

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.002.03 НА БАЗЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО — ГОСУДАРСТВЕННОГО — БЮДЖЕТНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АЛТАЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело №

решение диссертационного совета от 21 апреля 2021 г. №8

О присуждении Григорян Марианне Александровне, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Алгоритм диагностики рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы после видеолапароскопического антирефлюксного вмешательства» выполнена на кафедре общей хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации по специальности 14.01.17 — хирургия, принята к защите 18 февраля 2021 г., протокол №4, диссертационным советом Д 208.002.03 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (656038, Барнаул, пр. Ленина 40, от 23.10.2018 г. № 234/нк). Соискатель Григорян Марианна Александровна – гражданка России, в 2015 году окончила Алтайский государственный медицинский университет в г. Барнауле по специальности «Лечебное дело». С 2015 по 2017 гг. проходила обучение в ординатуре на кафедре общей хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии по специальности 31.08.67 «Хирургия». С 2017 по 2020 годы обучалась в аспирантуре по направлению подготовки «Клиническая медицина» - 31.06.01, на кафедре общей хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии. Стаж работы по специальности «Хирургия» 2,5 года. С

2017 г. работает ассистентом кафедры общей хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии.

Научный руководитель – Оскретков Владимир Иванович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общей хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Официальные оппоненты: **1. Галимов Олег Владимирович** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой хирургических болезней и новых технологий с курсом ИДПО (г. Уфа). **2.**

**Пучков Константин Викторович** – доктор медицинских наук, профессор, Автономная некоммерческая организация «Центр клинической и экспериментальной хирургии», генеральный директор (г. Москва) - **дали положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Ростов-на-Дону) в своем положительном отзыве, подписанном заведующим кафедрой хирургии №4, доктором медицинских наук, профессором Черкасовым Михаилом Федоровичем и утвержденный исполняющим обязанности ректора, проректором по учебной работе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктором медицинских наук, профессором Дроботя Натальей Викторовной, отмечает что диссертация является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи — разработать алгоритм диагностики рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни после антирефлюксного видеолапароскопического вмешательства у больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы путем выявления группы риска по результатам анкетирования с помощью специальных опросников (первый этап) с последующим уточнением диагноза проведением у этих



пациентов специальных методов исследования замыкательной функции кардии (второй этап). По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Григорян Марианны Александровны соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335, от 28.08.2017 г. №1024 и от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 5 – в рецензируемых журналах из списка ВАК РФ.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации: 1. Оскретков, В.И. Необходимость диафрагмохиатопластики (ДХП) при антирефлюксных операциях по поводу ГЭРБ у больных аксиальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД) / В.И. Оскретков, В.А. Ганков, А.Р. Андреасян, М.А. Овсепян // Эндоскопическая хирургия. – 2017. – № 4. – С. 16-19; 2. Оскретков, В.И. Эндохирургия функциональных нарушений замыкательной функции кардии / В.И. Оскретков, В.А. Ганков, Д.В. Балацкий, А.А. Гурьянов, А.Р. Андреасян, М.А. Овсепян // Сибирское медицинское обозрение. – 2017. – № 3. – С. 31-37; 3. Оскретков, В.И. Сопоставление результатов анкетного опроса и специальных методов исследования больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью / В.И. Оскретков, В.А. Ганков, А.Р. Андреасян, М.А. Овсепян // Эндоскопическая хирургия. – 2018. – № 6. – С. 29-32.; 4. Оскретков, В.И. Причины патологического гастроэзофагеального рефлюкса после видеолапароскопической коррекции замыкательной функции кардии у больных аксиальной грыжей пищеводного отверстия диафрагмы / В.И. Оскретков, В.А. Ганков, А.Р. Андреасян, Г.И. Климова, М.А. Овсепян // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2020. – № 6. – С. 38-43; 5. Оскретков, В.И. Скрининг-диагностика рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у больных с аксиальной грыжей пищеводного отверстия диафрагмы после антирефлюксного вмешательства путем анкетирования по опроснику GERD-HRQL / В.И. Оскретков, В.А. Ганков, А.Р. Андреасян, М.А. Овсепян // Эндоскопическая хирургия. – 2020. – Т. 26. № 3. – С. 5-9.

