

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Гогия Бадри Шотаевича на диссертацию 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 темы работы.** Проблема хирургического лечения пациентов с грыжами передней брюшной стенки остается актуальной во всем мире и по сей день. Рассматриваемая патология является одной из наиболее распространенных, среди хирургических заболеваний и наблюдается почти у 5% взрослого населения. Ежегодно в мире выполняется около 80 миллионов вмешательств по поводу грыж. Внедрение протезирующей пластики позволило существенно улучшить результаты лечения основной массы пациентов. Однако при больших и сложных грыжах частота рецидивов остается неприемлемо высокой. В последние десятилетия в практику введены специальные технические приемы, основанные на разделении компонентов брюшной стенки, позволяющие перемещать ее структурные элементы с целью адекватной реконструкции последней. Данная группа вмешательств получила название сепарационной пластики. На сегодняшний день существует две группы сепарационных пластик: передняя сепарационная пластика и её варианты и задняя сепарационная пластика, и ее варианты. Опыт подобных операций ограничен, показания и противопоказания активно обсуждаются, а ближайшие и отдаленные результаты являются предметами исследований и «горячих 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, исследовано 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. Положительным результатом хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж (ПОВГ) для больного, характеризуется факторами: отсутствие боли, чувства инородного тела, рецидива грыжи. Отрицательные результаты хирургического лечения ПОВГ: Чувство пациентом “инородного тела”, присутствие хронической боли, снижение качества жизни. Единых рекомендаций, принятых клиницистами в мире на настоящий момент времени, которые бы оценивали качества жизни людей после оперативного лечения ПОВГ нет. Большинство экспертов, считают основополагающим использование не менее 2 опросников: общего и специального. Каждый из которых должен определять субъективные чувства пациента, которые не связанные с основным заболеванием факторы. Специализированный вопросник EuraHS Quality Of Life score (EuraHS QoL) Европейского общества герниологов (EHS) предложенный 2012 году. Вопросник создан для оценки качества жизни человека в до и после операционном периода. Путем определения факторов: интенсивности боли, физического здоровья и внешнего вида.

В настоящее время не определены показания для выполнения различного вида сепарационной герниопластики, оценки ранних и поздних послеоперационных результатов, и определения качества жизни, что подтверждает актуальность исследования.

Исходя из вышеперечисленных положений, представленная диссертационная работа Кулиева С.А. на тему «Выбор метода сепарационной пластики передней брюшной стенки в лечении пациентов с большими и

гигантскими послеоперационными грыжами» является актуальным и необходимым научным исследованием, посвященным решению одной из наиболее значимых проблем современной хирургии.

**Достоверность и новизна результатов диссертации.** Впервые проведена оценка результатов лечения пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах, после перенесенных сепарационных герниопластик.

Впервые выставлены показания к различным методикам сепарационных герниопластик, с учетом возможного развития осложнений и влияния на качества жизни.

Впервые проведена аналитика факторов риска и установлена степень возможного влияния на развитие осложнений после операции у больных, перенесших разные методы сепарационной герниопластики.

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

Впервые выполнена предоперационная подготовка ботулотоксином типа А перед сепарационной пластикой.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** В основе диссертации Кулиева С.А., лежит комплексный анализ результатов выполненных сепарационных пластик у 191 пациента с большой и гигантской послеоперационной вентральной грыжей. Для анализа полученных результатов автором были использованы адекватные задачи исследования и способы статистической обработки. Представленный объем клинического материала достаточен для получения достоверных результатов, а примененные методики исследования позволили выделить статистически значимые различия между сравниваемыми методами операций. Положения и выводы, сформулированные в диссертационной работе Кулиева С.А., полностью соответствуют цели и задачам исследования. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, логично вытекают из полученных результатов и четко соответствуют поставленным задачам. Все

вышеизложенное позволяет сделать вывод о достаточной обоснованности сформулированных в диссертационной работе научных положений, выводов, рекомендаций.

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям и изложена на 206 страницах машинописного текста. По своей структуре и изложению материала состоит из введения, обзора литературы, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст диссертации хорошо и наглядно иллюстрирован 31 таблицами и 46 рисунками. Список литературы включает 250 современных источников, среди которых 49 отечественных и 201 зарубежных.

Работа выполнена на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии имени И.Д. Кирпатовского Медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук Протасова Андрея Витальевича.

Введение – содержит обоснование актуальности и новизны работы. Четко сформулирована цель исследования: «Разработать алгоритм выбора сепарационной герниопластики у лиц с большими и гигантскими послеоперационными вентральными грыжами для улучшения результатов лечения». Для достижения поставленной цели автор определил 6 задач исследования, решение которых, позволяет достичь поставленной цели.

В соответствии с целью работы автор формулирует шесть задач своего исследования.

