

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Юрасова Анатолия Владимировича о диссертации Кулиева Сердара Атаевича на тему «Выбор метода сепарационной пластики передней брюшной стенки в лечении пациентов с большими и гигантскими послеоперационными грыжами», представленной 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 больных грыжами передней брюшной стенки остается актуальной во всем мире. Это одно из наиболее распространенных хирургических заболеваний 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 с вариантами и задняя сепарационная пластика с вариантами. 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, 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 считается 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 качество жизни людей после оперативного лечения ПОВГ, нет. Большинство экспертов считают основополагающим использование не менее 2 опросников: общего и специального. Специализированный опросник 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 значимых проблем современной хирургии.

Новизна результатов исследования

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 качество жизни.

Впервые проведен анализ факторов риска и установлена степень их 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 способы статистической обработки. Все вышеизложенное позволяет сделать вывод о достаточной обоснованности сформулированных в диссертационной работе научных положений, выводов, рекомендаций.

Ценность для науки и практики результатов работы

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.

Автором даны четкие и конкретные рекомендации.

Результаты статистически достоверны и основаны на анализе диагностики и лечения 191 пациента.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, логично вытекают из полученных результатов и четко соответствуют поставленным задачам.

Содержание и оформление работы

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, состоит из введения, обзора литературы, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, изложена на 206 страницах машинописного текста. Диссертация хорошо иллюстрирована 31 таблицами и 46 рисунками. Список литературы включает 250 источников, среди которых 49 отечественных и 201 зарубежных.

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.

Первая глава включает анализ литературы, посвященной современным представлениям о диагностике и методах хирургического лечения больных послеоперационными грыжами. 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 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 больной с гигантской послеоперационной вентральной грыжей. Эти пациенты были разделены на две клинические группы 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. Подробно описаны осложнения после передней и задней сепарационных герниопластик. 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 иллюстрированные клинические примеры поздних осложнений, возникших спустя месяц после перенесенной операции.

Четвертая глава - посвящена анализу качества жизни пациентов перенесших сепарационные герниопластики. Анкетирование проводилось перед операцией, далее через 3, 6, 12 месяцев и ежегодно на протяжении 5 лет.

Пятая глава представляет оценку факторов риска развития послеоперационных осложнений у больных, перенесших сепарационную

герниопластику, и их влияния на развитие послеоперационных осложнений. В главе проведен анализ влияния каждого фактора по отдельности, так и сочетания факторов риска. Полученные результаты позволили разработать алгоритм действий и сформулировать практические рекомендации при выборе метода сепарационной пластики у пациентов с большой или гигантской послеоперационной грыжей.

Заключение диссертации содержит основные положения исследования и формирует целостное представление о достижении 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 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 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 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.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 16 работ в 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 диссертации

Автореферат включает общую характеристику работы, основное содержание работы, выводы, практические рекомендации, список работ, опубликованных по теме диссертации. В целом, автореферат полностью соответствует требованиям и отражает основные положения диссертации.

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

Заключение

Диссертационное исследование Кулиева Сердара Атаевича на тему «Выбор метода сепарационной пластики передней брюшной стенки в лечении пациентов с большими и гигантскими послеоперационными грыжами» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы улучшения результатов лечения больных гигантскими грыжами путем разработки алгоритма выбора сепарационной герниопластики.

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).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор кафедры общей и специализированной хирургии факультета фундаментальной медицины МГУ имени М.В. Ломоносова (3.1.9)

 А.В. Юрасов

« 11 » 05 2023 г.

«Подпись д.м.н. А.В. Юрасова заверяю»

Заместитель декана ФФМ МГУ имени М.В. Ломоносова к.м.н., доцент кафедры физиологии и общей патологии





Н.М. Гайфуллин

ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», Факультет фундаментальной медицины. 119991, г. Москва, Ломоносовский пр-т, дом 27, корп. 1; Тел:8(495) 932-8814; Эл. почта: info@fbm.msu.ru.