

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Кукоша Михаила Валентиновича о диссертации Головина Романа Викторовича «Комбинированная аллогерниопластика при послеоперационных вентральных грыжах срединной локализации», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с планом соответствующих отраслей науки. Оперативное лечение послеоперационных вентральных грыж – сложный и интересный раздел хирургии. Революционные преобразования в герниологии в целом и в оперативном лечении послеоперационных вентральных грыж в частности, связанные с широким внедрением в практику современных протезирующих материалов, подняли этот раздел хирургии на качественно новую ступень и позволили достичь позитивных результатов даже у тех пациентов, которым ранее в плановых вмешательствах отказывалось. Однако эйфория, обусловленная значимыми и вполне закономерными успехами, достаточно быстро прошла, новые веяния породили и новые проблемы, успешное решение которых кроется в разработке достаточно простых, применимых в повседневной хирургической практике и в то же время достоверных критериев, определяющих выбор способа закрытия грыжевого дефекта. Накопленный на сегодняшний момент опыт требует глубокого анализа. Особую актуальность при этом приобретают вопросы, связанные с необходимостью индивидуального подхода к выбору способа пластики и прогнозом развития ранних раневых осложнений, частота которых нередко превышает 30-процентный рубеж и оставляет желать лучшего. Вот почему исследования, связанные с дифференцированным подходом к выбору способа закрытия грыжевых ворот, с предложениями новых способов аллопластики и способов прогноза развития раневых осложнений, а, следовательно, и их профилактики, принимают особую значимость.

С этих позиций диссертационная работа Головина Р.В., целью которой явилось улучшение результатов лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами срединной локализации путём внедрения в практику нового способа комбинированной ненатяжной аллопластики и способа балльной оценки риска развития раневых осложнений, является актуальной и представляет несомненный научный и практический интерес.

Работа выполнена по основному плану научно-исследовательских работ Кировской государственной медицинской академии, номер государственной регистрации темы № 01201063292 от 11.10.2010 г.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертация соответствует специальности 14.01.17 – хирургия. Обоснованность научных положений диссертации подтверждается объемом выполненных исследований.

В диссертации проведен анализ результатов лечения 152 больных с послеоперационными вентральными грыжами срединной локализации, при этом использована современная классификация SWR по Chevrel J.P. и Rath A.M. (1999). Всем больным проводилось комплексное обследование с использованием клинических, лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования, обладающих достаточной разрешающей способностью и позволяющих объективно оценить состояние пациентов. Статистическая обработка полученных данных соответствует современным требованиям доказательности научных исследований.

Материал изложен последовательно и логично. Основные положения работы раскрыты в главах собственных исследований. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов, обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов. Предложен новый способ комбинированной аллопластики для оперативного лечения вентральных грыж срединной локализации, направленный на восстановление анатомии прямых мышц и белой линии живота (патент РФ № 2398530 от 10.09.2010г.). Периоперационным мониторингом внутрибрюшного давления доказано, что способ относится к категории ненапряжных способов, конкретизированы показания к его применению.

Показано, что течение послеоперационного периода у пациентов, перенесших хирургические вмешательства с использованием предложенного способа, характеризуется меньшим числом раневых осложнений и повышением качества жизни в послеоперационном периоде по сравнению с некоторыми другими известными способами комбинированной пластики при ПОВГ срединной локализации.

Разработан способ оценки риска развития раневых осложнений при послеоперационных вентральных грыжах и дана оценка его эффективности. На способ получено свидетельство о госрегистрации программы для ЭВМ №2011616534 от 19.08.2011г. В рамках данной инновации для оценки профилактической направленности способа аллогерниопластики введено понятие коэффициента резорбтивной активности способа.

Основные положения и результаты работы доложены и обсуждены на хирургических форумах различного уровня, включая съезд хирургов России и конференции с международным участием. По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 3 в изданиях, рекомендованных ВАК. Получены 1 патент РФ на изобретение и 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Оценка практической значимости. Предложенный способ комбинированной пластики при послеоперационных вентральных грыжах срединной локализации не провоцирует повышение внутрибрюшного давления, позволяет полностью ликвидировать грыжевые ворота, надежно укрепить брюшную стенку, восстановить анатомию прямых мышц и белой линии живота и обладает высокой профилактической направленностью в отношении разви-

тия послеоперационных раневых осложнений, таких как длительная раневая экссудация и серомы.

Использование предложенного способа оценки риска развития раневых осложнений позволяет с высокой степенью достоверности прогнозировать вероятность их развития при различных технологиях использования аллопротезов у больных с ПОВГ срединной локализации, применять меры профилактики уже во время операции и своевременно проводить лечебно-диагностические мероприятия при высоком риске их развития.

Послеоперационный период у больных после пластики предложенным способом, примененным по показаниям, протекает благоприятно, без развития раневых осложнений, а в отдаленные сроки характеризуется достаточно высоким уровнем качества жизни.

Инновационные предложения автора в полном объеме используются в практике хирургических отделений КОГБУЗ «Северная городская клиническая больница г. Кирова». Результаты исследования внедрены в учебный процесс на кафедре факультетской хирургии и кафедре хирургии ИПО ГБОУ ВПО Кировская ГМА МЗ РФ.

