

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.065.01, СОЗДАННОГО НА  
БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
“САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ” МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ  
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 22.04.2025 г., №5

О присуждении **Ветошкину Вячеславу Андреевичу**, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Предикторы рецидива ожирения в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов после лапароскопической продольной резекции желудка» по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 18 февраля 2025 года, протокол №4 диссертационным советом 21.1.065.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д 2-4), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 апреля 2012 г. №105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций». Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утвержденной приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.02.2021 г. №118 (зарегистрирован Минюстом России 06 апреля 2021 г., регистрационный № 62998).

Соискатель **Ветошкин Вячеслав Андреевич**, 10 апреля 1996 года рождения.

В 2020 году соискатель с отличием окончил медицинский факультет федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» по специальности «Лечебное дело», в период 2020-2022 гг. на базе университета прошел подготовку в ординатуре по специальности «хирургия». С 2022 года по настоящее время работает в должности врача хирурга операционного отделения для противошоковых мероприятий Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница №40 Курортного района» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, по совместительству – младшим научным сотрудником научно-исследовательской лаборатории интервенционной пульмонологии федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская больница №40 Курортного района» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, доцент Гладышев Дмитрий Владимирович, заместитель главного врача по хирургии Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница №40 Курортного района» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

**Официальные оппоненты:**

**Василевский Дмитрий Игоревич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней стоматологического факультета им. проф. А. М. Ганичкина федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

**Неймарк Александр Евгеньевич** – кандидат медицинских наук, доцент, руководитель научно-исследовательской лаборатории хирургии метаболических нарушений, ведущий научный сотрудник федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
**дали положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущая организация** – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном отзыве, подписанном Сажиним Александром Вячеславовичем, членом-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором, директором Института хирургии, заведующим кафедрой факультетской хирургии № 1, указала, что диссертация Ветошкина Вячеслава Андреевича на тему: «Предикторы рецидива ожирения в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов после лапароскопической продольной резекции желудка», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной научно-



квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение научной задачи по выявлению предикторов рецидива ожирения у пациентов после лапароскопической продольной резекции желудка, что имеет важное значение для развития хирургии.

Основные положения и выводы диссертации Ветошкина В.А. могут быть успешно использованы как в практической работе хирургических отделений, так и в учебном процессе образовательных учреждений высшего образования. Применение сформулированных в диссертации рекомендаций в работе отделений бариатрической хирургии позволит улучшить результаты лечения пациентов с ожирением. Материалы диссертационной работы могут использоваться как информационно-методологическая база для обучения студентов, ординаторов, а также врачей при прохождении курсов повышения квалификации.

На основании анализа материалов диссертации ведущая организация делает заключение о том, что работа В.А. Ветошкина по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года №842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Вместе с тем, в качестве замечаний по диссертационной работе отмечены отдельные стилистические погрешности, которые не имеют принципиального значения и не снижают общую положительную оценку, представленной работы. Существенных замечаний нет.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Ветошкина Вячеслава Андреевича на тему: «Предикторы рецидива ожирения в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов после

лапароскопической продольной резекции желудка» обсужден на заседании кафедры факультетской хирургии №1 Института хирургии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №4 от 20 марта 2025 года). Отзыв утвержден проректором по научной работе, доктором биологических наук, профессором РАН Денисом Владимировичем Ребриковым.

Соискатель имеет 34 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации - 7 публикаций, из них 5 - опубликованы в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и образования Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций, в том числе 2 работы включены в международную реферативную базу Scopus. Общий объем публикаций составил 42 страницы. Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и в полной мере раскрывают ее содержание.

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

**1. Ветошкин, В.А.** Предоперационные предикторы рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка / **В.А. Ветошкин**, Д.В. Гладышев, М.Е. Моисеев, А.Д. Гладышев, С.А. Коваленко, Р.Г. Аскерханов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2023. – № 9. – С. 40-44. DOI: 10.17116/hirurgia202309140. **ВАК (К1), Scopus.** В работе, на основании проведенного математического моделирования, продемонстрирована низкая предиктивная значимость результатов предоперационного обследования пациентов, в оценке риска развития рецидива ожирения в отдаленном периоде после продольной резекции желудка. Вклад диссертанта в подготовку публикации составил 93%.

**2. Мирзорустамова, А.М.** Динамика антропометрических показателей у пациентов с ожирением при коррекционной терапии трофологического статуса после бариатрической хирургии / А.М. Мирзорустамова, А.Н. Чернов, **В.А. Ветошкин**, М.Е. Моисеев, С.П. Уразов, Д.В. Лантухов, Н.В. Кустовский, А.В. Носков, Е.В. Васильев, С.А. Коваленко, Д.В. Гладышев



//Русский медицинский журнал (РМЖ). – 2023. – № 8. – С. 2-7. **ВАК (К2)**. В статье анализируются результаты мониторинга антрометрических показателей у пациентов с ожирением после бариатрических операций. Доля участия соискателя в написание статьи 78%.

