

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.032.01, СОЗДАННОГО  
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от «11» мая 2023г., № 13

О присуждении Мирзаеву Турону Савроновичу, гражданину Узбекистана, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Органосохраняющие операции при опухолях поджелудочной железы» по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия принята к защите 2 марта 2023 года (протокол заседания № 6) диссертационным советом 21.1.032.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России), 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24, приказ о создании диссертационного совета Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №105/нк от 11.04.2012 г., №561/нк от 03.06.2021 г.

Соискатель Мирзаев Турон Савронович, «13» января 1991 года рождения.

В 2015 году соискатель окончил Ташкентскую медицинскую академию по специальности «Врач общей практики».

В 2021 году соискатель окончил аспирантуру на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в должности врача - онколога абдоминального хирургического отделения Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена - филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в онкологическом отделении хирургических методов лечения №7 (опухолей гепатопанкреатобиллиарной зоны) научно-исследовательского института (НИИ) клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

**Научный руководитель** - кандидат медицинских наук Подлужный Данил Викторович, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, онкологическое отделение хирургических методов лечения №7 (опухолей гепатопанкреатобиллиарной зоны), заведующий.

**Научный консультант** – доктор медицинских наук Израилов Роман Евгеньевич, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», отдел инновационной хирургии, заведующий.

**Официальные оппоненты:**

Тавобилов Михаил Михайлович, доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы, отделение гепатопанкреатобиллиарной хирургии №50, заведующий, старший научный сотрудник;

Ахаладзе Гурам Германович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону, в своем положительном отзыве, подписанном Колесниковым Евгением Николаевичем, доктором медицинских наук, доцентом, заведующим отделением абдоминальной онкологии №1 с группой рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, указала, что диссертационная работа Мирзаева Турона Савроновича на тему «Органосохраняющие операции при опухолях поджелудочной железы» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи современной онкологии - определение показаний к выполнению органосохраняющих операций при опухолях поджелудочной железы, имеющей важное значение для развития клинической онкологии. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Мирзаева Турона Савроновича полностью соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Соискатель имеет 2 опубликованные работы по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях.

В опубликованных работах представлен хирургический подход и его роль при проведении оперативных вмешательств на поджелудочной железе, проведена оценка непосредственных результатов при органосохраняющих операции на поджелудочной железе.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. Научные публикации написаны в соавторстве, при личном вкладе соискателя не менее 70%, объем научных изданий составляет 0,5 печатных листа. Статьи соискателя имеют научно-теоретический и научно-практический характер.

#### **Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. **Мирзаев, Т.С.** Центральная или дистальная резекция при новообразованиях поджелудочной железы: анализ и оценка непосредственных результатов / Т.С. Мирзаев, Д.В. Подлужный, Р.Е. Израилов, А.Г. Котельников, Е.В. Глухов, И.М. Файнштейн, П.А. Керимов, Н.Е. Кудашкин, А.Н. Поляков, Б.И. Сакибов // Тазовая хирургия и онкология. — 2021. — Т.11. — №3. — С.18–22.

2. **Мирзаев, Т.С.** Непосредственные результаты дистальной субтотальной резекции поджелудочной железы с сохранением селезенки / Т.С. Мирзаев, Д.В. Подлужный, Р.Е. Израилов, Ю.И. Патютко, Е.В. Глухов, А.Г. Котельников // Анналы хирургической гепатологии. —2021. — Т. 26. — №1. — С. 100–106.

#### **На диссертацию и автореферат поступил отзывы из:**

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. Отзыв подписан Трандофиловым Михаилом Михайловичем, доктором медицинских наук, профессором кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии. В отзыве указано, что диссертационная работа Мирзаева Т.С. «Органосохраняющие операции при опухолях поджелудочной железы» представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача клинической

онкологии. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия;

Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, г. Ташкент. Отзыв подписан Юсупбековым Аброрбеком Ахмеджановичем, доктором медицинских наук, профессором, заместителем директора. В отзыве указано, что диссертационная работа Мирзаева Турона Савроновича отражает современный взгляд на проблему лечения больных опухолями поджелудочной железы и посвящена разработке новой тактики лечения. Ценность представленной научной работы заключается в постановке и решении задач по сравнению непосредственных и отдаленных результатов лечения пациентов с новообразованиями поджелудочной железы. Таким образом, автореферат Мирзаева Т.С. полностью отражает содержание и основные результаты диссертационной работы, которая полностью соответствует современным требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзывы целиком положительные, замечаний нет.

**Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем,** что Тавобилов Михаил Михайлович, доктор медицинских наук, и Ахаладзе Гурам Германович, доктор медицинских наук, профессор, выбраны из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых,

являющихся экспертами по специальности диссертации, имеющих публикации в соответствующей сфере исследования и давших на это свое согласие.

Ведущая организация, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, выбрана как центр, широко известный своими достижениями в области фундаментальной и клинической онкологии, способный определить научную и практическую ценность диссертации, и имеющий ученых, являющихся безусловными специалистами по теме защищаемой диссертации, что подтверждается наличием научных трудов по рассматриваемым в диссертации проблемам.

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

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

**Разработана** научная концепция для оценки целесообразности органосохраняющих операций при опухолевом поражении поджелудочной железы.

**Предложены** оптимальные и наиболее рациональные критерии отбора больных для выполнения органосохраняющих операций по поводу новообразований поджелудочной железы.

