

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Субботина Вячеслава Михайловича о диссертации
Головина Романа Викторовича
«Комбинированная аллопластика при послеоперационных
вентральных грыжах срединной локализации», представленной к защите на
соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.17 - хирургия

Несмотря на совершенствование оперативной техники, применения различных видов современных шовных и пластических материалов, число больных с послеоперационными грыжами достигает 10-15% среди поступающих в хирургические отделения и не имеет тенденции к снижению. Это касается прежде всего группы больных перенесших лапаротомию по поводу различных тяжёлых заболеваний органов брюшной полости.

Поэтому любая научная работа позволяющая улучшить результаты лечения этой категории больных и анализирует большой клинический материал в этом направлении, является актуальной и необходимой. Использование аллопластических материалов при хирургическом лечении грыж позволили существенно улучшить результаты лечения. При этом многие хирурги столь увлечены этими методиками не натяжной пластики, что, зачастую забывают много десятилетний опыт наших учителей и предшественников, которые добивались очень хороших результатов пластики направленных на восстановление анатомии мышц и фасциальных листков.

В связи с этим, всё больше хирургов в настоящее время приходят к обоснованному выводу индивидуального выбора способа пластики в каждом конкретном случае. Поэтому диссертант поставил перед собой задачу улучшить результаты хирургического лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами путём внедрения нового способа комбинированной ненатяжной аллопластики, а также

прогнозировать и по возможности предотвратить развитие послеоперационной экссудации и образования сером.

Им сформулированы цели и задачи исследования, представленные в докладе. Следует сразу оговориться, что мне не совсем импонирует название работы - «грыжи срединной локализации». Все понимают, о чем идёт речь, но с литературной точки зрения и топографо-анатомических канонов могут возникнуть возражения.

Автором анализированы 152 случая больных с большими вентральными грыжами, одна треть из которых оперирована Романом Викторовичем, в том числе и по предложенной оригинальной методике. Не считаю целесообразным подробно анализировать перечисленные главы защищаемой диссертации. Достаточно констатировать, что она написана по классическому типу с обширным литературным обзором и методами исследования. Одна из глав полностью посвящена комбинированной аллогерниопластики, в лечении послеоперационных вентральных грыж так называемой срединной локализации. Особую значимость придавалось тем разделам, в которых отражены непосредственные и отдалённые результаты пропагандируемого способа. Нельзя не обратить внимания на правдивость выполняемой работы, где диссертант указал на возможные осложнения после операций, их прогнозирование и устранение.

Научная новизна диссертации состоит, прежде всего, в том, что автором предложен новый способ комбинированной аллопластики в лечении больных с вентральными грыжами в сочетании с восстановлением топографии прямых мышц и белой линии живота, на что получен патент на изобретение. Получено также свидетельство о регистрации программы для ЭВМ, используемой при расчёте прогноза развития раневых осложнений после операции.

Как и требуется высшей аттестационной комиссией, автором опубликованы три печатные работы в цитируемых журналах и в общей сложности по теме диссертации опубликовано 12 работ.

Роман Викторович вместе со своим научным руководителем неоднократно выступали на Всероссийских и Международных конференциях и съездах с пропагандируемым ими методом оперативного лечения больших вентральных грыж.

Оставляет благоприятное впечатление при чтении диссертации то, что в литературном обзоре не просто перечисляются различные виды пластики грыж, а излагаются спорные и нерешенные вопросы, возникающие при использовании различных методов пластики, что и заставляет находить наиболее эффективные из них.

За четыре года в городской больнице оперировано 193 пациента, 41 из которых исключены из исследования, так как им была выполнена пластика только местными тканями. Правда не совсем понятно, почему диссертант ограничился набором материала 2011 годом, хотя защита происходит 2014 году. Возможно, это связано с тем, чтобы объективно изучить отдаленные результаты операций выполненных по предложенной методике.

Изучаемые больные были различного возраста, зачастую с тяжелой сопутствующей патологией с ранее выполненными операциями на желчных путях, желудке, поджелудочной железе и других.

При этом использовались как рутинные, так и современные методы исследования. Больным выполнялись в дополнение к рутинным методам обследования: спирография, измерялось внутрибрюшное давления, площадь операционного поля, прямых мышц живота освобожденных от апоневроза, оценивалось качество жизни в послеоперационном периоде, а также проведена статистическая обработка полученных результатов.

В основной главе диссертации проведена сравнительная характеристика наиболее часто применяемых видов пластики при больших послеоперационных вентральных грыжах. Это техника с использованием сетки onlay, пластика по sublay, и способу Белоконова-I, а также подробно описана методика комбинированной аллогерниопластики по методу автора.

Эти четыре способа сравнивались между собой. При этом изучались количество раневого отделяемого, сроки удаления дренажей, длительность продолжающейся экссудации, образования сером, а также нагноения послеоперационной раны. Прослежен койко-день находившихся на лечении больных в стационаре. Сравнивая эти доступы, были получены следующие результаты: худшие наблюдались у больных, которым выполнялась пластика onlay, а лучшие получены от технологии sublay и предложенного автором метода комбинированного способа аллогерниопластики. Это выразалось не только в плане экссудации, образования сером, нагноении, но в определении качества жизни, которое было несравненно лучше у больных, оперированных по методу автора.

Оригинальна глава работы, посвященная прогнозированию риска развития после раневых осложнений в различных группах пациентов с использованием бальной оценки после обработки данных на ЭВМ. При этом изучались различные параметры коэффициента корреляции с множеством констант: начиная от пола и возраста больных, длительности грыженосительства, ширины грыжевых ворот, площади и типа эндопротеза, стажа работы хирурга и многих других. Изучение этих показателей показало, что определяя бальную оценку риска развития длительной раневой экссудации и сером, у больных с послеоперационными вентральными грыжами предоставляет хирургу определить какой выбрать тип протеза и способа пластики, которые будут способствовать минимизации риска развития раневых осложнений.

Выводы диссертации отражают основные положения, которые были вынесены на защиту и не вызывают особых замечаний. Принципиальных возражений по работе кроме высказанных нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Диссертации Головина Романа Викторовича «Комбинированная аллопластика при послеоперационных вентральных грыжах срединной локализации» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия,

является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой и имеет большое научное и практическое значение, в которой решена актуальная задача по улучшению результатов хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж.

Диссертационная работа Головина Романа Викторовича соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой факультетской хирургии №1
с курсом урологии
ГБОУ ВПО «Пермская государственная
медицинская академия» МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор
г. Пермь, ул. Плеханова 36. тел. 8(342) 246-57-56

02.10.14


Субботин Вячеслав Михайлович
