

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.15 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

аттестационное дело № 74.02-18/036-2026

решение диссертационного совета от 30 апреля 2026 года № 11

О присуждении Олжаеву Саяхату Таурбековичу, гражданину Республики Казахстан, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Эндотелиальная дисфункция и ее коррекция при хирургическом лечении злокачественных опухолей абдоминальной локализации» в виде рукописи по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и принята к защите 26 марта 2026 года, протокол №6 диссертационным советом ДСУ 208.001.15, созданным при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования 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 № 1193/Р от 15.11.2021г.).

Олжаев Саяхат Таурбекович, 1975 года рождения, в 1998 году окончил Казахский государственный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова по специальности «Лечебное дело».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Совершенствование хирургической тактики при высоких рубцовых стриктурах желчных протоков» по специальности 14.00.27 – Хирургия, защитил в диссертационном совете при Национальном научном

центре хирургии им. А.Н. Сызганова Министерства здравоохранения Республики Казахстан в 2003 году.

С 2007 по 2010 годы Олжаев Саяхат Таурбекович докторант кафедры хирургии «Казахстанская государственная медицинская академия г. Астана» Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

В период подготовки диссертации Олаев Саяхат Таурбекович работал старшим преподавателем, а с 2024 г. в должности доцента на кафедре онкологии и маммологии с курсом радиологии Негосударственного учреждения образования «Казахстанско-Российский медицинский университет» Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

В 2024 году Олжаеву Саяхату Таурбековичу присвоено академическое звание ассоциированный профессор(доцент) по специальности «Медицина», решением Ученого совета НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет» от 28 июня 2024 года (протокол №11).

Олжаев Саяхат Таурбекович работает в должности директора Коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Алматинская региональная многопрофильная клиника» Управления здравоохранения Алматинской области с 2009 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Эндотелиальная дисфункция и ее коррекция при хирургическом лечении злокачественных опухолей абдоминальной локализации», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия выполнена на кафедре онкологии и маммологии с курсом радиологии Негосударственного учреждения образования «Казахстанско-Российский медицинский университет»

Научный консультант:

доктор медицинских наук, профессор Титов Константин Сергеевич,
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы

«Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы, ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Захаренко Александр Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, факультет послевузовского образования, кафедра онкологии, заведующий кафедрой; отдел онкохирургии, руководитель отдела

Сомонова Оксана Васильевна – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, консультативно-диагностический центр, централизованный научно-клинический лабораторный отдел, клиничко-диагностическая лаборатория, ведущий научный сотрудник лаборатории

Алиханов Руслан Богданович – доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», хирургическое отделение трансплантации органов и (или) тканей человека, заведующий отделением

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном

доктором медицинских наук, доцентом Гурмиковым Бесланом Нуралиевичем, заведующим онкологическим отделением хирургических методов лечения указала, что диссертационная работа Олжаева С.Т. на тему «Эндотелиальная дисфункция и ее коррекция при хирургическом лечении злокачественных опухолей абдоминальной локализации» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии онкологии. По актуальности, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, диссертационная работа соответствует требованиям п. 15 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом № 1179/Р от 29.08.2023 г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор Олжаев Саяхат Таурбекович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Соискатель имеет 61 опубликованную научную работу, из них 38 по теме диссертации, общим объемом 7,9 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том числе: 7 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России; 4 в журналах, индексируемых международными базами данных Scopus, Web of Science, PubMed; 18 иных публикаций; 8 публикаций в сборниках материалов международных конференций; 1 патент.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Olzhayev S.** Disorder of Endothelia Vessels' Functional State with Malignant Tumors in Patients Exposed Anthropogenic Radiation / 1. Olzhayev S. L. Pak, Y. Noso, N. Chaizhunusova, Z. Anambayeva, T. Adylkhanov, N. Takeichi, , D. Aldyngurov, R. Tuleutayeva, A. Argynbekova, G. Tanysheva, L. Zhazykbayeva, A. Baissalbayeva, T. Rakhypbekov // **Asian Pac J Cancer Prev.** – 2016. – № 17 (2). – С. 575–579. [Scopus]
2. **Olzhayev S.** Endothelial dysfunction in rectal cancer patients chronically exposed to ionizing radiation / T. Rakhypbekov, K. Inoue, L. Pak, N. Kawano, N. Takeichi, M. Hoshi, Y. Noso, N. Chaizhunusova, Z. Manambayeva, A. Khozhayev, M. Molgazhdarov, S. Olzhayev, S. Tokanova, M. Madiyeva // **Radiat Environ Biophys.** – 2017. – №56 (3). – P. 205–211. [Scopus]
3. **Олжаев С.Т.** Состояние эндотелия сосудов микроциркуляции у пациентов с раком головки поджелудочной железы и их взаимосвязь с исходами оперативного лечения / С. Т. Олжаев, Я. Н. Шойхет, К. С. Титов, А. Ф. Лазарев, Б. Ж. Аджибаев // **Российский онкологический журнал.** – 2024. – № 4 (29). – С. 282–294.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, заместителя генерального директора по хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; руководителя отдела торакоабдоминальной онкохирургии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Рябова Андрея Борисовича; доктора медицинских наук, заведующего кафедрой онкологии и онкохирургии Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Аллахвердиева Арифа Керим оглы; доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры хирургии, трансплантологии и прикладной онкологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Лебедева Сергея Сергеевича; доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры хирургических болезней Частного учреждения образовательной организации высшего образования «Медицинский университет «РЕАВИЗ», г. Самара – Неретина Евгения Юрьевича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

