

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.005.03

созданного на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание учёной степени кандидата наук

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 10.04.2026 г. № 6

О присуждении Михайличенко Галине Васильевне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Выбор метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах» по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 16.01.2026 г., протокол № 2, диссертационным советом 21.2.005.03, созданным на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400066, г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, утвержден приказом ВАК России № 740-В от 04 апреля 2003 г., переутвержден приказом Минобрнауки России № 105/нк от 11 апреля 2012 года на срок действия Номенклатуры специальностей научных работников).

Соискатель Михайличенко Галина Васильевна, 08.06.1989 года рождения.

В 2013 году окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело», работает в должности ассистента кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России с октября 2024 г. по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней № 1 Института НМФО ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Мандриков Виктор Викторович, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский

университет» Минздрава России, кафедра хирургических болезней № 1 Института НМФО, профессор кафедры.

Официальные оппоненты: Федоров Евгений Дмитриевич д.м.н., профессор, ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Минздрава России, НИЛ хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии Института хирургии, главный научный сотрудник; Кчибеков Элдар Абдурагимович д.м.н., профессор, ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра хирургических болезней педиатрического факультета, профессор кафедры, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБНУ ВО «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Министерства науки и высшего образования РФ, г. Москва, в своем положительном отзыве, составленном Хрустальной Мариной Валерьевной, д.м.н., доцентом, руководителем отделения эндоскопии и утвержденным директором д.м.н., профессором, академиком РАН Котенко Константином Валентиновичем, ведущая организация указала, что диссертация Михайличенко Галины Васильевны является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача хирургии – выбора метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита для повышения эффективности результатов лечения пациентов при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах.

Соискатель имеет 18 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 15 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ.

В работах нашли отражение основные задачи диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах.

Наиболее значимые работы:

1. Стентирование главного панкреатического протока в профилактике острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах / Ю. И. Веденин, Е. Н. Зюбина, Г. В. Михайличенко [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2022. – Т. 28, № 3. – С. 32-36.

2. Прогнозирование развития острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах у пациентов с анатомическими особенностями перипапиллярной зоны / Ю. И. Веденин, В. В. Мандриков, М. И. Туровец, Г.В. Михайличенко [и др.] // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. 2023. Т. 20. № 1. С. 69-72.

3. Предикторы острого панкреатита после эндоскопических транспапиллярных вмешательств / Ю.И. Веденин, М.И. Туровец, В.В. Мандриков, Г.В. Михайличенко // Эндоскопическая хирургия. 2025. Т 31. № 3. С. 21-26.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: Леонтьева Антона Сергеевича д.м.н., профессора, профессора кафедры хирургии, урологии и детской хирургии НГИУВ – филиала ФГБОУ ВО РМАНПО Минздрава России; Мерсаидовой Ксении Ивановны - к.м.н., заведующий операционным блоком хирургии ГАУЗ СО ГKB № 40, главный внештатный эндоскопист Министерства здравоохранения Свердловской области; Пономарева Эдуарда Алексеевича - д.м.н., заместителя главного врача по хирургической помощи ГУЗ «ГКБ СМП № 25» г. Волгограда; Шарашкиной Людмилы Вячеславовны – к.м.н., заведующий хирургическим отделением № 1 Клиники № 1 ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. Отзывы положительные, отмечена теоретическая и практическая значимость работы при лечении пациентов с острым постманипуляционным панкреатитом при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что указанные ученые и сотрудники ведущей организации имеют научные труды, близкие по тематике к исследованию соискателя и являются признанными специалистами данной области медицины.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований, разработаны статистически значимые модели индивидуального прогнозирования и алгоритмы профилактики острого постманипуляционного панкреатита с целью улучшения результатов лечения пациентов при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах; предложен индивидуальный метод прогнозирования острого постманипуляционного панкреатита, который помогает выявить пациентов с высоким риском развития данного осложнения и достоверно снизить длительность госпитализации и

