

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор фармацевтических наук, доцент

В.В. Тарасов

2025 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

на основании решения заседания кафедры общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

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

Гололобов Григорий Юрьевич, 1995 года рождения, гражданство РФ, окончил ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2021 году по специальности «Хирургия».

В 2021 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по

специальности 3.1.9.Хирургия. Отчислен из аспирантуры в 2024 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №2086/Ао от 2024 года выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2022 года 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.

Научный руководитель/научный консультант:

Галлямов Эдуард Абдулхаевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедры общей хирургии имени Н.В. Склифосовского Института клинической медицины ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в зависимости от генеза рецидива», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.Хирургия, принято следующее заключение:

• **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Гололобова Григория Юрьевича по специальности 3.1.9.Хирургия является самостоятельным, законченным исследованием, выполненным на актуальную тему с использованием современных лабораторных, инструментальных и статистических методов, и соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В работе проанализированы результаты применения самых современных малоинвазивных технологий в лечении пациентов с рецидивом гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Представлена авторская классификация рецидива заболевания. Представлены технические приёмы операции при рецидиве гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Проведена оценка непосредственных и отдалённых результатов лечения с использованием методов статистического анализа.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

На сегодняшний день грыжа пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД) является самой частой патологией кардиоэзофагеального перехода. В середине XX века частота выявления ГПОД колебалась в диапазоне 3-33%, а с начала XXI века данное заболевание встречается у 25-55% людей в мире. Систематический обзор показал, что распространенность гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) составляет 18,1-27,8% в Северной Америке, 8,8-25,9% в Европе, 2,5-7,8% в Восточной Азии, 8,7-33,1% на Ближнем Востоке, 11,6% в Австралии и 23,0% в Южной Америке. Исследование Johnson D.A. и Fennerty M.V. показало, что тяжелый эрозивный эзофагит становится более распространенным с возрастом. Только у 12% пациентов в возрасте до 21 года диагностируется тяжелый эрозивный эзофагит по сравнению с 37% пациентов в возрасте старше 70 лет. Однако новое проспективное когортное исследование показало, что более чем за 10 лет данное заболевание начало диагностироваться чаще у пациентов молодого возраста: 30-39 лет. По данным того же исследования, все больше пациентов с ГЭРБ начинают хроническое лечение препаратами ингибиторами протонной помпы в более молодом возрасте, что потенциально может повысить вероятность долгосрочных нежелательных явлений, таких как хроническая болезнь почек, остеопороз, желудочно-кишечная инфекция, пневмония и т.д. В отличие от лекарств, снижающих кислотность рефлюкса, антирефлюксная хирургия создает механический барьер, предотвращающий прохождение

желудочного содержимого в пищевод. В связи с высокой заболеваемостью ГПОД и ГЭРБ, вопросы антирефлюксной хирургии являются актуальными в настоящее время. Малоинвазивная лапароскопическая методика приобрела большое распространение при лечении ГЭРБ и ГПОД, которая позволяет избежать травматичных больших разрезов и сократить сроки реабилитации в послеоперационном периоде.

Активное внедрение малоинвазивной антирефлюксной хирургии повлекло и закономерный рост технических ошибок и рецидивов. В работах К.В. Пучкова описываются технические ситуации, при несоблюдении которых повышается риск развития рецидивов при выполнении фундопликации по Nissen. По мнению автора, только адекватная и достаточная мобилизация дна желудка для формирования манжеты, а также отсутствие фиксации дна желудка к диафрагме и другим органам позволяют снизить риск осложнений. В общенациональном популяционном ретроспективном когортном исследовании по оценке рецидивов рефлюкса у всех лиц с диагнозом ГЭРБ, оценивались 2655 пациентов с первичной лапароскопической антирефлюксной операцией, из них у 470 (17,7%) выявлен рецидив ГЭРБ, 77 пациентам потребовалось повторное оперативное вмешательство, 39 из которых – рецидив ГПОД. У 18 (23,4%) пациентов, перенесших повторное антирефлюксное вмешательство, зарегистрированы послеоперационные осложнения (перфорация пищевода, кровотечение и т.д.). Высокие цифры рецидива и послеоперационных осложнений свидетельствуют о необходимости к стандартизации и создания алгоритмов повторных антирефлюксных вмешательств, в зависимости от причины рецидива.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автор диссертационной работы принимал непосредственное участие на всех этапах исследования, таких как: поиск и анализ научной литературы по выбранной теме, разработка дизайна исследования; автор 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 экспериментального и клинического материала.