**Доказано,** что предложенная тактика лечения позволяет статистически значимо улучшить показатели функциональных, без ухудшения отдаленных результатов лечения больных с опухолями поджелудочной железы в зависимости от доступа хирургического вмешательства и объема операций.

**Введены** в рутинную практику критерии отбора больных с опухолями поджелудочной железы для выполнения органосохраняющих операций, на основании собственного опыта разработан алгоритм и хирургическая тактика введения пациентов с опухолями поджелудочной железы.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**Доказана** хирургическая важность органосохраняющих операций при опухолях поджелудочной железы, так же доступ хирургического вмешательства при оценки непосредственных результатов лечения.

**Изложены** доказательства того, что новая тактика лечения больных с опухолями поджелудочной железы с использованием эндоскопического доступа позволяет статистически достоверно улучшить непосредственные результаты лечения, без ухудшения отдаленных результатов лечения.

**Раскрыта** и доказана практическая значимость эндоскопических доступов при выполнении дистальных резекций поджелудочной железы у больных с опухолями поджелудочной железы.

**Изучены** подходы адекватной оценки, оценены непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения у больных с опухолями поджелудочной железы.

**Проведена модернизация** существующих методов оценки и критерий включения больных с опухолями поджелудочной железы для выполнения органосохраняющих операций.

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

**Разработана и внедрена** в ежедневную практику отделения опухолей печени и поджелудочной железы ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России тактика лечения больных с опухолями поджелудочной железы с перспективой применения в специализированных медицинских учреждениях, занимающихся хирургическим лечением поджелудочной железы. Учитывая малый опыт учреждений и отсутствие соответствующих операционных для выполнения эндоскопических операций в использовании подобной стратегии лечения, рекомендуется обсуждать, при необходимости, больных для определения объема и доступа планируемой операции.

**Определены** перспективы практического использования полученных результатов в лечение больных с опухолями поджелудочной железы.

**Созданы** практические рекомендации для определения объема планируемой операции с учетом доступов хирургического вмешательства при лечении пациентов с опухолями поджелудочной железы.

**Представлены** критерии включения больных с опухолями поджелудочной железы для хирургического лечения с использованием малоинвазивных доступов, позволяющие стандартизовать ведение больных с опухолями поджелудочной железы.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

Работа выполнена на высоком методологическом уровне, на достаточном по количеству наблюдений клиническом материале, использованные методики соответствовали поставленным задачам.

**Теория** построена на данных о том, что при достижении условий для выполнения органосохраняющих операций у больных с опухолями поджелудочной железы является безопасным и менее травматичным, с точки зрения онкологического и хирургического результатов.

**Идея базируется** на детальном анализе результатов наиболее значимых зарубежных клинических исследований и собственных результатах лечения больных с опухолями поджелудочной железы. По современным данным известно, что в течение последних лет подходы к лечению больных с вышеуказанной патологией постоянно совершенствуются. Наиболее перспективной представляется стратегия хирургического лечения с использованием эндоскопического доступа.

**Использованы** сравнительные методы оценки для определения важности органосохраняющих операций и значимости хирургического доступа при лечении больных с опухолями поджелудочной железы. В настоящее время выбором доступа при хирургическом лечении опухолей поджелудочной железы считается малоинвазивный. Традиционный доступ (открытый) рассматривается при невозможности выполнить операцию в лапароскопическом варианте. Также было показано, что выполнение спленэктомии не улучшает отдаленные



результаты хирургического лечения.

**Установлено**, что предложенная тактика лечения больных с опухолями поджелудочной железы с использованием эндоскопического доступа, имеет преимущества по сравнению с традиционным доступом, в виде достоверного улучшения непосредственных результатов лечения.

**Использованы** современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Статистические расчеты проведены с использованием программы IBM SPSS Statistic 26. Различия считались достоверными при уровне ошибки первого рода  $\leq 0,05$ . Количественные критерии сравнивали с использованием Хи-квадрат теста. Выживаемость анализировалась в соответствии с методом Каплана-Мейера. Для сравнения показателей выживаемости использовался log-rank test. Во всех случаях применялся 95% доверительный интервал и двусторонний P. Для получения информации о клиническом течении заболевания, патоморфологических особенностях опухолей и хирургическом лечении проведена обработка амбулаторных карт, историй болезни, а также электронная информационная база данных ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России и ГБУЗ «МКНЦ им. А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы».

**Личный вклад соискателя состоит** в планировании и организации всех этапов исследования, проведении анализа отечественной и зарубежной литературы по проблеме лечения больных с опухолями поджелудочной железы. В разработке дизайна исследования и этапов работы. Публикации результатов исследования. Совокупность сформулированных в диссертации научных положений вносит весомый вклад в развитие направления разработки оптимальной тактики лечения больных с опухолями поджелудочной железы.

Диссертационная работа является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором сформулированы научные и практические положения, совокупность которых может быть квалифицирована

как новое решение актуальной задачи клинической онкологии – органосохраняющие операции при опухолях поджелудочной железы.

На заседании «11» мая 2023 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной задачи – оптимизации и разработки тактики лечения пациентов с опухолевым поражением поджелудочной железы и оценки целесообразности выполнения органосохраняющих операций, имеющей значение для развития клинической онкологии, присудить Мирзаеву Турону Савроновичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 13 докторов наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председательствующий

диссертационного совета 21.1.032.01,  
д.б.н., профессор

Красильников Михаил Александрович

Ученый секретарь

диссертационного совета 21.1.032.01,  
д.м.н., профессор



Кадагидзе Заира Григорьевна

11 мая 2023 г.