**3. Ветошкин, В.А.** Генетические предикторы риска развития рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка / **В.А. Ветошкин**, Д.В. Гладышев, С.Г. Щербак, Н.Н. Сушенцева, В.С. Шиманский, О.С. Попов, С.В. Апалько, И.А. Полковникова, М.Е. Моисеев, А.Д. Гладышев, С.А. Коваленко, Р.Г. Аскерханов, М.А. Аветисян // Медицинский альянс. – 2024. – Т. 12, № 1. – С. 34-40. DOI: 10.36422/23076348-2024-12-1-34-40 **ВАК (К3)**. В работе описаны выявленные 49 однонуклеотидных полиморфизмов, ассоциированных с рецидивом ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка, а также разработанную на их основе шкалу генетического риска, позволяющую прогнозировать вероятность рецидива ожирения. Личное участие автора в подготовке публикации – 85%.

**4. Ветошкин, В.А.** Лапароскопическая продольная резекция желудка: отдаленные результаты и предикторы рецидива ожирения / **В.А. Ветошкин**, Д.В. Гладышев, Н.Н. Сушенцева, С.В. Апалько, В.С. Шиманский, М.Е. Моисеев, А.Д. Гладышев, С.А. Коваленко, Р.Г. Аскерханов, С.Г. Щербак, Б.Н. Котив // РМЖ. Медицинское обозрение. – 2024. – Т. 8, № 4. – С. 186-194. DOI: 10.32364/2587-6821-2024-8-4-1 **ВАК (К2); Scopus**. В исследование включен 81 пациент с ожирением, перенесших лапароскопическую продольную резекцию желудка, выявлено 22 гена, мутации в которых ассоциированы с рецидивом ожирения через 5 лет после операции, отмечена важная роль генетического профиля в прогнозировании долгосрочных результатов и формировании персонализированных стратегий лечения. Доля участия соискателя в написание статьи 90%.

**5. Ветошкин, В.А.** Предоперационная психологическая оценка как предиктор развития рецидива ожирения после продольной резекции желудка / **В.А. Ветошкин**, А.Е. Хоменко, Д.В. Гладышев, С.Г. Щербак, А.Д. Гладышев, М.Е. Моисеев, С.А. Коваленко, Р.Г. Аскерханов, А.О. Аветисян, В.В. Скворцов, Я.Э. Гец, А.С. Буторина // Медицинский альянс. – 2024. – Т. 14, № 3. – С. 45-51. DOI: 10.36422/23076348-2024-12-3-45-51 **ВАК (К3)**. Авторами доказано, что предоперационная оценка уровня депрессии, комплаентности и нарушений пищевого поведения не имеет статистически значимой связи с рецидивом ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка. Вклад соискателя в подготовке публикации составил 88%.

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах нет.

**На автореферат диссертации поступили 3 отзыва от:**

- **Котива Богдана Николаевича**, доктора медицинских наук, профессора, заместителя начальника по учебной и научной работе федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Военно-медицинская академии имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации; замечания отсутствуют.

- **Прядко Андрея Станиславовича**, доктора медицинских наук, главного внештатного специалиста хирурга Ленинградской области, заведующего хирургическим отделением №1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградская областная клиническая больница; замечания отсутствуют.

- **Иготти Марии Вячеславовны**, кандидата биологических наук, старшего научного сотрудника группы Молекулярных основ канцерогенеза федерального государственного бюджетного учреждения науки Института цитологии РАН; замечания отсутствуют.

В отзывах отмечены актуальность, высокий уровень работы, научная новизна и практическая значимость полученных результатов. Отзывы положительные, вопросов, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается высоким уровнем экспертизы и близким соответствием проводимых ими исследований теме диссертации, высокой квалификацией в области бариатрической хирургии, а также полученными согласиями на рецензирование и оппонирование данной диссертации.