Автором самостоятельно осуществлялось планирование, накопление и обобщение клинического материала, описанного в диссертационной работе. Также автором самостоятельно выполнялась оценка и анализ полученных результатов исследования, статистическая обработка данных, написание статей, патентов, выступление с докладами.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Положения диссертационной работы базируются на материалах первичной документации, таких как данные историй болезни 87 пациентов, данные статистической обработки и данные заполненных опросников 87 пациентов. Сформулированные задачи соответствуют цели исследования. Статистическая обработка данных исследования проводилась с применением пакета прикладных программ статистических программ IBM SPSS Statistics Version 28.0.1.0 (142), 2021 for Mac os фирмы SPSS Inc. (США).

При сравнении групп по анализируемым параметрам проверялась нулевая статистическая гипотеза об отсутствии различий между ними. Пороговый уровень статистической значимости (P) при сравнении результатов равнялся 0,05. $P < 0.05$ результат является статистически достоверным. Клиническая значимость определялась индивидуально для полученного результата терапии. При статистической обработке результаты лечения пациентов оценивали по количественным и качественным признакам.

Количественные переменные представлены в виде средних величин с расчетом стандартных отклонений или минимумов и максимумов, для качественных переменных указывали абсолютные и относительные (в %) частоты. Для выявления связей между переменными использовалась корреляция Пирсона.

Для подтверждения связи факторов использовался Т критерий для связанных выборок. Для подтверждения причин формирования провальной фундопликации использовался Т критерий.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Выявлены наиболее частые технически ошибки первичной антирефлюксной операции, которые являются достоверными предикторами рецидива заболевания.

Предложена оригинальная классификация рецидивов ГЭРБ и ГПОД, в том числе введение термина «провальная фундопликация» и «естественный» рецидив заболевания.

Разработан алгоритм рефундопликаций, базирующийся на унифицированной схеме устранения технических причин рецидива заболевания.

Правомочность алгоритма подтверждается отдаленными результатами, в том числе динамикой качества жизни пациентов.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

В результате ретроспективной работы сформирован алгоритм повторного антирефлюксного вмешательства, который введён в клиническую практику. Выделены технические ошибки первичного оперативного вмешательства, которые достоверно приводят к рецидиву заболевания, описана стандартная техника коррекции описанных ошибок. Разделены причины рецидива заболевания, которые могут возникнуть ввиду чрезмерного повышения внутрибрюшного давления без предикторов рецидива заболевания, или же ввиду наличия технических ошибок, которые являются предикторами заболевания.

Обосновано применение гастроэнтерологических опросников для оценки отдаленных результатов антирефлюксных операций. Предложенная классификация отражает клинико-анатомические особенности у пациентов с данным заболеванием.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Работа дополняет существующие знания о причинах и механизмах рецидивов ГЭРБ и ГПОД, а также формирует новый подход к классификации и хирургическому лечению этой патологии, предлагая целостную концепцию стандартизации ревизионных антирефлюксных вмешательств.

Полученные в исследовании данные позволили дополнить имеющуюся информацию об исходах ревизионного оперативного лечения у пациентов с ГПОД и ГЭРБ.

Полученные результаты исследования подтвердили эффективность предложенного алгоритма, позволив тем самым более активно применять предложенную хирургическую тактику для лечения пациентов с ГПОД и ГЭРБ.

Основные положения и результаты диссертации отражены в 3 научных работах, опубликованных в рецензируемых изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus, PubMed). На хирургические методики получено 3 патента на изобретение.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации используются в педагогическом и лечебном процессе кафедры общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). 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».