На автореферат диссертации поступило 3 отзыва:

1. ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава РФ подписан заведующим кафедрой общей, факультетской хирургии, урологии, доктором медицинских наук, профессором Е.В. Лишовым;
2. ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава РФ подписан заведующим кафедрой факультетской хирургии, урологии, доктором медицинских наук, профессором В.Л. Полуэктовым;
3. ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, подписанный заведующим кафедрой госпитальной и детской хирургии лечебного факультета, доктором медицинских наук, профессором Ю.В. Чикиневым.

**Все отзывы положительные, замечаний нет.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается представленными сведениями о научных работах в рецензируемых научных журналах за последние 5 лет по теме диссертации и специальностью, по которой были защищены диссертации оппонентами и автором отзыва ведущей организации.

**Диссертационный совет отмечает,** что в представленной диссертационной работе на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, на основании выполненных соискателем исследований, достигнуто решение поставленной цели, имеющей существенное значение в хирургии - разработан алгоритм диагностики рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни после антирефлюксного видеолапароскопического вмешательства у больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы.

**Теоретическая значимость исследования** обоснована тем, что впервые предложен новый подход в диагностике рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни после антирефлюксного вмешательства у больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы. Доказана перспективность двухэтапного обследования оперированных пациентов – выявление на первом этапе группы риска путем анкетирования по специальным (GIQLI, GERD-HRQL) и общему опроснику SF-36, с последующим уточнением диагноза у этих пациентов проведением специальных методов исследования замыкательной функции кардии. Впервые установлены показатели результатов анкетирования и дополнительных методов исследования,



превышение которых свидетельствует о рецидиве гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики** подтверждается тем, что разработанный метод диагностики рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни после видеолапароскопического антирефлюксного вмешательства у больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы является перспективным направлением диспансеризации. Он позволяет своевременно выявить возникшие признаки гастроэзофагеального рефлюкса (группа риска) дистанционным обследованием пациентов путем их анкетного опроса. В результате для уточнения диагноза применять специальные методы обследования необходимо не у всех оперированных пациентов, а только имеющих симптомы недостаточности антирефлюксной функции кардии, что существенно снижает нагрузку на медицинский персонал и экономически целесообразно как для пациентов, так и медицинского учреждения. Установлены показатели результатов анкетного опроса и специальных методов исследования кардии, позволяющих заподозрить, а затем диагностировать рецидив гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебно-диагностическую работу КГБУЗ «Городская больница № 12, г. Барнаул».

**Оценка достоверности результатов** исследования выявила, что теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными результатами клинических исследований в области изучения диагностики рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается достаточным количеством наблюдений, современными методами исследования, которые соответствуют поставленным в работе цели и задачам. Результаты клинических исследований согласуются с научными положениями, выводами, рекомендациями, сформулированными в диссертации, и подтверждаются фактическими данными, представленными в приведенных таблицах и рисунках. Сбор, статистический анализ и интерпретация результатов исследования проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

**Личный вклад соискателя** состоит в том, что автор принимал непосредственное участие в разработке дизайна исследования, систематизации данных литературы по

теме диссертации. Весь материал, представленный в диссертации, получен, обработан и проанализирован лично автором. Все публикации по выполненной работе подготовлены лично автором. Автор принимал непосредственное участие в проведении оперативных вмешательств у тематических больных, их лечении до и после операции, изучал отдаленные результаты лечения, выполнил написание диссертационной работы и автореферата. Автором проведена статистическая обработка полученных данных адекватно поставленным задачам с использованием пакета статистических программ Sigmaplot 11.0.

При проверке текста диссертации и анализе опубликованных работ, в которых изложены основные научные результаты диссертации, научной недобросовестности, основанной на заимствованиях, не выявлено.

На заседании 21.04.2021 г. диссертационный совет Д 208.002.03 пришёл к выводу о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям п.9 «Положения о присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335, от 28.08.2017 г. №1024 и от 01.10.2018 г. №1168), и принял решение присудить Григорян Марианне Александровне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия». При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за — 16, против — нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета

Ученый секретарь  
диссертационного совета