Первая глава – включает анализ литературы, посвященной современным представлениям о диагностике и методах хирургического лечения послеоперационных грыж. Достаточное внимание уделено классификации сетчатых эндопротезов, классификации послеоперационных осложнений и оценке качества жизни. Количество используемых статей и монографий, их современность позволили получить все необходимые данные по проблеме лечения больших послеоперационных вентральных грыж и выявить основные,

необходимые направления исследования. Содержание обзора литературы диссертации свидетельствует о последовательном, комплексном и основательном подходе автора к изучению современного состояния проблемы лечения послеоперационных вентральных грыж. Литературный обзор написан на хорошем научном уровне, удобным к восприятию литературным языком.

Вторая глава - отражает материалы и методы исследования. В исследование включен 191 пациент с гигантской послеоперационной вентральной грыжей. 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. В главе подробно описаны предоперационные методы исследования и особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде, а также опросники для оценки качества жизни пациентов после операции.

Третья глава - результаты лечения больных с использованием сепарационных герниопластик. В главе подробно описаны осложнения после передней и задней сепарационных пластик. Ранние осложнения классифицированы в соответствии с классификацией Clavien-Dindo. Данная классификация актуальная, используется во всем мире для классификации осложнений возникших в первые 30 дней после операции. Также подробно описаны и приведены примеры поздних осложнений возникших спустя месяц после перенесенной операции. В данной главе приведены подробные клинические примеры, с иллюстрациями.

Четвертая глава - посвящена анализу качества жизни пациентов перенесших сепарационные герниопластики. Оценка качества жизни проведена с использованием двух признанным во всем мире опросника: общего опросника SF-36 и специального опросника EuraHS Quality of life score. Анкетирование проводилось перед операцией, далее через 3, 6, 12 месяцев и ежегодно, на протяжении 5 лет.

Пятая глава - представляет собой оценку факторов риска развития послеоперационных осложнений у больных перенесших сепарационную герниопластику.

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 сочетание факторов риска. 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 диссертации содержит основные положения исследования и формирует целостное представление о решении автором поставленной цели – разработки алгоритма выбора метода сепарационной герниопластики, для улучшения результатов лечения пациентов с срединными грыжами.

Выводы логично вытекают из поставленных задач и проведенных исследований.

Практические рекомендации основаны на собственном опыте выполнения задней и передней сепарационных пластик и могут быть хорошо использованы в работе хирургических отделений медицинских учреждений.

Проведенная оценка результатов лечения пациентов, а также оценка качества жизни пациентов после операции показала, что сепарационная пластика с восстановлением белой линии живота улучшает качество жизни пациентов.

Проведенная оценка факторов риска (возраст, ожирение, сахарный диабет, злокачественные образования, длительный анамнез курения) позволила оценить их влияние на развитие осложнений в раннем и позднем послеоперационном периоде у пациентов, после различных видов сепарационной пластики. На основании полученных результатов автором сформулированы рекомендации к выбору вида 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.

Использование в практике рекомендаций к выбору вида сепарационной пластики позволит в клинической работе минимизировать количество осложнений и нежелательных явлений в послеоперационном периоде у пациентов с большими послеоперационными вентральными грыжами.

Предложенные автором рекомендации по лечению послеоперационных вентральных грыж имеют большую практическую ценность для современной хирургии и практического здравоохранения.

Лечение пациентов с большими послеоперационными вентральными грыжами обусловлена применением научно обоснованного использования полученных автором результатов с применением сепарационных пластик и возможностью внедрения результатов работы в условиях стационара.

**Подтверждение публикации основных результатов диссертации в научной печати.** По теме диссертации опубликовано 16 работ в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях ВАК, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата и доктора наук.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертациию** Автореферат включает общую характеристику работы, основное содержание работы, выводы, практические рекомендации, список работ, опубликованных по теме диссертации. В целом, автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Кулиева С.А. нет.

**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 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 23.09.2019г., а её автор, Кулиев Сердар Атаевич, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия (медицинские науки).

«17» апрель 2023 г.

**Официальный оппонент**  
**заведующий отделением герниологии и реконструктивной хирургии**  
**Федерального государственного бюджетного учреждения**  
**«Национальный медицинский исследовательский центр**  
**хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства**  
**здравоохранения Российской Федерации**  
**Доктор медицинских наук (14.01.17)**



**Гогия Бадри Шотаевич**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации);

Адрес: 117997. г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27.

Телефон: +7(499)237-25-53; Сайт: <https://vishnevskogo.ru>; e-mail: [vishnevskogo@ixv.ru](mailto:vishnevskogo@ixv.ru)

**Подпись официального оппонента, д.м.н. Гогия Б.Ш.**

**«заверяю»**

**Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного**  
**учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр**  
**хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения**  
**Российской Федерации,**  
**доктор медицинских наук**

**Степанова Юлия Александровна**