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили: исследование в рамках диссертационной работы «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в

зависимости от генеза рецидива» (исполнитель - Гололобов Григорий Юрьевич). Выписка из протокола № 22-21 очередного заседания Локального этического Комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) от 09.12.2021.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.9.Хирургия, пунктам 3 «Обобщение интернационального опыта в отдельных странах, разных хирургических школ и отдельных хирургов», 4 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику» и 6 «Экспериментальная и клиническая разработка современных высоко технологичных методов хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических» направлений исследований.

- **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 14 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 основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus, PubMed), 3 иные публикации, 3 патента, 3 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

- 1) Новый подход к лечению и классификации рецидивов грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / Г.Ю. Гололобов [и др.] // **Хирургическая практика** – 2024. – № 3. – С. 24–39. [ВАК].

2) Новый взгляд на причины рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: провальная фундопликация / Г.Ю. Гололобов, [и др.] // **Московский хирургический журнал** – 2024. – № 3. – С. 33–39. [ВАК]

3) Опыт робот-ассистированных антирефлюксных оперативных вмешательств при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы с применением платформ Da Vinci и Versius / С.Н. Переходов, [и др.] // **Хирург** - 2025. - № 2. [ВАК].

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных (Scopus, PubMed):

1) Повторные лапароскопические операции при рецидиве гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы / Э.А. Галлямов, [и др.] // **Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова.** – 2019. – № 2. – С. 26–31. [Scopus, PubMed]

2) Результаты лапароскопических и робот-ассистированных антирефлюксных оперативных вмешательств при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / А.Л. Шестаков, [и др.] // **Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского.** – 2023. – Т. 11. – № 1 (39). – С. 92–103. [Scopus]

Иные публикации:

1) Эвентрация диафрагмы под маской рецидивной параэзофагеальной грыжи пищеводного отверстия диафрагмы / С.А. Ерин, [и др.] // **Хирургическая практика.** – 2022. – № 4. – С. 70–76. [ВАК]

2) Лапароскопическая коррекция рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы после дважды провальной фундопликации. Клинический случай / Г.Ю. Гололобов, [и др.] // **Хирургическая практика** – 2023. – № 4. – С. 6–20. [ВАК]

3) Лапароскопическая коррекция рецидива грыжи пищеводного отверстия диафрагмы после имплантации системы LINX. Клинический случай / Э.А.

Галлямов, [и др.] // **Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского.** – 2024. – Т. 12. – № 3. – С. 96–103. DOI: <https://doi.org/10.33029/2308-1198-2024-12-3-96-103>. [Scopus]

Патенты:

1) Пат. № 2813330 С1 / А.М. Авзалетдинов, В.Н. Павлов, Т.Д. Вильданов, [и др.] ; заявитель: ФГБОУ ВО Башкирский гос. мед. ун-т. – Россия, зарегистрировано 27.04.2023. – Оpubл. 12.02.2024. – Бюл. № 5. – URL: [https://fips.ru/publication-](https://fips.ru/publication-web/publications/document?type=doc&tab=IZPM&id=5FC67A7B-7A9A-4977-BED6-BE66518517B5)

[web/publications/document?type=doc&tab=IZPM&id=5FC67A7B-7A9A-4977-BED6-BE66518517B5](https://fips.ru/publication-web/publications/document?type=doc&tab=IZPM&id=5FC67A7B-7A9A-4977-BED6-BE66518517B5) (дата обращения: 03.03.2025)

2) Пат. № 2812571 С1 / С.А. Ерин, Г.Ю. Гололобов, А.Ф. Аглиуллин, [и др.] ; заявитель: С.А. Ерин, Г.Ю. Гололобов, А.Ф. Аглиуллин. – Россия, зарегистрировано 18.11.2023. – Оpubл. 30.01.2024. – Бюл. № 4. – URL: [https://fips.ru/publication-](https://fips.ru/publication-web/publications/document?type=doc&tab=IZPM&id=8334E770-2FF8-492B-9435-62B38160B83A)

