**ПРОТОКОЛ**

**Засідання Вченої ради НІХТ ім.О.О.Шалімова НАМНУ**

**від «22» липня 2022 р. (протокол № 4)**

Склад Вченої Ради затверджений постановою Президії Національної академії медичних наук України від 01 липня 2021 року № 6/5 у кількості 31 членів Вченої ради.

На засіданні присутні \_26\_\_\_ членів Вченої ради.

**Голова**

**Вченої ради** – директор Інституту д.мед.н., професор,

академік НАМНУ Усенко О.Ю.

**Секретар**  – к.б.н., с.н.с. Гиндич Л.О.

**Затвердження порядку денного:**

1. Апробація кандидатської дисертації лікаря-хірурга відділу хірургії підшлункової залози, лапароскопічної та реконструктивної хірургії жовчовивідних проток ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова » НАМН України **Хілька Юрія Олександровича** «Порівняльна оцінка лапароскопічних та ендоскопічних методів декомпресії жовчних шляхів при пухлинах периампулярної зони» за спеціальністю 14.01.03 – Хірургія.

|  |
| --- |
| д.д.мед.н., професор, чл. – кор. НАМНУ Ничитайло М.Ю. |

*Наукові керівники :*

д.мед.н., с. досл. Шкарбан В.П.

*Рецензенти:*

* д.мед.н., провідний науковий співробітник відділу хірургії підшлункової залози, лапароскопічної та реконструктивної хірургії жовчовивідних проток ДУ « НІХТ ім. О.О. Шалімова » НАМНУ Литвиненко О.М.
* к.мед.н., доцент кафедри хірургії та трансплантології НУОЗУ імені П. Л. Шупика Галочка І.П.

**2.** Висунення лікаря-хірурга відділу трансплантації нирки ДУ « НІХТ ім. О.О. Шалімова »

НАМНУ Вороняка О.С. на стипендію Кабінету Міністрів України для молодих вчених.

**СЛУХАЛИ:**

1. Апробація кандидатської дисертації лікаря-хірурга відділу хірургії підшлункової залози, лапароскопічної та реконструктивної хірургії жовчовивідних проток ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова » НАМН України **Хілька Юрія Олександровича** «Порівняльна оцінка лапароскопічних та ендоскопічних методів декомпресії жовчних шляхів при пухлинах периампулярної зони» за спеціальністю 14.01.03 – Хірургія.

|  |
| --- |
| д.д.мед.н., професор, чл. – кор. НАМНУ Ничитайло М.Ю. |

*Наукові керівники :*

д.мед.н., с. досл. Шкарбан В.П.

*Рецензенти:*

* д.мед.н., провідний науковий співробітник відділу хірургії підшлункової залози, лапароскопічної та реконструктивної хірургії жовчовивідних проток ДУ « НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМНУ Литвиненко О.М.
* к.мед.н., доцент кафедри хірургії та трансплантології НУОЗУ імені П. Л. Шупика Галочка І.П.

Бібліографічну довідку про здобувача **Хілька Юрія Олександровича** надає вчений секретар.

Голова Вченої ради надає слово для доповіді здобувачу **Хільку Юрію Олександровичу**

(доповідь додається).

***Д.мед.н., проф. Лаврик******А.С.*** 1) Чому в паліативній ендоскопічній групі з 3 місяця спостерігається підвищення білірубіну?

2) Для чого ви оцінювали білково-синтетичну функцію печінки?

3) Яка частота неспроможності швів при лапароскопічному гепатикоєюноанастомозі?

**Відповідь**: 1) Дякую за запитання. Середня тривалість функціонування нитінолового стента 6 місяців, але вже з 3 місяця з’являються перші ознаки обтурації стента з відомих причин (ріст пухлини на кінцях стента, біліарний сладж, рефлюкс холангіт).

2) Білково-синтетична функція печінки відіграє важливу роль в репаративних процесах . Особливо це важливо для пацієнтів, яким планується виконати радикальне оперативне втручання. Ця функція відповідає за синтез альбуміна, загального білка, факторів згортання крові. Ці показники відіграють основну роль в післяопераційному періоді і від них залежить рівень післяопераційних ускладнень.

