

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.014.04,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ "КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК**  
аттестационное дело №\_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 21.05.2025 №8

О присуждении Антиняну Карену Дмитриевичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация "Хирургическая тактика у беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни" по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 11.03.2025. протокол №4 диссертационным советом 21.2.014.04, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063, г. Краснодар, улица Митрофана Седина, д. 4), действующим на основании приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 2112/нк от 14.11.2023.

Соискатель Антинян Карен Дмитриевич, 1982 года рождения. В 2006 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Кубанский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию". С 2016 по 2019 годы обучался в аспирантуре (очная форма обучения) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре хирургии № 3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов (ныне – кафедра хирургии №3). Работает врачом-хирургом хирургического отделения № 1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Краевая

клиническая больница № 2" министерства здравоохранения Краснодарского края.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре хирургии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Дурлештер Владимир Моисеевич, государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница №2" министерства здравоохранения Краснодарского края, заместитель главного врача по хирургии; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии №3, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Ярцев Петр Андреевич (гражданин России), доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы", отдел неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии, руководитель отдела;

2. Черкасов Михаил Федорович (гражданин России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии №4, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский

государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), г. Москва, в своём положительном заключении, подписанным Шулутко Александром Михайловичем, доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры факультетской хирургии №2 им. Г.И. Лукомского, указала, что "диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней" ..., а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия".

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы. Краткая характеристика работ (вид, количество, объем в страницах, творческий вклад в %): статьи в журналах – 4, 30, 75; патент на изобретение – 1, 10, 70. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Антинян, К.Д. Особенности диагностики осложненной желчнокаменной болезни у беременных / К.Д. Антинян, Е.С. Бабенко, В.М. Дурлештер // Кубанский научный медицинский вестник. – 2019. – Т. 26, № 1. – С. 168-174.
2. Острый панкреатит у беременных / В. М. Дурлештер, Е.С. Бабенко, К.Д. Антинян [и др.] // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2019. – № 2. – С. 11-20.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: Маркова Павла Викторовича, доктора медицинских наук, заведующего отделением абдоминальной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского" Министерства здравоохранения Российской Федерации и Андреева Андрея Викторовича, доктора медицинских наук, врача-хирурга хирургического отделения № 2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Научно-исследовательский институт – Краевая

клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского" министерства здравоохранения Краснодарского края. Отзывы критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются известными и признанными учеными данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: <http://www.ksma.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработана** новая идея, обогащающая научную концепцию эффективности выполнения миниинвазивных хирургических вмешательств у беременных с острым холециститом в разные триместры беременности; **предложены** оригинальные суждения о возможной сопряженности возникновения осложнений после выполнения миниинвазивных хирургических вмешательств у беременных с желчнокаменной болезнью на разных сроках гестации; **доказана** перспективность применения разработанного алгоритма хирургической тактики ведения беременных с осложненной желчнокаменной болезнью на разных триместрах беременности для улучшения качества жизни данной категории пациентов; **введены** новые представления о клиническом течении осложненных форм желчнокаменной болезни у беременных в разных триместрах.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны положения, расширяющие представление** о возможностях выбора вида миниинвазивного хирургического вмешательства у беременных с осложненной желчнокаменной болезнью в зависимости от триместра беременности; **применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых клинических, инструментальных и лабораторных методов исследования; **изложены** доказательства необходимости применения двухэтапного миниинвазивного метода эндоскопической папиллотомии, эндоскопической ретроградной

холангиографии, эндоскопической механической литоэкстракции и последующим выполнением лапароскопической холецистэктомии у беременных с холедохолитиазом во II триместре беременности; **раскрыты** результаты сравнительной оценки эффективности миниинвазивных хирургических вмешательств у беременных с осложненной желчнокаменной болезнью с динамическим наблюдением в сроки до 1 года после операции; **изучены** показания к применению миниинвазивных хирургических вмешательств у беременных с холедохолитиазом в разные триместры беременности; **проведена модернизация** тактики ведения беременных с осложненной желчнокаменной болезнью на разных триместрах беременности.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработан и внедрен** безопасный и эффективный способ выполнения лапароскопической холецистэктомии у женщин во втором и третьем триместре беременности; **определены** перспективы применения миниинвазивных технологий при выполнении лапароскопической холецистэктомии на поздних сроках беременности; **создана** система практических рекомендаций по хирургическому ведению беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни; **представлены** предложения по дальнейшему планированию новых направлений клинической работы по исследуемой патологии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теория** построена на известных, проверяемых данных; **идея** базируется на анализе клинической и лабораторной медицинской практики, а также обобщении передового опыта специалистов в области хирургии; **использованы** данные современных методов исследования, общепризнанных в мировой и отечественной науке; **установлено** качественное и количественное соответствие авторских результатов с представленными в независимых источниках по данной тематике; **использованы** современные методики сбора и анализа первичных данных.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в планировании и проведении всех этапов исследования и, участии в получении

исходных клинических, инструментальных и лабораторных данных, обработке и интерпретации полученных результатов, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания и вопросы:

1. В главе "Обзор литературы" в качестве недостатка Эндо-УЗИ указывается его дороговизна по сравнению с МРТ. Хотелось бы уточнить, в чем заключается дороговизна и в чем МРТ дешевле?
2. Почему выполнялась чрескожная холецистомия под УЗИ контролем в первом триместре при остром холецистите?
3. Были ли пациентки, госпитализированные в стационар, с острым калькулезным холециститом, пролеченные консервативно и которым оперативное лечение не выполнялось?

Соискатель Антинян К.Д. убедительно ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы, согласился со всеми замечаниями и привел собственную аргументацию по следующим:

1. Эндосонография – это передовое ультразвуковое исследование, сочетающее возможности эндоскопии и ультразвуковой диагностики для точного и глубокого анализа органов желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы, печени и желчных протоков. К сожалению, данный специфичный метод диагностики не доступен во всех больших клиниках, где есть МРТ. Это связано в первую очередь с высокой ценовой категорией оборудования и дефицитом кадров, владеющим данным методом диагностики. Кроме этого, при выполнении данного метода пациенту требуется наркоз, что влечет за собой дополнительные расходы.

2. У пациенток в первом триместре с острым калькулезным холециститом выполнялась чрескожная череспеченочная холецистостомия под УЗ-контролем. При помощи ультразвукового исследования выявляли выраженные инфильтративно-воспалительные изменения парапузырной клетчатки и гепатодуodenальной связки, что позволило профилактировать

интраоперационные осложнения и сохранить беременность.

3. Среди беременных с острым калькулезным холециститом госпитализированных в стационар Краевой клинической больницы № 2 были и те, которые получали консервативное лечение. Нами было предложено оперативное лечение, но они от него отказались, поэтому были исключены из исследования на этапе формирования групп.

На заседании 21 мая 2025 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей важное значение для развития хирургии – повышение эффективности хирургического ведения беременных с осложненной желчнокаменной болезнью – присудить Антиняну К.Д. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 20, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания  
диссертационного совета 21.2.014.04,  
доктор медицинских наук  
профессор



Скибицкий  
Виталий Викентьевич

Ученый секретарь  
диссертационного совета 21.2.014.04  
доктор медицинских наук  
профессор

Гуменюк  
Сергей Евгеньевич

*21.05.2025*