В целом результаты работы могут быть рекомендованы для более широко использования в работе хирургических отделений больниц, а также на кафедрах хирургического профиля медицинских вузов.

Содержание диссертации, ее завершенность, публикации автора в научной печати. Работа представлена в машинописном варианте, изложена на 115 страницах, написана в традиционной форме: состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического списка. Последний включает 228 источников отечественной и зарубежной литературы преимущественно последних 5-7 лет. Текст диссертации иллюстрирован 16 таблицами, 6 рисунками.

Введение содержит необходимую рубрикацию, в особых комментариях не нуждается.

В обзоре литературы подробно освещены вопросы, связанные с темой диссертационного исследования. Обзор логически подводит к мысли о необходимости проведения дальнейших изысканий по индивидуализации выбора способа закрытия грыжевых ворот при послеоперационных вентральных грыжах срединной локализации. В рамках этого поиска показан диапазон возможностей по разработке новых способов аллопластики и способов прогноза развития раневых осложнений. Несомненный интерес представляет раздел обзора, касающийся необходимости терминологического единообразия в хирургии послеоперационных вентральных грыж.

Методическая часть работы оформлена по общепринятым нормам. Четко представлен дизайн исследования, критерии включения пациентов в исследование и критерии исключения.

Главы, представляющие собственные изыскания соискателя, взаимосвязаны и позволяют логично и последовательно решить поставленные зада-

чи. Основным достоинством этих глав является глубина проведенного исследования и хорошая доказательная база. Автор проанализировал полученные результаты, сопоставляя их с современными взглядами на исследуемую проблему. В работе изучено 152 больных с послеоперационными вентральными грыжами срединной локализации, что вполне достаточно для получения достоверных выводов. Методы исследования, применяемые автором как на дооперационном этапе, так и в интра- и послеоперационном периодах, информативны и выводят работу на необходимый доказательный уровень.

Необходимо отметить, что новизна работы при анализе указанных глав представляется шире, чем ее обозначил соискатель. При изучении результатов периоперационного мониторинга внутрибрюшного давления он отчетливо показал, что при полном отказе от применения натяжных способов комбинированной аллопластики при грыжах W3-W4 необходимость в мониторинге внутрибрюшного давления отпадает, а факторами, влияющими на выбор способа аллопластики должны выступать ширина грыжевых ворот, морфофункциональное состояние мышечно-апоневротических структур и сопутствующие сердечно-легочные заболевания. Применение комбинированных натяжных способов аллопластики показано только у пациентов с грыжами W2 при условии отсутствия у них сопутствующих сердечно-легочных заболеваний. Технологией выбора при этом должна являться технология *sublay*, применение технологии *onlay* должно быть ограничено наличием у пациента выраженных морфофункциональных изменений мышечно-апоневротических структур. У пациентов с грыжами W2 при наличии сопутствующих сердечно-легочных заболеваний и у всех пациентов с грыжами W3-W4 необходимо выполнять аллопластику комбинированными ненатяжными способами. При этом необходимо учитывать состояние мышечно-апоневротических структур: при выраженных дистрофических изменениях предпочтение следует отдавать реконструктивной пластике, при их отсутствии – реконструктивно-восстановительной, какой является пластика предложенным в исследовании способом.

Обсуждение результатов обобщает объем выполненных исследований, логически подводит к выводам и практическим рекомендациям, которые соответствуют целям и задачам проведенного исследования, достаточно аргументированы и связаны с представленным материалом. В целом работа хорошо изложена, достаточно иллюстрирована.

В опубликованных 12 печатных работах, в том числе 3 в рецензируемых ВАК изданиях, раскрыты основное содержание диссертационного исследования и полученные результаты.

Автореферат оформлен согласно существующим требованиям, его содержание соответствует положениям и выводам диссертации.

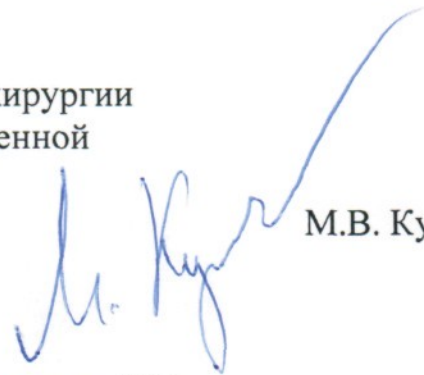
Из замечаний по работе следует отметить, что в диссертации отсутствует рисунок №2, зато присутствуют два рисунка под номером 3. Сами рисунки довольно бледные, желательно было бы их сделать более четкими. В выводах отсутствуют конкретные цифры. Однако эти замечания считаю не-

принципиальными и они не влияют на общее положительное мнение о работе.

Заключение. Диссертационное исследование Головина Романа Викторовича на тему: «Комбинированная аллогерниопластика при послеоперационных вентральных грыжах срединной локализации» представляет собой законченную самостоятельную научно-квалификационную работу, в которой дано новое решение задачи по улучшению результатов лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами срединной локализации. По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор работы заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
ГБОУ ВПО Нижегородской государственной
Медицинской академии МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор



М.В. Кукош

Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1

KUKOSH@MAIL.RU
8312454834

Подпись профессора Кукоша Михаила Валентиновича заверяю:

Учёный секретарь НижГМА, д.б.н профессор

Н.Н.Андреева



19.09.14