3) У нашому дослідженні ми не спостерігали неспроможності швів лапароскопічного гепатикоєюноанастомозу.

***Д.мед.н., проф. Фуркало С.М.*** 1) Чи є якість стандарти прийняття рішень по вибору методу декомпресії і чи вони співпадають з вашими?

2) Чи є у вас алгоритм застосування запропонованої методики декомпресії?

**Відповідь**: 1) Дякую за запитання. Так, звісно, але вони стосуються лише застосування ендобіліарного стентування. Запропонована нами методика є новою і її виконання поки що є не таке обширне, тому стандарти знаходяться на стадії формування.

2) Так, нами розроблено діагностично-лікувальний алгоритм в якому сформованні показання до застосування лапароскопічних методів декомпресії жовчних проток.

***Д.мед.н., проф. Тивончук О.С*.** 1) Якщо пухлина курабельна, ви також застосовували лапароскопічну декомпресію?

**Відповідь**: 1) Дякую за запитання. Так, але тільки у випадках, коли були неуспішні спроби ендобіліарної декомпресії.

***Д.мед.н., проф. Скумс А.В.*** *1*) На якому етапі розподіляли хворих на резектабельні і нерезектабельні?

**Відповідь**: 1) Дякую за запитання. На етапі виконання комп’юторної томографії.

***Д.мед.н., проф. Хомяк І.В.*** 1) Які лапароскопічні методи декомпресії ви застосовували і покази до них?

**Відповідь**: 1) Дякую за запитання. Це лапароскопічна гепатикоєюностомія в якості паліативного лікування і лапароскопічне зовнішнє дренування загальної жовчної протоки, як перший етап перед радикальним хірургічним втручанням. Покази до них вказані в діагностично-лікувальному алгоритмі, який ми розробили і впровадили в практику.

***Д.мед.н., проф. Сидюк А.В*.** 1) У вас в показах до лапароскопії вказано: інвазія в магістральні судини, mts, розмір пухлини >4 см. Ви виконуєте лапароскопію при наявності всіх чи одного з них?

**Відповідь**: 1) Дякую за запитання. Ми виконуємо лапароскопію при наявності одного з цих показників, лише коли є розмір пухлини >4 см, але немає інвазії в магістральні судини потрібен індивідуальний підхід.

***К.мед.н. Гриненко О.В.*** 1) Вкажіть переваги лапароскопічної гепатикоєюностомії над ендобіліарним стентуванням.

**Відповідь**: 1) Дякую за запитання. Лапароскопічна гепатикоєюностомія повністю виключає питання рефлюкс-холангіту і повторних жовтяниць, що значно покаращує якість життя неоперабельних пацієнтів.

**Виступи рецензентів:**

1. Слово надається рецензенту - д.мед.н., провідному науковому співробітнику відділу хірургії підшлункової залози, лапароскопічної та реконструктивної хірургії жовчовивідних проток ДУ

« НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМНУ Литвиненку Олександру Миколайовичу

(рецензія додається).

Відповіді на питання та зауваження рецензента надає здобувач **Хілько Юрій Олександрович**

2. Слово надається рецензенту – к.мед.н., доценту кафедри хірургії та трансплантології НУОЗУ імені П. Л. Шупика Галочці Ігорю Петровичу(рецензія додається).

Відповіді на питання та зауваження рецензента надає здобувач **Хілько Юрій Олександрович**

**Виступи членів Вченої ради:**

Д.мед.н., проф. Скумс А.В.: Є зауваження до термінології в назві роботи «шляхів» замінити на «проток». Представлена дисертаційна робота є завершеною працею на достатньому клінічному матеріалі. Має наукову новизну та очевидне практичне значення, оскільки щоденно застосовується у клініці. Підтримую роботу.

Д.мед.н., проф. Тивончук О.С.: В презентації, в розділі «актуальність» вказати, що робите ви, а що інші. Таблиці замінити на графіки, вони більш інформативні. Скоротити висновки, бо вони дуже об’ємні. А загалом після невеликих виправлень робота може бути гідно представлена на офіційному захисті. Підтримую.