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



**разработана** научная концепция оценки риска развития рецидива ожирения у пациентов после лапароскопической продольной резекции желудка, базирующаяся на результатах анализа предиктивной значимости различных предоперационных факторов (данные лабораторных, инструментальных, антропометрических исследований, коморбидный фон), в том числе полного экзомного секвенирования;

**предложена** оригинальная гипотеза, основанная на возможности использования генетического профиля пациента в качестве устойчивого слабо зависящего от стадии ожирения параметра, с целью прогнозирования отдаленных результатов бариатрических операций;

**установлена** зависимость между вероятностью развития рецидива ожирения у пациентов, перенесших лапароскопическую продольную резекцию желудка, и генетическим профилем, что позволило выявить мутации, ассоциированные с повторным увеличением или стойким снижением массы тела, а также со стойким снижением массы тела. Полученные в ходе исследования результаты положены в основу разработанной математической модели оценки риска развития рецидива ожирения;

**доказана** перспективность применения анализа генетического профиля и разработанной на его основе математической модели в определении стратегии управления весом в отдаленном послеоперационном периоде и персонализированных видов хирургического вмешательства.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**  
**применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, при этом доказано,** что результаты рутинного предоперационного обследования пациентов с ожирением (данные лабораторных и инструментальных исследований, антропометрия, психоэмоциональный статус, коморбидный фон) не позволяют предсказать увеличение массы тела больных ожирением



повторный набор массы тела в отдаленном периоде после продольной резекции желудка;

**изложены** аргументы, полученные на основе полноэкзомного секвенирования ДНК образцов венозной крови, в пользу целесообразности использования генетического профиля пациента в качестве предиктора развития рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка: 48 SNP - ассоциированных с повторным набором, и 1 SNP - ассоциированный со стойким снижением массы тела;

**раскрыта** высокая эффективность продольной резекции желудка: через 1 год 100% пациентов достигли ожидаемого снижения массы тела с ремиссией коморбидной патологии, улучшением антропометрических и лабораторных показателей. Вместе с тем, по результатам пятилетнего послеоперационного мониторинга в 21% случаях регистрировали рецидив ожирения;

**изучена** ассоциация выявленных в ходе полноэкзомного секвенирования однонуклеотидных полиморфизмов с повторным увеличением или со стойким снижением массы тела после продольной резекции желудка. Выявленные мутации могут стать объектом исследования будущих фундаментальных работ, направленных на изучение молекулярно-генетических механизмов патологического набора массы тела.

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

**разработана и внедрена** формула, основанная на наличии у пациента 5 однонуклеотидных полиморфизмов (rs150944464, rs56226654, rs112075478, rs1131603, rs2231004), позволяющая определить вероятность развития рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка. Результаты диссертационного исследования используются в практической деятельности отделения хирургии Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница №40 Курортного района», а также в учебной деятельности ФГБУ «СПб НИИФ»

Минздрава России - в образовательных программах высшего профессионального образования по специальности Хирургия и в дополнительных образовательных программах повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей-хирургов;

**определены** перспективы применения оценки генетических факторов, влияющих на риск рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка, в предоперационном обследовании пациентов с ожирением - кандидатов на лапароскопическую продольную резекцию желудка;

**представлены** практические рекомендации по прогнозированию риска рецидива ожирения у пациентов после лапароскопической продольной резекции желудка в рамках предоперационного обследования. При наличии высокого риска развития рецидива ожирения рекомендуется рассмотреть альтернативный вариант лечения ожирения и/или послеоперационного ведения пациента.

#### **Оценка достоверности полученных результатов выявила:**

**результаты** получены путем анализа достаточного объема клинического материала (81 пациент), набранного в рамках одноцентрового ретроспективного нерандомизированного исследования с формированием баз данных с использованием сертифицированного оборудования, комплекса валидированных методов исследования и корректной статистической обработкой полученных результатов;

**теория** о предиктивной ценности генетического профиля человека для оценки риска развития рецидива ожирения у пациентов после лапароскопической продольной резекции желудка построена на известных, проверяемых научных результатах и согласуется с опубликованными данными;

**идея базируется** на анализе результатов предоперационного обследования пациентов, полноэкзомного секвенирования, а также обобщения публикаций



в отечественной и зарубежной литературе, посвященных изучению проблемы рецидива ожирения после бариатрических операций;

**установлено** совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по тематике диссертационного исследования;

**использованы** современные методики сбора и статистической обработки полученных результатов, воспроизводимые методы оценки рассматриваемой проблемы, методы межгруппового сравнения данных, а также их сопоставление с ранее представленными в литературе результатами.

**Личный вклад соискателя** состоит в разработке дизайна исследования, проведении анализа научной литературы по теме диссертационного исследования, отборе пациентов, формировании баз данных, проведении анализа полученных результатов, разработке модели, позволяющей до начала лечения на основании генетического профиля пациента прогнозировать развитие рецидива ожирения, формулировке выводов и практических рекомендаций по результатам данной работы, подготовке публикаций в рецензируемых журналах и докладов на конференциях различного уровня, непосредственном участии в оперативном лечении пациентов, включенных в данное исследование.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линией, концептуальностью и взаимосвязанностью выводов

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Ветошкин В.А. дал полные и аргументированные ответы на вопросы, поставленные во время заседания.

По актуальности изучаемой темы, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа

