

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

диссертационного совета ДСУ 208.001.28 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.02-18/298-2025

решение диссертационного совета от 24 ноября 2025 года № 44

О присуждении Гололобову Григорию Юрьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в зависимости от генеза рецидива», в виде рукописи по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 29 сентября 2025 г., протокол № 33/2 диссертационным советом ДСУ 208.001.28 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 1199/Р от 05.10.2022 г.)

Соискатель Гололобов Григорий Юрьевич, 03 мая 1995 года рождения, в 2019 году с отличием окончил Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации Гололобов Г.Ю. являлся аспирантом кафедры общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В.

Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с 2021 года.

С 2022 года Гололобов Григорий Юрьевич работает в должности ассистента кафедры общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по настоящее время.

Диссертация выполнена на тему «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в зависимости от генеза рецидива» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на кафедре общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

**Научный руководитель:**

доктор медицинских наук, профессор Галлямов Эдуард Абдулхаевич, федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, заведующий кафедрой

**Официальные оппоненты:**

**Галимов Олег Владимирович** - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

кафедра хирургических болезней лечебного факультета, заведующий кафедрой.

**Демин Дмитрий Борисович** - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской хирургии, заведующий кафедрой.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы». В своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором Рогалем Михаилом Леонидовичем – заместителем директора по научной работе, отмечено, что диссертационная работа Гололобова Григория Юрьевича на тему «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в зависимости от генеза рецидива» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи улучшения результатов повторных антирефлюксных операций, имеющей существенное значение для специальности 3.1.9. Хирургия.

По актуальности, новизне, теоретической и научно-практической значимости, объему проведенных исследований представленная работа соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения

Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Г.Ю. Гололобов, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

По результатам исследования автором опубликовано 14 печатных работ, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 3 иные публикации; 3 патента; 3 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

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

1. Новый взгляд на причины рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: провальная фундопликация / **Г.Ю. Гололобов**, С.А. Ерин, О.Э. Луцевич, С.Н. Переходов, Э.А. Галлямов, У.Р. Овчинникова, Н.М. Нуржауов, В.А. Шибитов, Д.В. Ларичев // **Московский хирургический журнал**. – 2024. – № 3. – С. 33–39.
2. Новый подход к лечению и классификации рецидивов грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / **Г.Ю. Гололобов**, С.А. Ерин, У.Р. Овчинникова, С.Н. Переходов // **Хирургическая практика**. – 2024. – Т. 9. – № 3. – С. 24–39.
3. Результаты лапароскопических и робот-ассистированных антирефлюксных оперативных вмешательств при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / А.Л. Шестаков, С.А. Ерин, **Г.Ю. Гололобов**, А.И. Бурмистров, У.Р. Овчинникова, М.А. Чичерина, Н.А. Юркулиев, Г.С. Гадлевский, М.Д. Дибиров, Э.А. Галлямов // **Клиническая и экспериментальная хирургия**. – 2023. – Т. 11. – № 1 (39). – С. 92–103. [Scopus]

4. Повторные лапароскопические операции при рецидиве гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы / Э.А. Галлямов, О.Э. Луцевич, В.А. Кубышкин, С.А. Ерин, М.А. Агапов, К.С. Преснов, Ю.Б. Бусырев, Э.Э. **Галлямов, Г.Ю.** Гололобов, А.М. Зрянин, Г.А. Старков, М.П. Толстых // **Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.** – 2019. – № 2. – С. 26–31. [Scopus]

5. **Патент на изобретение № 2835442**, Российская Федерация, С1, МПК А61В 17/00. Способ лапароскопической рефундопликации при рецидивах гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы / **Г.Ю. Гололобов**, С.А. Ерин, Э.А. Галлямов, О.Э. Луцевич, У.Р. Овчинникова, А.И. Бурмистров, Г.С. Гадлевский. Патентообладатели: **Гололобов Григорий Юрьевич**, Ерин Сергей Александрович, Овчинникова Ульяна Романовна. – **2024114448**, заявл. **28.05.2024**; опубл. **25.02.2025**, Бюл. № 6.

6. **Патент на изобретение № 2812571**, Российская Федерация, С1, МПК А61В 17/34; А61М 5/158. Устройство для лапароскопической гидропрепаровки подслизистого слоя пищевода / С.А. Ерин, **Г.Ю. Гололобов**, А.Ф. Аглиуллин, У.Р. Овчинникова, Т.А. Аглиуллин, А.А. Аглиуллина, С.В. Левина, А.И. Бурмистров. Патентообладатели: Ерин Сергей Александрович, **Гололобов Григорий Юрьевич**, Аглиуллин Артур Факилевич. – **2023129953**, заявл. **18.11.2023**; опубл. **30.01.2024**, Бюл. № 4.

7. **Патент на изобретение № 2813330**, Российская Федерация, С1, МПК А61В 17/94. Способ фиксации дна желудка при выполнении робот-ассистированной лапароскопической фундопликации / А.М. Авзалетдинов, В.Н. Павлов, Т.Д. Вильданов, А.А. Нургудин, И.А. Гибадуллин, К.Р. Мусакаева, С.А. Ерин, **Г.Ю. Гололобов**. Патентообладатель: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – **2023110924**, заявл. **27.04.2023**; опубл. **12.02.2024**, Бюл. № 5.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С. П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы, Климашевича Александра Владимировича; доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделения абдоминальной хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Маркова Павла Викторовича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

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

**разработана** научная идея на основании алгоритма повторного антирефлюксного вмешательства, который основан на устранении технических причин рецидива заболевания, улучшающий непосредственные и отдаленные результаты лечения у пациентов с рецидивом гастроэзофагеального рефлюкса и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы; **предложены** патофизиологические основы возникновения рецидива заболевания, позволяющие создать алгоритм для лечения пациентов с рецидивной формой грыж пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни;

**доказано**, что представленная хирургическая техника является эффективно и безопасной для лечения пациентов, которым показана ревизионная антирефлюксная хирургия, а технические ошибки первичной операции

достоверно приводят к рецидиву заболевания;

**введены** новые понятия «провальная фундопликация» и рецидив по «естественным причинам», как патогенетический механизм возникновения рецидива, на основании которых введена авторская классификация рецидива заболевания;

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

**доказана** хирургическая безопасность и правомочность представленного алгоритма ревизионного антирефлюксного вмешательства, результаты которого превосходят ранее описанные в мировой науке опыта;

**использован** комплексный подход к оценке результатов оперативного лечения, включающих не только контрольные рентгенологические и эндоскопические исследования, но и оценка качества жизни, как самого важного маркера успеха повторной антирефлюксной операции;

**изложены** предикторы рецидива заболевания, такие как: невыделение абдоминального отдела пищевода, отсутствие крурорафии, использование рассасывающегося шовного материала при формировании манжеты, сохранение грыжевого мешка, отсутствие фиксации фундопликационной манжеты к пищеводу, повреждение блуждающих нервов, использование тела желудка для формирования фундопликационной манжеты;

**раскрыты** противоречия, связанные с прогнозированием послеоперационных ближайших и отдаленных результатов и эффективности рефундопликации;

на основании **изученных** предикторов рецидива заболевания предложены оперативные приёмы, позволяющие осуществлять лечение пациентов с высокими эффективными результатами;

**проведена модернизация** антирефлюксных вмешательств, подтверждёнными патентами: патент на изобретение № 2835442, Российская Федерация, С1, МПК А61В 17/00. Способ лапароскопической рефундопликации при рецидивах гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы; патент на изобретение № 2813330, Российская

Федерация, С1, МПК А61В 17/94. Способ фиксации дна желудка при выполнении робот-ассистированной лапароскопической фундопликации; патент на изобретение № 2812571, Российская Федерация, С1, МПК А61В 17/34; А61М 5/158. Устройство для лапароскопической гидропрепаровки подслизистого слоя пищевода

