



**Оценка выполненной соискателем работы.** Лечение больных с большими послеоперационными вентральными грыжами (ПОВГ) категории W3 остаётся одной из наиболее сложных и актуальных проблем современной абдоминальной хирургии и герниологии. Значительные размеры дефекта передней брюшной стенки, выраженные анатомо-функциональные изменения, высокий риск развития абдоминального компартмент-синдрома, а также значительная частота послеоперационных осложнений и рецидивов обуславливают необходимость совершенствования существующих методов хирургического лечения и поиска новых подходов к предоперационной подготовке пациентов.

В настоящее время задняя сепарационная пластика (TAR) является одним из наиболее эффективных методов реконструкции передней брюшной стенки у данной категории больных. Однако выполнение двусторонней TAR пластики сопровождается значительным объёмом хирургической травмы, что может негативно влиять на течение послеоперационного периода. В этой связи актуальным представляется поиск способов снижения инвазивности оперативного вмешательства без ухудшения его клинической эффективности.

Диссертационная работа Отмана Хассана посвящена решению данной научно-практической задачи и направлена на оптимизацию хирургической тактики лечения больных с большими ПОВГ за счёт применения предоперационной ботулинотерапии с последующим выполнением менее травматичной односторонней TAR пластики. Автором обоснована целесообразность использования ботулотоксина типа А для достижения химической релаксации боковых мышц живота, что позволяет уменьшить ширину грыжевого дефекта и создать благоприятные условия для реконструкции передней брюшной стенки.

Работа основана на анализе клинического материала, включает сравнительное исследование результатов лечения пациентов, получивших предоперационную ботулинотерапию, и больных, которым выполнена стандартная двусторонняя TAR пластика. Полученные результаты свидетельствуют о возможности снижения объёма хирургического вмешательства без ухудшения ближайших и отдалённых результатов лечения.

Следует отметить, что диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне с использованием адекватных методов клинического и статистического анализа. Полученные данные имеют научную новизну, отличаются достоверностью и практической направленностью.

Таким образом, представленная диссертационная работа является самостоятельным, завершённым научно-квалификационным исследованием, направленным на решение актуальной задачи современной хирургии — оптимизацию лечения больных с большими послеоперационными вентральными грыжами, и заслуживает высокой положительной оценки.

**Личное участие соискателя в получении научных результатов, изложенных в диссертации.** Представленная диссертационная работа включает анализ результатов 47 клинических наблюдений. Все использованные в работе данные получены при непосредственном участии автора, как на этапе постановке цели и задач, разработки методологических подходов, так и при сборе первичных данных, обработке, анализе и обобщении полученных результатов для написания и оформления рукописи.

**Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и обоснованности. Проведенный объем исследований в полной мере достаточен для обоснования выводов. Методики исследования современны и позволяют получить объективную информацию. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, основывается на представленных автором особенностях проведенного исследования, правильно выбранных методах статистического анализа и сопоставления с данными литературы. Выводы логически вытекают из материалов исследований, в полном объеме отражают поставленные задачи. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на алгоритме диагностики и лечения, предложенным автором и могут служить руководством в работе. Данные, представленные в диссертации, полностью соответствуют первичным материалам.

**Научная новизна результатов исследования.** Впервые на клиническом материале проведена сравнительная оценка эффективности предоперационного применения ботулотоксина типа А у пациентов с большими послеоперационными вентральными грыжами категории W3 с последующим выполнением односторонней задней сепарационной пластики (TAR) по сравнению со стандартной двусторонней TAR пластикой. Установлено, что предоперационное введение ботулотоксина типа А у больных с шириной дефекта апоневроза 15–17 см без потери домена приводит к статистически значимому уменьшению ширины грыжевого дефекта и снижению индекса Е. Tanaka, что способствует созданию оптимальных условий для реконструкции передней брюшной стенки. Впервые доказана возможность выполнения односторонней TAR пластики у

данной категории пациентов без ухудшения ближайших и отдалённых результатов лечения по сравнению со стандартной двусторонней техникой. Показано, что использование предоперационной ботулинотерапии не сопровождается увеличением частоты послеоперационных осложнений, при этом в основной группе отсутствовали гематомы, а показатели качества жизни пациентов через 6 месяцев после операции были сопоставимы с контрольной группой.

**Практическая значимость проведенного исследования.** Результаты проведенного исследования позволяют выбрать более эффективный и безопасный метод хирургического лечения больных с большими послеоперационными вентральными грыжами категории W3. В частности, показано, что предоперационное введение ботулотоксина типа А обеспечивает химическую релаксацию боковых мышц живота, что позволяет уменьшить ширину грыжевого дефекта и снизить травматичность вмешательства при последующем выполнении односторонней задней сепарационной пластики (TAR). Применение данного подхода способствует сокращению объёма оперативного вмешательства, уменьшению времени операции и длительности стационарного лечения, снижению риска послеоперационных осложнений, включая образование гематом, а также обеспечивает сопоставимые или улучшенные показатели качества жизни пациентов в отдалённом периоде.

**Внедрение результатов диссертации в практику.** Полученные результаты внедрены в клиническую работу хирургического отделения ГБУЗ «ГКБ № 67 имени Л. А. Ворохобова ДЗМ», а также в учебный процесс кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы.

**Полнота опубликования в печати.** По теме диссертации опубликованы 4 печатные работы, в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для предоставления результатов диссертационных исследований.

- Отман Х. Ближайшие и отдалённые результаты применения сетчатых имплантатов из титана в лечении больных паховыми грыжами / Чиников М.А., Джуманов А.К., Файбушевич А.Г., Веретник Г.И., Аль-Арики М.К., Отман Х. // Московский хирургический журнал. - 2025. 1 (1). – С. 39–48.

- Отман Х. Актуальные методы лечения больных большими послеоперационными вентральными грыжами срединной локализации / Отман Х., Аль-Арики М., Чиников М.А. // Московский хирургический журнал. - 2025. 3 (3). – С. 190–197.

• Отман Х. Применение ботулинического токсина как способ уменьшения объема сепарационной герниопластики при лечении большого послеоперационной вентральной грыжей / Отман Х., Чиников М.А., Файбушевич А.Г., Аль-Арики М., Юрий А.В. // Московский хирургический журнал. - 2025. 3 (3). – С. 165–171.

• Отман Х. Использование локального отрицательного давления для сохранения сетчатого протеза при поздних гнойно-некротических осложнениях герниопластики / Кисляков В.А., Мишарина Л.К., Горшунова Е.М., Шиболденкова К.А., Отман Х. // Московский хирургический журнал. - 2025. 4 (4). – С. 195–201.

**Соответствие пунктам паспорта научной специальности.**  
Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 3.1.9. Хирургия.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

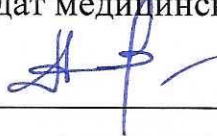
Диссертационная работа Отмана Хассана рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института РУДН

Присутствовало на заседании 17 чел.

Результаты голосования: «за» – 17 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., 16.03.2026 г., протокол № 0300-11-БУП-6.

Председательствующий на заседании:  
Заведующий кафедрой госпитальной хирургии  
с курсом детской хирургии медицинского  
института РУДН,  
кандидат медицинских наук, доцент



Александр Георгиевич Файбушевич

Подпись А.Г. Файбушевича подтверждаю:

Ученый секретарь Ученого совета  
медицинского института РУДН,  
кандидат фармацевтических наук,  
доцент



Татьяна Владимировна Максимова