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

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что он известен своими достижениями в области онкологии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработан концептуальный подход в вопросе изучения наличия и степени выраженности эндотелиальной дисфункции при хирургическом лечении пациентов раком желудка, раком головки поджелудочной железы и

гепатоцеллюлярной карциномой. Разработан способ определения риска развития гнойно-септических осложнений после радикального хирургического лечения рака желудка, что подтверждено патентом Российской Федерации.

Предложена комбинированная методика профилактики и коррекции эндотелиальной дисфункции на основе использования миниинвазивных хирургических вмешательств в сочетании с применением лекарственных средств в периоперационный период, что позволяет снизить частоту и риск развития послеоперационных осложнений, уменьшить риск прогрессии злокачественных опухолей абдоминальной локализации и улучшить показатели 3-х летней общей и безрецидивной выживаемости.

Доказана зависимость между степенью выраженности эндотелиальной дисфункции и частотой развития гнойно-септических и тромбоэмболических послеоперационных осложнений у пациентов раком желудка, раком головки поджелудочной железы и гепатоцеллюлярной карциномой. Определены взаимосвязи показателей эндотелиального статуса сосудов микроциркуляторного русла и системы гемостаза при хирургическом лечении рака органов брюшной полости.

Введены в клиническую практику персонализированные подходы по предоперационному дополнительному изучению исходного состояния сосудистого эндотелия у пациентов с резектабельными злокачественными опухолями абдоминальной локализации, что позволяет определить способ и тактику хирургического вмешательства, прогнозировать риск формирования осложнений, как ранних послеоперационных, так и отдаленных, а также оценить прогноз летальности и выживаемости.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказана роль эндотелиальной дисфункции в развитии осложнений после операции, прогрессии опухолевого процесса и неблагоприятных исходов лечения у пациентов со злокачественными новообразованиями органов брюшной полости.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использованы функциональные методы изучения эндотелиального статуса сосудов микроциркуляторного русла и системы гемостаза, обосновывающие объективную необходимость расширения диагностической предоперационной подготовки пациентов с определением в крови уровня циркулирующих эндотелиальных клеток, концентрации фактора Виллебранда и степени эндотелий-зависимой вазодилатации, как объективных критериев диагностики наличия исходных эндотелиальных нарушений; разработан инструмент прогнозирования и оценки актуальных предикторов риска развития ранних послеоперационных осложнений и отдаленных результатов (рецидивирование и метастазирование) после хирургического лечения при радикальных операциях по поводу рака органов брюшной полости.

Изложены аргументы необходимости применения функциональных тестов для предоперационной оценки состояния эндотелия и методики профилактики и коррекции эндотелиальной дисфункции, а именно использование миниинвазивных хирургических вмешательств в сочетании с применением лекарственных средств в периоперационном периоде.

Раскрыто значение совместного использования лапароскопического оперативного доступа и медикаментозной терапии как щадящего подхода по нивелированию проявлений эндотелиальной дисфункции у онкохирургических пациентов при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости, сопровождающихся высоким риском формирования осложнений.

Изучены риски развития ранних послеоперационных осложнений и отдаленных рецидивов и метастазов при радикальных операциях по поводу злокачественных образований абдоминальной локализации в зависимости от исходного состояния эндотелия сосудов микроциркуляторного русла и системы гемостаза.

Проведена модернизация существующих подходов предоперационного планирования радикальных операций на желудке, поджелудочной железе и печени по поводу злокачественных новообразований за счет введения функциональной оценки состояния эндотелия и способа прогнозирования риска развития гнойно-септических осложнений, на примере рака желудка.

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

Разработаны и внедрены в клиническую практику рекомендации по хирургическому лечению резектабельного рака органов брюшной полости, а именно, о необходимости определения исходного статуса системы эндотелия и гемостаза, с последующим прогнозированием риска развития послеоперационных осложнений и прогрессирования заболеваний, а также селективного использования методики лапароскопического доступа вкупе с лекарственной коррекцией.

Определены оптимальные алгоритмы предоперационного дополнительного обследования; предикторы, которые достоверно коррелируют с развитием послеоперационных осложнений; возможности по разработке способов прогнозирования отдаленных результатов лечения, таких как общая и безрецидивная выживаемость.

Создан и внедрен в клиническую практику и учебный процесс способ прогнозирования риска развития послеоперационных осложнений, а также система практических рекомендаций по профилактике и коррекции эндотелиальной дисфункции при операциях по поводу рака органов брюшной полости.

