

Отзыв научного руководителя

о соискателе ученой степени кандидата медицинских наук
Ковгане Юлие Михайловиче, представившем к защите диссертацию на тему
«Отдаленные результаты эзофагокардиофундопластики при ахалазии кардии
III–IV стадии» по специальности 14.01.17 – хирургия

Ковган Юлий Михайлович, 1989 года рождения, в 2012 году окончил Новосибирский государственный медицинский университет по специальности «Лечебное дело», где с 2012 по 2014 год продолжил обучение в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» на кафедре хирургии ФПК и ППВ. С 2014 года работает в должности врача-хирурга в 1 хирургическом отделении Гастроэнтерологического центра Дорожной клинической больницы на станции Новосибирск-Главный ОАО «РЖД». В 2015 году получил вторую квалификационную категорию по специальности «Хирургия». В 2017 году окончил очную аспирантуру Новосибирского государственного медицинского университета по направлению подготовки «Клиническая медицина», была присвоена квалификация «Исследователь. Преподаватель-исследователь». С 2017 года работает в должности ассистента кафедры общей хирургии Новосибирского государственного медицинского университета.

С 2012 года Ковган Ю. М. занимается вопросами хирургического лечения пациентов с ахалазией кардии III–IV стадии, что нашло отражение в его научно-исследовательской работе по разносторонней оценке результатов лапароскопической эзофагокардиофундопластики с парциальной фундопликацией по Хилл в сравнении с экстирпацией пищевода и заменой желудочным трансплантатом в отдаленном послеоперационном периоде. Способ оптимального хирургического лечения терминальной стадии ахалазии кардии является важной проблемой современной гастроэнтерологии и онкологии.

За время проведения диссертационного исследования соискатель проявил себя добросовестным, вдумчивым и зрелым исследователем, способным четко определить и сформулировать цели и задачи, осмыслить и анализировать полученные результаты, определить необходимые методы исследования.

Ковган Ю. М. принимал непосредственное участие в выполнении всех оперативных вмешательств с 2012 года у данной категории пациентов, сначала как ассистент оперирующего хирурга, а в дальнейшем и самостоятельно. Также он производил курацию большинства пациентов в пери- и разные сроки послеоперационного периода.

