

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Сигуа Бадри Валериевича на диссертационную работу Кулиева Сердара Атаевича на тему: «Выбор метода сепарационной пластики передней брюшной стенки в лечении пациентов с большими и гигантскими послеоперационными грыжами», представленную к защите в диссертационный совет ПДС 0300.024 на базе федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия (медицинские науки).

### Актуальность исследования

Проблема хирургического лечения пациентов с грыжами передней брюшной стенки не теряет своей актуальности в течении многих лет, несмотря на широкую распространённость среди хирургических заболеваний и наблюдается почти у 5% взрослого населения мира. За два последних десятилетия результаты лечения больных с грыжами различной локализации заметно улучшились, кроме пациентов с большими и гигантскими послеоперационными грыжами. Ежегодно в мире выполняется около 80 миллионов оперативных вмешательств по поводу грыж. Внедрение протезирующей пластики позволило существенно улучшить результаты лечения основной части пациентов. Однако при больших и сложных грыжах частота рецидивов остается неприемлемо высокой. В последние десятилетия в практику внедрены специальные технические приемы, основанные на разделении компонентов брюшной стенки, позволяющие перемещать ее структурные элементы с целью адекватной реконструкции последней. Подобный тип оперативных вмешательств получил название сепарационной пластики. На сегодняшний день существует две группы сепарационных пластик: передняя сепарационная пластика и её варианты, а также задняя

сепарационная пластика с различными вариациями. Опыт подобных операций ограничен, показания и противопоказания активно обсуждаются, а ближайшие и отдаленные результаты являются предметами исследований и дискуссий. Использование методов сепарации дает возможность хирургу закрыть довольно обширные дефекты брюшной стенки и в ряде случаев справиться с ситуацией «loss of domain». Широкому внедрению сепарационной пластики брюшной стенки пока еще препятствуют определенная техническая сложность выполнения названных вмешательств и риск осложнений. До настоящего времени нет четких рекомендаций по использованию указанных вариантов в различных клинических ситуациях. Вопросы течения ближайшего и отдаленного послеоперационного периода, в том числе показатели качества жизни у оперированных пациентов исследованы недостаточно. В Российских национальных рекомендациях задняя сепарационная пластика не упоминается и, как следствие, не рассмотрена, а выполнение операции передней сепарационной герниопластики представлено как прерогатива специализированных герниологических центров, создание которых является лишь далекой перспективой.

При оценке результатов хирургического лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами (ПОВГ) обращают внимание на следующие факторы: отсутствие или наличие боли, чувства инородного тела, а также рецидива грыжи. Единых консенсуальных рекомендаций, принятых клиницистами всего мира, на настоящий момент не существуют. Большинство экспертов считают, что основополагающим фактором для оценки результатов лечения должно быть использование не менее 2 опросников: общего и специального назначения. Каждый из которых должен определять субъективные чувства пациента, не связанные с основным заболеванием. На результаты таких опросов существенное влияние оказывает жизненная позиция респондента. Для оценки качества жизни человека до и

после оперативного лечения путем определения интенсивности боли, физического здоровья и внешнего вида пациента в 2012 году был предложен специализированный опросник (EuraHS QoL) Европейского общества герниологов (EHS).

В настоящее время не определены показания для выполнения различных видов сепарационных герниопластик, отсутствуют стандартизированные методики оценки ранних и поздних послеоперационных результатов лечения, а также качества жизни пациентов с большими и гигантскими послеоперационными грыжами.

Таким образом поставленная цель и задачи в представленном диссертационном исследовании освещают актуальную проблему современной хирургии, направленную на улучшение результатов лечения пациентов с большими и гигантскими послеоперационными вентральными грыжами путем разработки алгоритма выбора сепарационной герниопластики.

#### **Научная новизна исследования**

В диссертационной работе представлены результаты, обладающие существенной научной новизной и имеющие большую практическую значимость. Так, впервые проведена оценка результатов лечения пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах, после перенесенных сепарационных герниопластик.

Исследованы основные возможные факторы риска, приводящие к развитию осложнений и влияющие на качество жизни, и с учетом полученных данных впервые обоснованы показания к различным методикам сепарационных герниопластик.

Впервые проведен анализ качества жизни, пациентов, перенесших сепарационную пластику с использованием двух опросников: общего и специального.

Разработана и впервые выполнена, а также доказана высокая эффективность метода предоперационной подготовки ботулотоксином типа А перед сепарационной пластикой.

