

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора Горского Виктора Александровича  
на диссертацию Паршакова Александра Андреевича «Периоперационная  
профилактика осложнений в хирургии вентральных и послеоперационных  
грыж (экспериментально-клиническое исследование)», представленную на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.17 – хирургия**

### **Актуальность темы**

Диссертационное исследование А.А. Паршакова посвящено решению одной из актуальных задач современной абдоминальной хирургии и герниологии – профилактики послеоперационных осложнений у пациентов с вентральными и послеоперационными грыжами. Проблема хирургического лечения грыж живота имеет большое медицинское, социальное и экономическое значение. Развитие послеоперационных грыж является одним из самых частых нежелательных последствий операции на органах брюшной полости и встречается в 20% случаев, а у пациентов высокого риска – более чем в 35% случаев.

В современной хирургии ежегодно выполняется до 400 тысяч герниопластик, что составляет 10-15% случаев всех оперативных вмешательств в мире. Стандартом является герниопластика с использованием сетчатых имплантатов. Это связано с неоднократно доказанным существенным снижением частоты рецидивов в сравнении с результатами после пластики местными тканями. Однако существуют спорные и нерешенные вопросы, одним из которых является профилактика инфекционных осложнений, которые при использовании сетчатых имплантатов достигают 7,3%. Для решения этих проблем необходимо дальнейшее проведение мультидисциплинарных исследований высокого уровня доказательности. В связи с этим диссертационная работа А.А. Паршакова «Периоперационная профилактика осложнений в хирургии вентральных и

послеоперационных грыж (экспериментально-клиническое исследование)», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук соответствует пунктам 2, 3, 4, 5 паспорта специальности 14.01.17 – хирургии и является актуальной.

### **Достоверность и новизна результатов диссертации**

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обоснованы наличием достаточного количества клинических наблюдений (144 пациента), использованием современных объективных и достоверных методов диагностики, высоким качеством постановки и проведения экспериментальных исследований с использованием современного оборудования и методов статистического анализа. Выводы логически вытекают из результатов исследования, отражают поставленные задачи. Соответствие первичной документации материалам, изложенным в диссертации и достоверность включенных в диссертацию материалов, подтверждена комиссией (приказ ректора ФГБОУ ВО ПГМУ Минздрава России № 3625 от 19.06.2018 г.).

Новизна, полученных автором результатов, заключается в следующем. Доказано, что контаминация поверхности сетчатого имплантата бактериями происходит уже через несколько часов после начала его использования. Изучено влияние растворов биоцидов на рост и адгезию референтных и клинических штаммов стафилококков на поверхности микро- и макропористых сетчатых имплантатов. На основании полученных данных автором разработан способ профилактики инфекции, основанный на кратковременной экспозиции сетчатых имплантатов в 0,05% водно-спиртовом растворе хлоргексидина биглюконата (патент РФ №2630985 от 15.09.2017 г.).

В другом эксперименте автор разработал механическую модель испытания сетчатых имплантатов в условиях нагрузок, действующих на них в тканях передней брюшной стенки, и представил способ экспериментального исследования их механических и анизотропных свойств.

В отдельном исследовании у пациентов с послеоперационными грыжами W3 и сочетанной патологией органов брюшной полости выполнен компьютерный 3D-рендеринг DICOM-изображений грыжевого дефекта в структуре мышечно-фасциальных компонентов передней брюшной стенки. Получены новые данные о ее строении у грыженосителей с синдромом потери домена. Выявлена корреляция между основными предоперационными КТ-размерами объема грыжевого мешка и брюшной полости и степенью повышения внутрибрюшного давления в периоперационном периоде.

На основании проведенных клинических и экспериментальных исследований разработан комплексный алгоритм выбора способа герниопластики у пациентов с вентральными и послеоперационными грыжами с учетом типа сетчатого имплантата, варианта его расположения и метода интраоперационной профилактики ИОХВ.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Целью исследования диссертанта явилось улучшение результатов хирургического лечения пациентов с вентральными и послеоперационными грыжами путем дифференцированного применения сепарационной герниопластики, сетчатых имплантатов и методов периоперационной профилактики осложнений. Сформулированная А.А. Паршаковым цель исследования и поставленные задачи полностью обоснованы и соответствуют полученным научным результатам по итогам диссертации.

### **Ценность для науки и практики результатов работы**

Разработан способ профилактики ИОХВ, основанный на кратковременной экспозиции сетчатых имплантатов в 0,05% водно-спиртовом растворе хлоргексидинабиглюконата. Разработанная механическая модель позволила оценить анизотропные свойства сетчатых имплантатов и подобрать протез с необходимой эластичностью для конкретной клинической ситуации. Всем пациентам со средними и большими вентральными грыжами и послеоперационными W2 и W3, а также распространением дефекта на две и

более анатомические области в предоперационном периоде необходимо проводить компьютерную томографию (КТ) с 3D-реконструкцией грыжевого дефекта и мышечно-фасциальных компонентов брюшной стенки для выбора оптимального способа герниопластики и прогнозирования послеоперационных осложнений. Сформированы показания для выполнения задней сепарационной герниопластики у пациентов с вентральными и послеоперационными грыжами больших размеров. Усовершенствован способ профилактики образования спаечного процесса при герниопластике путем установки противоспаечной коллагеновой мембраны КолГАРА (CollaGUARD) (SyntacollGmbH, Германия) по разработанной оригинальной методике (свидетельство на рационализаторское предложение №2698 от 19.04.2016 г.).

