

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора федерального
государственного бюджетного
научного учреждения
«Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского»,
академик РАН, д.м.н., профессор

К.В. Котенко



2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского» о научно-практической значимости диссертации Отмана Хассана на тему **«Задняя сепарационная пластика передней брюшной стенки после применения ботулотоксина типа А в лечении больных послеоперационными грыжами»**, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы исследования

Лечение больших послеоперационных вентральных грыж (ПОВГ) категории W3 остаётся одной из наиболее сложных проблем современной герниологии, что связано с высоким риском рецидивов и послеоперационных осложнений, включая развитие абдоминального компартмент-синдрома.

Несмотря на широкое применение техники задней сепарационной пластики (TAR), вопрос о минимизации объёма операционной травмы остаётся дискуссионным.

В этом контексте перспективным направлением является использование предоперационного введения ботулинического токсина типа

А (БТА), способствующего химической релаксации широких мышц живота. Однако комбинированное применение БТА с односторонней TAR пластикой до настоящего времени остаётся недостаточно изученным.

Таким образом, выбранная тема диссертационного исследования является клинически актуальной и соответствует современным тенденциям развития реконструктивной хирургии передней брюшной стенки.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование, выполненное автором на основе достаточного объёма клинического материала и сравнительного анализа результатов лечения пациентов с большими ПОВГ категории W3 что позволило обосновать клиническую эффективность и безопасность комбинированного применения предоперационного введения БТА с последующей односторонней TAR пластикой.

В работе впервые на клиническом материале продемонстрировано, что предоперационная химическая релаксация широких мышц живота с использованием БТА способствует статистически значимому уменьшению ширины апоневротического дефекта и снижению индекса E. Tanaka, создавая объективные условия для выполнения реконструкции меньшего объёма без ухудшения отдалённых функциональных результатов.

Важным итогом исследования является доказательство возможности снижения объёма хирургической травмы при сохранении высокой эффективности лечения, сопоставимой с результатами стандартной двусторонней TAR пластики.

Показано отсутствие гематом в основной группе, а также достижение сопоставимого с контрольной группой уровня качества жизни через 6 месяцев после оперативного вмешательства по данным валидированного опросника EuraHS-QoL.

Достаточный клинический материал, корректно сформированные группы сравнения, комплексная оценка морфометрических показателей, внутрибрюшного давления и качества жизни пациентов, а также использование современных методов статистической обработки данных позволяют считать научные положения диссертации обоснованными и достоверными.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам и логически вытекают из полученных результатов исследования.

Значимость полученных результатов для развития хирургической науки и практики

Результаты исследования Отмана Хассана являются актуальными и обладают высокой научно-практической значимостью для современной реконструктивной хирургии передней брюшной стенки. Работа расширяет представления о возможностях предоперационной подготовки пациентов с большими послеоперационными вентральными грыжами (ПОВГ) категории W3 и демонстрирует потенциал комбинированного применения ботулинического токсина типа А (БТА) в сочетании с односторонней TAR-пластикой.

Автор убедительно показывает, что предоперационная химическая релаксация широких мышц живота позволяет уменьшить размеры апоневротического дефекта и снизить индекс E. Такака, создавая условия для выполнения реконструкции меньшего объёма без увеличения частоты осложнений. Это имеет принципиальное значение для профилактики абдоминального компартмент-синдрома и снижения травматичности хирургического вмешательства.

Практическая ценность работы заключается в обосновании возможности безопасного уменьшения объёма задней сепарационной пластики при сохранении высокой клинической эффективности. Показано отсутствие роста частоты специфических послеоперационных осложнений (в частности, отсутствие гематом в основной группе) и достижение сопоставимого с контрольной группой уровня качества жизни пациентов через 6 месяцев после операции.

Полученные данные могут быть использованы при выборе тактики хирургического лечения пациентов с большими ПОВГ, а также при разработке клинических рекомендаций по предоперационной подготовке и реконструкции передней брюшной стенки.

Работа вносит существенный вклад в развитие герниологии и имеет значимые перспективы для внедрения в практическое здравоохранение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные направления внедрения результатов исследования отражены в практических рекомендациях и могут быть использованы в клинической практике при лечении пациентов с большими срединными ПОВГ категории W3:

- При срединных ПОВГ W3 с шириной дефекта апоневроза 15–17 см без признаков потери домена целесообразно предоперационное применение БТА с целью оптимизации условий для реконструкции передней брюшной стенки и уменьшения объёма выполняемой TAR пластики.

- При наличии в анамнезе лапаростомии у пациентов со срединной ПОВГ предоперационное введение БТА с целью уменьшения объёма TAR пластики может быть менее эффективным, что следует учитывать при выборе хирургической тактики.

- При выявлении по данным компьютерной томографии односторонних выраженных рубцовых изменений брюшной стенки у больных со срединными ПОВГ W3 (ширина дефекта 15–17 см) без потери домена выполнение односторонней TAR пластики после предоперационной ботулинотерапии показано с контралатеральной стороны, что позволяет рационально распределить объём хирургической диссекции и снизить травматичность вмешательства.

Полученные результаты могут быть рекомендованы к внедрению в специализированных хирургических стационарах, занимающихся реконструктивной хирургией передней брюшной стенки, а также использоваться при разработке клинических рекомендаций по лечению больших ПОВГ категории W3.

Заключение

Диссертационная работа Отмана Хассана на тему «Задняя сепарационная пластика передней брюшной стенки после применения ботулотоксина типа А в лечении больных послеоперационными грыжами» является самостоятельным, завершённым научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научно-практическая задача современной герниологии — оптимизация хирургического лечения больных с большими послеоперационными вентральными грыжами путём применения предоперационной

ботулинотерапии с последующим выполнением односторонней TAR пластики.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук в п. 2.2. раздела II Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого учёным советом РУДН, протокол УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор, Отман Хассан заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Настоящий отзыв и диссертационная работа Отмана Хассана на тему «Задняя сепарационная пластика передней брюшной стенки после применения ботулотоксина типа А в лечении больных послеоперационными грыжами» обсуждены и одобрены на общем заседании отдела абдоминальной хирургии и онкологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» «22» апреля 2026 года, протокол № 04/26.

Заведующий отделением абдоминальной хирургии и онкологии II
ФГБНУ «Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского»
доктор медицинских наук

Аркадий Лаврентьевич Беджанян

Подпись д.м.н. А.Л. Беджаняна «заверяю»:

Ученый секретарь ФГБНУ «РНИЦХ им.акад. Б.В.Петровского»,
д.м.н.



Анна Андреевна Михайлова
«27» апреля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовый пер., д. 2
Телефон: +7(499)248-11-42; e-mail: info@med.ru; веб-сайт: www.med.ru