Представлены практические рекомендации по расширению объема предоперационного обследования, оценке рисков, интраоперационной навигации и послеоперационному ведению пациентов, которым показано/выполнено оперативное лечение по поводу злокачественных опухолей абдоминальной локализации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достаточный объём выборки, достаточный для анализа срок наблюдения за пациентами, использование актуальных методов исследования и современных статистических программ подтверждают достоверность полученных результатов.

Теория построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными в литературе данными по теме диссертации и других исследователей.

Идея диссертационного исследования базируется на анализе практики и обобщения передового опыта в данных областях науки, исследование выполнено на достаточно высоком методическом уровне.

В работе использованы оригинальные данные, полученные в результате проведенного исследования; для сравнения результатов эффективности предложенных методик использованы данные исследований, полученных ранее по рассматриваемой тематике.

Установлено, что степень эндотелиальной дисфункции коррелирует с риском развития, частотой и тяжестью осложнений в раннем послеоперационном периоде. Прогрессирование онкологического процесса после противоопухолевого лечения чаще всего развивается у пациентов с выраженной дисфункцией эндотелия.

У пациентов со злокачественными опухолями органов брюшной полости применение лапароскопических радикальных операций в сочетании с медикаментозной коррекцией эндотелиальной дисфункции ассоциировалось со снижением риска прогрессирования заболевания и более высокими показателями 3-летней безрецидивной и общей выживаемости. В сравниваемой группе (лапаротомный доступ без фармакологической коррекции) данные результаты были достоверно ниже.

Использованы современные методы сбора и обработки исходной информации: вычисление медианы (Me), квартильного диапазона ($Q_{25\%}$ - $Q_{75\%}$), t-критерия Стьюдента, критерия Хи-квадрат, точного критерия

Фишера, непараметрического теста Манна-Уитни, ранговой корреляции Спирмена, а также использовали непараметрический метод оценки чувствительности (OR/RR). Для опровержения нулевой гипотезы об отсутствии значимых расхождений принимали граничный критерий $p < 0,5$ и $p < 0,001$. Применяли программы Microsoft Office Excel, STATISTICA 9.0, MedCalc 12.5, SPSS Statistics v.20.0.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном определении цели и задач исследования. Автор самостоятельно изучил литературные данные, совместно с научным консультантом составил программу исследования, единолично собрал материалы, выполнил анализ и статистическую обработку данных, провел их систематизацию и обобщение, проанализировал результаты исследования, формулировка выводов и практических рекомендаций проведены автором лично.

Автор непосредственно принимал участие в курации 295 пациентов в период с 2009 по 2019 года, в составлении плана обследования и оперативного лечения пациентов, включенных в исследование.

Представление результатов работы в научных публикациях и в форме докладов на научно-практических конференциях осуществлялось соискателем как лично, так и в соавторстве, разработка формулы изобретения осуществлены лично автором.

Вклад Олжаева Саяхата Таурбековича является определяющим на всех этапах проведенного исследования, в том числе в подготовке опубликованных научных работ и внедрения основных научных положений диссертации в клиническую практику КГП на ПХВ «Алматинская региональная многопрофильная клиника», г. Алматы, Казахстан и КГП на ПХВ «Центр ядерной медицины и онкологии», г. Семей, Казахстан, помимо этого в разделы лекций и практических занятий для онкологов кафедры онкологии и маммологии с курсом радиологии НУО «Казахстанско-Российского медицинского университета», г. Алматы, Казахстан.

Диссертант совместно с кафедрой онкологии и маммологии с курсом

радиологии Казахстанско-Российского медицинского университета г. Алматы, Казахстан; коллективом Коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Алматинской региональной многопрофильной клиники» г. Алматы, Казахстан, сформировали новые подходы по вопросу профилактики и лечения эндотелиальной дисфункции при хирургическом лечении пациентов раком желудка, раком головки поджелудочной железы и гепатоцеллюлярной карциномой; выявили зависимость между степенью выраженности эндотелиальной дисфункции и частотой развития гнойно-септических и тромбоэмболических послеоперационных осложнений; аргументировали необходимость изучения исходного статуса системы эндотелия и гемостаза, с оценкой риска развития послеоперационных осложнений и прогрессирования заболеваний; обосновали использование методики лапароскопического доступа вкупе с лекарственной коррекцией; разработали способ определения риска развития гнойно-септических осложнений после радикального хирургического лечения рака желудка, подтвержденного патентом Российской Федерации.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 15 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Олжаев Саяхат Таурбекович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 30 апреля 2026 года диссертационный совет принял решение: За решение актуальной научной проблемы – разработка эффективных методов профилактики и коррекции эндотелиальной дисфункции с целью улучшения непосредственных и отдаленных результатов оперативного лечения злокачественных новообразований абдоминальной локализации., что имеет важное теоретическое и практическое значение для онкологии.

Присудить Олжаеву Саяхату Таурбековичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, присутствовавших на заседании, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 19 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 13, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
академик РАН
д.м.н., профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н., доцент

«30» апреля 2026 года



Решетов Игорь Владимирович

Фатьянова Анастасия Сергеевна