К.мед.н., Гриненко О.В.: Цікава і корисна робота. В презентації треба виставити акцент на покращенні якості життя в паліативній групі і скоротити висновки. Підтримую роботу та буду рекомендувати до захисту на спеціалізованій Вченій раді.

Д.мед.н., проф. Сидюк А.В.: . Рекомендую замінити термін «некурабельні» на «неоперабельні». Робота виконана на високому науковому рівні та має бути подана до захисту на спеціалізованій Вченій раді. Підтримую.

Д.мед.н., проф. Копчак В.М.: Дисертант добре справився з написанням дисертаційної роботи. Після доопрацювання та перегляду деяких висновків, робота може бути подана до захисту на спеціалізованій Вченій раді. Підтримую.

Д.мед.н., проф. Костилєв М.В.: Окрім вищезгаданих зауважень до висновків – більше зауважень не маю. Робота виконана на високому науковому рівні та має бути подана до захисту на спеціалізованій Вченій раді. Підтримую.

**РІШЕННЯ ВЧЕНОЇ РАДИ:**

**Після доопрацювання і внесення виправлень**, кандидатську дисертаціюлікаря-хірурга відділу хірургії підшлункової залози, лапароскопічної та реконструктивної хірургії жовчовивідних проток ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова » НАМН України **Хілька Юрія Олександровича** «Порівняльна оцінка лапароскопічних та ендоскопічних методів декомпресії жовчних шляхів при пухлинах периампулярної зони» за спеціальністю 14.01.03 – Хірургія **рекомендувати до офіційного захисту.**

**Рішення прийнято одноголосно!**

1. Висунення лікаря-хірурга відділу трансплантації нирки ДУ « НІХТ ім. О.О. Шалімова »

НАМНУ Вороняка О.С. на стипендію Кабінету Міністрів України для молодих вчених.

Голова Вченої Ради д.мед.н., професор, академік НАМНУ Усенко О.Ю. –пропонує ОБРАННЯ ЛІЧИЛЬНОЇ КОМІСІЇ у складі:

Д.мед.н., проф. Костилєв М.В.

Д.мед.н., проф. Зограб’ян Р.О.

Д.мед.н. Салютін Р.В.

РІШЕННЯ ПРИЙНЯТО ОДНОГОЛОСНО.

Голова Вченої Ради д.мед.н., професор, академік НАМНУ Усенко О.Ю. – Чи є заперечення та зауваження, щодо запропонованого складу лічильної комісії? Якщо немає, то прошу членів Лічильної комісії роздати бюлетені для таємного голосування членам Вченої ради та провести голосування.

**Проводиться таємне голосування.**

Голова лічильної комісії ***д.мед.н., проф. Костилєв М.В.***  оголошує результати таємного голосування:

З 31 члена Вченої ради на Засіданні присутні 26 членів Вченої Ради.

***Претендент участі у голосуванні не приймав.***

Роздано бюлетенів – **\_25\_\_**

Виявлено в урні бюлетенів – **\_25\_\_\_\_**

***РЕЗУЛЬТАТИ ТАЄМНОГО ГОЛОСУВАННЯ:***

***«За» - \_25\_***

***«Проти» - немає***

***«Не дійсні» - немає***

***РІШЕННЯ ПРИЙНЯТО ОДНОГОЛОСНО.***

**Постановили:**

Висунути лікаря-хірурга відділу трансплантації нирки ДУ « НІХТ ім. О.О. Шалімова » НАМНУ Вороняка О.С. на стипендію Кабінету Міністрів України для молодих вчених.

***РІШЕННЯ ПРИЙНЯТО ОДНОГОЛОСНО***

**Роботу Вченої ради вважати завершеною.**

Голова Вченої ради

Директор ДУ «Національний інститут

хірургії та трансплантології

ім. О.О. Шалімова» НАМН України

д.мед.н., професор, академік НАМНУ О.Ю. Усенко

Вчений секретар ДУ «Національний інститут

хірургії та трансплантології

ім. О.О. Шалімова» НАМН України

к.б.н., с.н.с. Л.О. Гиндич