

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательский институт скорой
помощи им. Н.В. Склифосовского»
Департамента здравоохранения города
Москвы,
профессор, доктор медицинских наук



М.Л. Рогаль

2025 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы" о научно-практической значимости диссертационной работы Гололобова Григория Юрьевича на тему: «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в зависимости от генеза рецидива», представленной к официальной защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы исследования

Тема диссертационной работы Г.Ю. Гололобова, безусловно, является актуальной.

Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД) является одним из наиболее распространенных заболеваний в гастроэнтерологической практике. Согласно современным данным, в структуре гастроэнтерологической патологии в Российской Федерации она занимает третье место по частоте, уступая лишь желчнокаменной болезни и язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, при этом наличие грыжи в 45–80% случаев сочетается с развитием рефлюкс-эзофагита (РЭ), что существенно снижает качество жизни пациентов. До 15% пациентов с подтвержденными ГПОД и РЭ могут столкнуться с развитием серьезных осложнений, включая желудочно-пищеводные кровотечения, формирование пептических язв, стриктур пищевода, а также развитие пищевода Барретта. Наличие ГПОД и патологического гастроэзофагеального рефлюкса

также сопряжено с риском развития внепищеводных проявлений, ассоциированных с рефлюксной болезнью, снижающим общий соматический статус пациентов, а также прогноз основного заболевания и интеркуррентной патологии.

Исходя из данных мировых исследований, у 4% - 24% пациентов после первичной антирефлюксной операции диагностируют рецидив ГПОД. Данные мировой литературы об эффективности ревизионной хирургии противоречивы. В ряде работ говорится, что частота осложнений после ревизионной антирефлюксной операции увеличивалась, а клинические результаты ухудшались с каждой последующей попыткой повторной фундопликации. В других публикациях сообщено о 22,8% благоприятных результатов после ревизионного антирефлюксного вмешательства.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности избранной автором темы диссертационного исследования, ее современности и важном практическом значении.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Г.Ю. Гололобова на тему: «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в зависимости от генеза рецидива» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет).

Новизна исследования, полученных результатов

Научная новизна заключается в выявлении технических ошибок первичной антирефлюксной операции, которые, по мнению автора, являются предикторами рецидива заболевания. На основании анализа ошибок автором сформирована первая в России классификация рецидивов заболевания, которая отображает клинико-анатомические особенности кардиоэзофагеального перехода. Разработанный алгоритм рефундопликаций базируется на унифицированной схеме устранения технических причин рецидива заболевания.

Полученные данные имеют существенную научную и практическую ценность, внося значимый вклад в развитие антирефлюксной хирургии. Основные выводы работы логически обоснованы и подтверждены публикациями в рецензируемых научных изданиях.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Автором выявлены и систематизированы наиболее частые технические ошибки первичных антирефлюксных операций, доказано, что они выступают достоверными предикторами рецидива заболевания. Тем самым уточнена этиопатогенетическая структура рецидивов после антирефлюксных вмешательств. Предложена оригинальная классификация рецидивов с введением терминов «провальная фундопликация» и «естественный» рецидив, что делает подход к формулировке диагноза более точным и обоснованным. Также сформирован алгоритм повторного антирефлюксного вмешательства, базирующийся на унифицированной схеме устранения технических причин рецидива, его правомочность подтверждена отдалёнными результатами и динамикой показателей качества жизни согласно валидизированным опросникам.

Практическая реализация результатов и алгоритм оперативного лечения введен в клиническую практику хирургических отделений ГБУЗ «ГКБ им. М.Е. Жадкевича ДЗМ» и ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ». Основные результаты, выводы и практические рекомендации диссертации внедрены 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).

Предложенные методики демонстрируют высокую клиническую эффективность и соответствуют современным тенденциям развития малоинвазивной хирургии. Диссертация Г.Ю. Гололобова носит научно-прикладной характер и представляет большой интерес для науки и практического здравоохранения. Работу следует оценивать, как существенный вклад в науку и медицинскую практику.

Личный вклад автора

Автор диссертационной работы принимал активное участие на всех этапах исследования: поиск и анализ научной литературы по выбранной теме, разработка дизайна исследования, клиническое обследование пациентов, проведение предоперационной подготовки, самостоятельно выполнял хирургические операции, а также участвовал в них в качестве ассистента. В послеоперационном периоде проводил сбор и систематизацию полученного клинического материала.