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности**

Диссертация оформлена в соответствии с общепринятыми требованиями, изложена на 114 страницах машинописного текста, содержит 32 рисунка и 5 таблиц, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, трех глав результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций.

В 1 главе автор проанализировал большой объем литературных данных, включающий 214 наименований работ, из них отечественных авторов – 32, зарубежных – 182. Глава демонстрирует умение автора критически оценивать источники медицинской литературы.

В главе «Материалы и методы» предложен дизайн исследования, представлена характеристика 144 пациентов с вентральными и послеоперационными грыжами из групп наблюдения и сравнения, детально описаны критерии включения и исключения, методы рандомизации, использованные общеклинические, специальные и оригинальные методы исследования. В отдельном разделе представлено детальное описание технологий экспериментальных исследований. Завершает главу описание используемых в работе методов статического анализа.

Далее представлены три главы описания результатов собственных

исследований. В главе «Моделирование испытаний современных сетчатых имплантатов в условиях нагрузок, действующих на них в тканях передней брюшной стенки» выполнено экспериментальное исследование механических и анизотропных свойств трех наиболее часто применяемых имплантатов. Получены зависимости возникающих удельных усилий от деформации имплантата. Анализ результатов позволил оценить возможность применения каждого типа имплантата для конкретной клинической ситуации. В следующей главе «Влияние биоцидов на адгезию и колонизацию поверхности сетчатых имплантатов бактериями» проведена оценка адгезии клинических и референтных штаммов стафилококков на поверхность двух монофиламентных сетчатых имплантатов (макропористом и микропористом) в нативном состоянии и после обработки современными растворами антисептиков и антибиотиков. Отдельная часть эксперимента посвящена моделированию условий критически высокой бактериальной обсемененности области имплантации. Содержание 5 главы посвящено описанию результатов клинических исследований. У 29 больных с послеоперационными грыжами W3 и сочетанной патологией органов брюшной полости на основании корреляционного анализа Спирмена проведена оценка влияния КТ-размеров грыжевого дефекта и компонентов передней брюшной стенки на уровень внутрибрюшного давления в периоперационном периоде. На основании полученных данных предложены показания для выполнения задней сепарационной герниопластики. Далее на основании полученных экспериментальных и клинических данных предложен алгоритм выбора способа герниопластики у пациентов с вентральными и послеоперационными грыжами с учетом типа сетчатого имплантата, варианта его расположения и способа интраоперационной профилактики ИОХВ. Результатом проведенных исследований явилось клиническое обследование и хирургическое лечение 144 пациентов с вентральными и послеоперационными грыжами. Представлены результаты частоты раневых осложнений в течении 30 дней после операции.

Таким образом, обработка полученных результатов проведена корректно,

с использованием современных критериев статистического анализа. Полученные результаты достоверны. Цель диссертационного исследования автором достигнута. Научные положения, выводы и практические рекомендации логически обоснованы и полностью отражают содержание диссертации. Вместе с тем, как и любая научная работа, настоящая диссертация не лишена стилистических неточностей, а также нескольких спорных моментов, требующих дискуссии и дополнительной аргументации. Следует отметить, что указанные замечания не влияют на достоинства данного исследования и носят непринципиальный характер.

### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

Автор имеет достаточное количество публикаций по материалам диссертации. Всего опубликовано 16 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах из списка ВАК России, из них 2 – в Scopus, 1 – в Web of Science. Получен 1 патент на изобретение, 1 свидетельство на рационализаторское предложение.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, построен по традиционному плану, принципиальных замечаний его по содержанию и оформлению нет.

### **Замечания по работе**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе А.А. Паршакова нет. Незначительные стилистические погрешности не влияют на достоинства данного исследования и не носят принципиального характера.

### **Заключение**

Диссертационная работа Паршакова А.А. на тему «Периоперационная профилактика осложнений в хирургии вентральных и послеоперационных грыж (экспериментально-клиническое исследование)» является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой

содержится решение актуальной научной задачи современной хирургии – профилактика осложнений герниопластики у пациентов с вентральными и послеоперационными грыжами. По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Паршакова А.А. полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Паршаков Александр Андреевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),  
профессор, заведующий кафедрой  
экспериментальной и клинической хирургии  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Российский национальный  
исследовательский медицинский университет  
имени Н.И. Пирогова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
Телефон: +7 (903) 218-81-81

E-mail: gorviks@yandex.ru

*14.09.18г.*

Горский  
Виктор Александрович

Подпись профессора Горского Виктора Александровича заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ имени Н.И.

Пирогова Минздрава России, д.м.н. доцент

О.Ю. Милушкина

**Адрес учреждения:**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский  
медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства



здравоохранения Российской Федерации (адрес: 117997, г. Москва, ул.  
Островитянова, дом 1, телефон: +7 (495) 434-14-22, e-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru))