысление, обоснование цели собственного исследования, разработка дизайна исследования, отбор методов исследования.

Личный вклад автора состоит в самостоятельном проведении поиска и отбора доноров и реципиентов в группу наблюдения, активном участии в выполнении операций у донора и реципиента, в подготовке доноров и ведении реципиентов после выполнения операции.

При обработке полученных результатов автором был проведен анализ и статистическая обработка данных, которые стали основой диссертации.

Автор внёс значительный вклад в подготовку основных публикаций и патентов на изобретение по выполненной работе.

На заседании 20.12.2016 г. диссертационный совет принял решение присудить Гуляеву Владимиру Алексеевичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовал: за - 21, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель диссертационного совета Д 001.027.02
доктор медицинских наук, профессор

А.Г. Аганесов

Ученый секретарь диссертационного совета Д 001.027.02
доктор медицинских наук

Э.А. Годжелло

Подписи д.м.н., профессора А.Г. Аганесова и д.м.н. Э.А. Годжелло заверяю.

И.О. ученого секретаря
ФГБНУ «РНЦХ им. акад Б.В.Петровского»
доктор медицинских наук



П.М.Богопольский