#### **Достоверность и обоснованность полученных результатов**

Достоверность и обоснованность полученных автором результатов не вызывает сомнений. Достоверность работы обусловлена достаточным количеством (191 пациент с большой и гигантской послеоперационной вентральной грыжей) наблюдений. Использованные в диссертации методики исследования информативны и позволили решить те задачи, которые были поставлены диссертантом. Все материалы сведены в хорошо продуманные таблицы и рисунки. Обработка полученных результатов осуществлялась путем применения современных методов вариационной статистики, что соответствует поставленным задачам исследования.

#### **Значимость результатов для науки и медицинской практики**

Диссертационное исследование имеет большой научный и практический интерес. Теоретическая значимость исследования заключается в обосновании необходимости разработки и внедрения индивидуализированного подхода при хирургическом лечении пациентов с большими и гигантскими послеоперационными грыжами с учетом многофакторного анализа качества жизни пациентов.

Сформулированы предложения по применению разработанного метода предоперационной подготовки ботулотоксином типа А перед сепарационной пластикой.

Проведенный анализ результатов лечения, который наглядно демонстрирует, что возникновение осложнений в раннем послеоперационном периоде не зависит от вида сепарационной пластики, но количество местных осложнений, возникших после 30 суток послеоперационного периода достоверно выше у пациентов, после передней сепарационной

герниопластики. Проведенная оценка качества жизни людей после перенесенного хирургического лечения доказывает, что сепарационная герниопластика достоверно улучшает качество жизни пациентов, с наибольшим ростом в первом полугодии послеоперационного периода.

Разработан алгоритм и выработаны показания к выбору вида сепарационной пластики, на основании полученных данных. Так наличие одного из факторов риска не является определяющим к выбору сепарационной пластики, а сочетание курения, ожирения, сахарного диабета является показанием к выполнению задней сепарационной пластики. На основе проведенного анализа факторов риска развития осложнений автором разработан понятный и простой в использовании алгоритм выбора вида сепарационной пластики у пациентов с послеоперационными грыжами шириной дефекта W-3 или потерей домена. Результаты позволят оптимизировать показания к выполнению сепарационных пластик, что в свою очередь должным образом приведет к снижению послеоперационных осложнений и длительности госпитализации.

Полученные результаты используются в практической медицине. Так, результаты исследования внедрены в практическую и учебную деятельность кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. И. Д. Кирпатовского ФГАОУ ВО РУДН.

#### **Содержание работы, ее завершенность и оформление**

Диссертационная работа изложена в классическом стиле на 206 страницах компьютерного текста стилистически грамотным и легко воспринимаемым языком. Состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического списка из 250 источников литературы (49 отечественных и 201 зарубежных). Диссертационное исследование иллюстрировано 46 рисунками и 31 таблицей.

Во введении автор обосновывает актуальность диссертации, указывает цели, задачи, положения, выносимые на защиту, характеризует степень научной новизны, теоретическую и практическую значимость.

В обзоре литературы автор в полной мере раскрывает современные особенности диагностики и лечения пациентов с послеоперационными грыжами. Достаточное внимание уделено классификации сетчатых эндопротезов, классификации послеоперационных осложнений и оценке качества жизни. Содержание обзора литературы диссертации свидетельствует о последовательном, комплексном и основательном подходе автора к изучению современного состояния проблемы.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Дизайн исследования соответствует поставленным задачам. Подробно описана характеристика включенных в исследование (191) пациентов с большими и гигантскими послеоперационными грыжами. Эти пациенты были разделены на две клинические группы исследования, в зависимости от способа оперативного лечения. По основным демографическим параметрам и характеристикам группы сопоставимы, что наглядно отражено в таблицах.

Завершает главу подробное описание использованных предоперационных методов исследования и особенностей ведения пациентов в послеоперационном периоде, а также опросники для оценки качества жизни пациентов после операции. Использованные методы исследований и способы статистической обработки полученных данных являются современными и соответствуют задачам исследования.

Третья глава посвящена анализу результатов лечения больных с использованием методов сепарационных герниопластик. В главе подробно описаны осложнения после передней и задней сепарационных пластик. Ранние осложнения классифицированы в соответствии с классификацией Clavien-Dindo. Также подробно описаны и приведены примеры поздних осложнений, возникших спустя месяц после перенесенной операции.

В четвертой главе автор подробно описал результаты анализа качества жизни пациентов, перенесших сепарационные герниопластики. Оценка качества жизни производилась с использованием двух признанным во всем мире опросника: общего опросника SF-36 и специального опросника EuroHS Quality of life score. Следует отметить, что анкетирование проводилось перед операцией, а далее через 3, 6, 12 месяцев и ежегодно, на протяжении 5 лет.