Автор самостоятельно планировал, проводил накопление и обобщение клинического материала, который описан в диссертационной работе. Автор самостоятельно выполнил оценку и провел анализ результатов клинического исследования, статистическую обработку данных, выступал с научными докладами по написанным научным статьям и патентам.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в практической деятельности стационаров, федеральных центрах хирургии, оказывающих помощь пациентам с рецидивом гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и с рецидивом грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, в учебном процессе на циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации по направлению «Хирургия», а также на кафедрах медицинских университетов.

Публикации по теме диссертации

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.

Структура работы, оценка содержания и завершенности

Диссертационная работа Гололобова Григория Юрьевича изложена на 141 странице компьютерного текста, оформлена в полном соответствии с требованием ВАК РФ и ГОСТ, представляет собой классически структурированное исследование, включающее: оглавление, введение, 5 содержательных глав, заключение, выводы, практические рекомендации и библиографический список из 148 источников (60 отечественных, 88 зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 25 рисунками (1 рисунок в приложении) и 16 таблицами.

Во введении излагается актуальность проблемы, четко сформулированы цель и задачи научной работы. В обзоре литературы (первая глава) отражены этиопатогенетические механизмы развития первичных и рецидивных грыж пищевого отверстия диафрагмы, обсуждены актуальные вопросы их современной классификации и диагностики, а также современные варианты оперативного лечения.

Во второй главе подробно описана методология клинических этапов исследования, методы диагностики и лечения пациентов, описаны особенности послеоперационного периода, а также описаны типичные приемы при выполнении повторных антирефлюксных вмешательств.

В третьей главе представлена квинтэссенция научной работы: особенности техники лапароскопических повторных антирефлюксных операций, примеры коррекции типичных технических ошибок, описан рецидив заболевания «по

естественным причинам», а также представлена авторская классификация рецидивов заболевания.

В четвёртой главе проанализированы результаты клинического исследования, оценены отдалённые результаты. В пятой главе описаны причины рецидива в группе пациентов, распределение пациентов по авторской классификации.

В заключении отражены основные положения диссертационной работы. Заключение диссертации полноценно обобщает результаты проведенного комплексного исследования. Выводы логически вытекают из поставленных задач, практические рекомендации четко сформулированы и представляются значимыми для повседневной клинической практики. Автореферат полностью отражает основные положения, изложенные в диссертации и выполнен в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Резюмируя, можно заключить, что представленная диссертация является завершённым научным трудом.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Представленная работа является завершённым научным исследованием. Достоинства ее заключаются в глубоком анализе современной литературы, выделении актуальных вопросов, на основании которых четко сформулированы задачи, требующие решения. Достаточное число клинических наблюдений, использование современных диагностических и лечебных технологий, статистические методы оценки результатов позволили автору обосновать эффективность предложенного алгоритма повторного антирефлюксного вмешательства. Представленная диссертационная работа является завершённым научным трудом. Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются редкие стилистические неточности изложения материала и типографические ошибки, не снижающие ценности проведенного исследования и не влияющие на его качество. Содержание диссертационной работы Гололобова Григория Юрьевича, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Гололобова Григория Юрьевича на тему: «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в зависимости от генеза рецидива» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи улучшения результатов повторных антирефлюксных операций, имеющей существенное значение для хирургии, что

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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гололобов Григорий Юрьевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Гололобова Григория Юрьевича «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в зависимости от генеза рецидива» обсужден и одобрен на совместном заседании Проблемно-плановой комиссии № 1 «Заболевания и повреждения органов брюшной полости и малого таза» с приглашением научных сотрудников отделения неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы", протокол № 12 от 13 октября 2025 г.

Заведующий научным отделом
неотложной хирургии, эндоскопии
и интенсивной терапии ГБУЗ
«НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
доктор медицинских наук, профессор
(3.1.9. Хирургия)

Ярцев Петр Андреевич

Подпись д.м.н., профессора Ярцева П.А.

Заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
кандидат медицинских наук



Шахова Ольга Борисовна

«20» октябрь 2025