[web/publications/document?type=doc&tab=IZPM&id=8334E770-2FF8-492B-9435-62B38160B83A](https://fips.ru/publication-web/publications/document?type=doc&tab=IZPM&id=8334E770-2FF8-492B-9435-62B38160B83A) (дата обращения: 03.03.2025)

3) Пат. № 2835442 С1 / Г.Ю. Гололобов, С.А. Ерин, Э.А. Галлямов, [и др.] ; заявитель: Г.Ю. Гололобов, С.А. Ерин, У.Р. Овчинникова – Россия, зарегистрировано 28.05.204. – Оpubл. 25.02.2025. – Бюл. № 4. – URL: [https://fips.ru/publication-](https://fips.ru/publication-web/publications/document?type=doc&tab=IZPM&id=8DFF6866-9A6B-4B10-9573-263A6FF1F77D)

[web/publications/document?type=doc&tab=IZPM&id=8DFF6866-9A6B-4B10-9573-263A6FF1F77D](https://fips.ru/publication-web/publications/document?type=doc&tab=IZPM&id=8DFF6866-9A6B-4B10-9573-263A6FF1F77D) (дата обращения: 03.03.2025)

Материалы конференций по теме диссертационного исследования

1) Вариация повторных антирефлюксных операций при рецидивах грыж пищеводного отверстия диафрагмы в зависимости от вида рецидива / С.А. Ерин, Г.Ю. Гололобов, У.Р. Овчинникова, Э.А. Галлямов // **Материалы XV съезда РОХ совместно с IX конгрессом Московских хирургов г. Москва, 24 – 26 октября 2023 г. – Москва, 2023. – С. 242-243.**

2) Особенности робот-ассистированной и лапароскопической фундопликации в лечении грыж пищеводного отверстия диафрагмы и

гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / Э.А. Галлямов, С.А. Ерин, Г.Ю. Гололобов, Г.С. Гадлевский // **Нестираемые Скрижали: Сепсис Et Cetera: материалы XI Всероссийской конференции**, 18–19 мая 2020 года. – Ярославль: Цифровая типография, 2020. – С. 487-488.

3) Лапароскопическая коррекция рецидивов грыж пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни/ Э.А. Галлямов, Ю.Б. Бусырев, Г.Ю. Гололобов, Г.С. Гадлевский // **Нестираемые Скрижали: Сепсис Et Cetera: материалы XI Всероссийской конференции**, 18–19 мая 2020 года. – Ярославль: Цифровая типография, 2020. – С. 486-487.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) The results of laparoscopic and robot-assisted antireflux surgeries for hiatal hernia and gastroesophageal reflux disease / 35th Anniversary World Congress of the Association of Surgeons Gastroenterologists and Oncologists (IASGO), (г. Каир, 7-9 ноября 2024г.);

2) Variation of Revision antireflux Surgeries for Hiatal Hernia Recurrent Depending on the Type of recurrence/ 35th Anniversary World Congress of the Association of Surgeons Gastroenterologists and Oncologists (IASGO), (г. Каир, 7-9 ноября 2024г.);

3) Рецидив грыжи пищеводногоотверстия диафрагмы, или провальная первичная фундопликация / XV съезд хирургов России совместно с IX конгрессом Московских хирургов, (г. Москва, 24–26 октября 2023г.);

4) Результаты повторных антирефлюксных операций при рецидивах грыж пищеводного отверстия диафрагмы в зависимости от вида рецидива / Национальный хирургический конгресс с международным участием 2022, XIV съезд хирургов России, (г. Москва, 25-27 ноября 2022г.).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения

Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Гололобова Григория Юрьевича «Технические особенности лапароскопической рефундопликации в зависимости от генеза рецидива» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедры общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 17 чел.

Результаты голосования: «за» – 17 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 8 от 1 апреля 2025 г.

Председательствующий на заседании
кандидат медицинских наук,
доцент кафедры общей хирургии
Института клинической медицины
имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)


И.В. Горбачева