В пятой главе автором были сформулированы факторы риска развития послеоперационных осложнений у больных перенесших сепарационную герниопластику. Проведена оценка факторов риска и анализ их влияния на развитие послеоперационных осложнений у пациентов после задней и передней сепарационных пластик. В главе проведен анализ влияния каждого фактора по отдельности, так и их сочетание. Полученные результаты позволили разработать алгоритм действий и сформулировать практические рекомендации при выборе метода сепарационной пластики у пациентов с большой и гигантской послеоперационной грыжей в сочетании с потерей домена.

Заключение обобщает все данные, полученные С.А. Кулиевым. Выводы и практические рекомендации логичны, обоснованы и вытекают из данных, полученных в результате исследования, соответствуют поставленным задачам.

Основные материалы диссертационного исследования достаточно полно изложены в 16 печатных работах в виде научных статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для публикаций основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата и доктора наук.

Материалы исследования используются в учебном процессе кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. И.Д. Кирпатовского ФГАОУ ВО РУДН.

Автореферат диссертации представляет собой краткое изложение фундаментальных результатов данного диссертационного исследования, написан с соблюдением требований ГОСТ.

Принципиальных замечаний к представленному диссертационному исследованию и автореферату не имею. Отдельные опечатки и незначительные стилистические ошибки не влияют на общую положительную оценку работы, тем не менее к автору появились и требуют уточнения следующие вопросы:

1. Были ли в Ваших наблюдениях пациенты с хроническим болевым синдромом? Если да, то какая лечебная тактика была выбрана впоследствии?
2. Использовались ли Вами методы интраоперационной профилактики лимфореи? Если да, то какие?

#### Заключение

Диссертационная исследование Кулиева Сердара Атаевича на тему: «Выбор метода сепарационной пластики передней брюшной стенки в лечении пациентов с большими и гигантскими послеоперационными грыжами» выполненная под руководством доктора медицинских наук профессора Протасова Андрея Витальевича, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы, имеющей важное значение для современной хирургии - разработки алгоритма выбора сепарационной герниопластики у лиц с большими и гигантскими послеоперационными вентральными грыжами для улучшения результатов лечения.

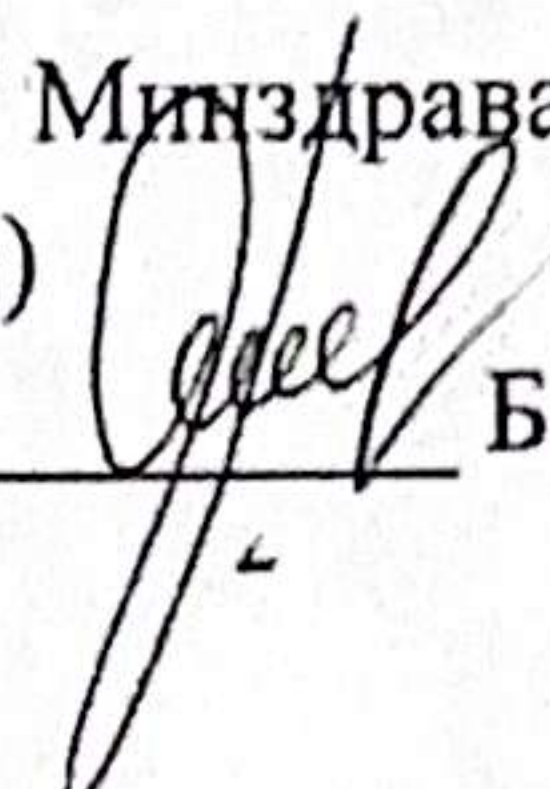
Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п.2.1 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном



государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019 г., а её автор, Кулиев Сердар Атаевич, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

профессор кафедры факультетской хирургии им. И.И. Грекова  
ФГБОУ ВО "СЗГМУ им. И.И. Мечникова" Минздрава России  
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)  
профессор

  
Бадри Валериевич Сигуа

Подпись д.м.н., профессора Сигуа Б.В.


Ученый секретарь ФГБОУ ВО "СЗГМУ

им. И.И. Мечникова" Минздрава России

д.м.н., доцент Е.А. Трофимов

«02» 05 2023 г.



  
Е.А. Трофимов

ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный  
медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 191015, г. Санкт-Петербург, улица Кирочная, дом 41.  
Эл. почта: dr.sigua@gmail.com тел.: +7 (812) 303-50-00