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

**разработана и внедрена** хирургическая техника повторных антирефлюксных вмешательств в клиническую практику хирургических отделений Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени М. Е. Жадкевича Департамента здравоохранения города Москвы и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения города Москвы, в учебный процесс кафедры общей хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет);

**определены** клинические и инструментальные (эндоскопические и рентгенологические) признаки рецидива заболевания, на основании которых можно предположить анатомию рецидива заболевания;

**создана** классификация, которая отражает клинико-анатомические особенности у пациентов с рецидивом грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни;

**представлены** технические ошибки первичной операции, достоверно обуславливающих рецидив заболевания; элементы хирургической техники лапароскопической рефундопликации, которая позволяет устранить все технические ошибки первичной операции и улучшить исход лечения пациентов;

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**результаты работы** получены на результатах лечения пациентов с рецидивом гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыж пищеводного отверстия диафрагмы с помощью представленной оперативной техники лапароскопической рефундопликации: восстановление «нормальной» анатомии, соблюдение прецизионности, формирование «физиологичной» манжеты - не суживающей, не ротирующей пищевод и не деформирующей желудок, фиксированной к пищеводу, отказ от использования инородных материалов (полипропиленовые сетки, клипсы, скобы и др.).

**теория** построена на наиболее значимых работах антирефлюксной хирургии (M.G. Patti, 2015; A. Supriah, 2017;), в которых описаны ключевые принципы выполнения первичной и ревизионной антирефлюксной операции, соблюдение которых достоверно повышает эффективность хирургического лечения пациентов с грыжами пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

**идея базируется** на выполнении сравнительного анализа непосредственных и отдаленных результатов лечения пациентов с рецидивом гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыж пищеводного отверстия диафрагмы;

**использованы** современные методы статистической обработки качественных и количественных данных, отражающих непосредственные и отдаленные результаты лечения больных исследуемой группы, что позволяет сформулировать обоснованные научные положения, выводы и рекомендации;

**доказано**, что совпадение результатов свидетельствует о надежности и достоверности полученных данных, а также о достаточной обоснованности полноты и объема представленного материала. Такое совпадение как в качественном, так и в количественном аспектах с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, подтверждает их достоверность.

**Личный вклад соискателя состоит в том**, что в ходе выполнения диссертационной работы был самостоятельно проведен анализ литературных

источников как в отечественных, так и иностранных базах данных. Автор принимал непосредственное участие в определении темы, постановки цели и задач исследования. Гололобов Г.Ю. занимался клиническим обследованием пациентов, их предоперационной подготовкой, самостоятельно выполнял хирургические операции, а также участвовал в них в качестве ассистента. В послеоперационном периоде проводил сбор и систематизацию полученного клинического материала. Автором самостоятельно сформирована база данных, а также осуществлен статистический анализ полученных результатов. Автором сформированы выводы, позволяющие улучшить результаты лечения пациентов с рецидивом грыж пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Автором опубликовано 14 печатных работ, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 3 иные публикации; 3 патента; 3 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций. Результаты внедрены автором в учебный и лечебный процесс (акт о внедрении результатов диссертации в учебный процесс №562 от 14.01.2025, акт о внедрении результатов диссертации в лечебный процесс № 0309/24 от 02.09.2024 в ГБУЗ «ГКБ №24 ДЗМ» и №б/н 06.05.2024 в ГБУЗ «ГКБ им. М.Е. Жадкевича ДЗМ»). Кроме того, основные положения диссертационной работы внедрены в педагогический процесс кафедры общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16

«Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 24 ноября 2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по поиску новых безопасных подходов повышения эффективности хирургического лечения кожных ран, что имеет важное значение для специальности 3.1.9. Хирургия, присвоить Гололобову Григорию Юрьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, присутствовавших на заседании, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации из 21 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 14, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета

доктор медицинских наук

профессор, академик РАН

Макацария Александр Давидович



Ученый секретарь

диссертационного совета

доктор медицинских наук,

профессор

Семиков Василий Иванович

«25» ноября 2025 года