летальность; доказано, что стентирование главного панкреатического протока, выполнение папиллотомии типичным способом, использование для инсуффляции CO₂ и снижение продолжительности выполнения ЭТПВ являются эффективными эндоскопическими методами профилактики ОПМП; введен в клиническую практику новый дополнительный способ дифференциальной диагностики острого постманипуляционного панкреатита и транзиторной гиперAMILаземии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана возможность применения модели прогнозирования риска развития острого постманипуляционного панкреатита для снижения риска развития осложнений и обоснование применения методов профилактики, использована методология доказательной медицины высшего уровня, включая систематический обзор, мета-анализ и последовательный экспертный анализ (TSA); изложена концепция интеграции клинических данных с результатами метаэпидемиологической оценки; раскрыта причина противоречий в существующих исследованиях выбора метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах; изучена взаимосвязь между пациентозависимыми, клиническими предикторами и риском развития острого постманипуляционного панкреатита; проведен сравнительный анализ применения доказанных эффективных методов профилактики у пациентов со значимыми факторами риска развития острого постманипуляционного панкреатита.

Значение полученных результатов исследования для практики заключается в том, что разработаны и внедрены в клиническую практику научно обоснованные модели индивидуального прогнозирования и алгоритмы профилактики острого постманипуляционного панкреатита, которые позволяли достоверно снизить риск его развития; определены эффективные методы профилактики острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах; создан алгоритм выбора хирургической тактики на основе многоуровневой оценки эффективности; представлены материалы наивысшего уровня доказательности по выбору метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита у пациентов при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах при составлении клинических рекомендаций.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: исследование проводилось с соблюдением международных стандартов доказательной медицины на всех этапах работы; теория профилактики острого постманипуляционного панкреатита дополнена новыми положениями о преимуществах разработки моделей индивидуального прогнозирования острого постманипуляционного панкреатита до эндоскопического транспапиллярного вмешательства и после его выполнения и алгоритмов профилактики острого постманипуляционного панкреатита; идея базируется на интегральном анализе клинических данных и мета-аналитических исследований; использована комплексная методология, включающая систематический обзор, мета-анализ и последовательный экспертный анализ в соответствии с руководствами Cochrane; установлено, что результаты исследования и их интерпретация, представленные диссертантом, являются авторскими и в других исследованиях не встречаются; использованы общепринятые методы медицинской статистики. В данной работе для достижения цели и решения основных задач применялись современные методы статистического анализа. При статистической обработке материала использовались пакеты программ Statistica 10 (StatSoft Inc., USA) и IBM SPSS Statistics 26.0 (IBM Corporation, USA). Репрезентативность объема первичной документации явилась обоснованием достоверности выводов и основных положений диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор самостоятельно провел анализ источников литературы, что позволило определить актуальность, цель, задачи исследования (100%). Самостоятельно выполнен сбор клинического материала, включая непосредственное участие в выполнении эндоскопических транспапиллярных вмешательств большинства пациентов, вошедших в исследование, внедрении в практику разработанных рекомендаций (95%). Самостоятельно извлек из историй болезни необходимые сведения, по которым была создана база данных (100%). Самостоятельно провел статистические расчеты с использованием полученной базы данных (95%). В ходе написания диссертационного исследования соискатель освоил и применил на практике методы доказательной медицины.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленных научных целей и задач и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается последовательным планом исследования, концептуальностью и взаимодействием выводов. В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Михайличенко Г.В. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию: решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов после эндоскопических транспапиллярных вмешательств путем разработки методов прогнозирования индивидуального риска развития и алгоритмов профилактики острого постманипуляционного панкреатита позволит снизить длительность госпитализации и летальность.

На заседании 10.04.2026 г. диссертационный совет 21.2.005.03 принял решение: за решение научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов после эндоскопических транспапиллярных вмешательств путем разработки методов прогнозирования индивидуального риска развития и алгоритмов профилактики острого постманипуляционного панкреатита, позволит снизить длительность госпитализации и летальность, что имеет значение для современной хирургии, присудить Михайличенко Г.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» –17, «против» – нет, «недействительных» бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета



Сергей Владимирович Дмитриенко

Ученый секретарь
диссертационного совета



Людмила Дмитриевна Вейсгейм

Подписи Дмитриенко С.В. и Вейсгейм Л.Д. заверяю:
Ученый секретарь ученого совета Университета



Ольга Сергеевна Емельянова

10.04.2026 г.