

## ОТЗЫВ

профессора кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева  
Нижегородской государственной медицинской академии,  
доктора медицинских наук Паршикова Владимира Вячеславовича  
на диссертацию Мингазовой Гульнары Фирдавировны  
«Регенеративная протезирующая пластика пахового канала  
(экспериментально – клиническое исследование)», представленную к защите  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный  
совет Д 208.067.03 при ГБОУ ВПО «Пермский государственный медицинский  
университет им. академика Е.А.Вагнера» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации по специальности 14.01.17 – хирургия.

### АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Актуальность научного исследования, проведенного автором, не вызывает сомнений. Пациенты с паховыми грыжами представляют собой значительную часть контингента больных в отделениях общехирургического профиля. Проблема выбора варианта оперативного вмешательства к текущему моменту полностью не решена. Несмотря на сотни предложенных методик и способов пластики пахового канала, поиск новых решений продолжают в большинстве хирургических школ в России и за рубежом. В настоящее время лидирующие позиции занимают операция Лихтенштейна и лапароскопические методики TAPP и TEP, основанные на принципах ненатяжной техники. Внедрение протезирующей пластики позволило существенно снизить частоту рецидивов заболевания, однако полностью исключить их формирование не удается. С другой стороны, присутствие синтетического материала в зоне вмешательства в ряде случаев ассоциируют с определенными специфическими осложнениями и неблагоприятными последствиями перенесенного вмешательства. Совершенствование методик хирургического лечения лиц с паховыми грыжами представляет собой важную задачу абдоминальной хирургии.

В этой связи тема диссертационного исследования Мингазовой Гульнары Фирдависовны является актуальной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

**СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНом СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ**  
Диссертация является результатом исследований, проведенных в соответствии с планом научных работ Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ

Работа представляет собой экспериментально – клиническое исследование. Диссертация построена по традиционному плану и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, анализ результатов собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, а также список литературы.

Во введении автор раскрывает актуальность проблемы и обосновывает тему исследования. Здесь же сформулирована цель работы, которая состоит в улучшении результатов хирургического лечения пациентов с первичными паховыми грыжами за счет применения в качестве эндопротеза биологического материала технологии Аллоплант.

При этом автором поставлен и решен ряд важнейших взаимосвязанных задач: изучить морфологические особенности репаративного процесса при подапоневротическом расположении полипропиленового эндопротеза; выявить гистологические критерии формирования соединительнотканного регенерата в эксперименте при использовании биологического материала; разработать способ регенеративной протезирующей пластики пахового канала и определить показания к его применению; исследовать ультрасонографические изменения в послеоперационном периоде у больных после ненатяжной пластики методом Лихтенштейна и с помощью

биологического материала, выявить прогностические критерии рецидива заболевания;

сравнить результаты применения регенеративной протезирующей пластики пахового канала, аутопластических методик и техники Лихтенштейна.

В первой главе приведены основные данные литературных источников по рассматриваемой теме. Основное внимание уделено существующим подходам к хирургическому лечению пациентов с паховыми грыжами. Освещены традиционные, современные и перспективные методики оперативного пособия. Критически оценен опыт применения синтетических материалов для протезирования стенок пахового канала, указаны мнения по данному вопросу ведущих герниологических школ в России и за рубежом. Отдельно анализированы мнения ученых относительно использования эндопротезов биологического происхождения. Подробно описаны их достоинства и недостатки.

Во второй главе диссертации представлена характеристика материалов и методов исследования.

В третьей главе детально рассмотрены важнейшие особенности течения репаративного процесса после экспериментальной имплантации полипропиленовой сетки и биоматериала "Аллоплант".

В четвертой главе описаны результаты ультразвукографического мониторинга течения послеоперационного периода. Выявлены наиболее значимые эхоскопические феномены, определено их клиническое и прогностическое значение.

В пятой главе автором представлены клинические результаты и проведен их анализ в сравнительном аспекте. Сопоставлены данные по осложнениям и рецидивам в исследуемой категории пациентов и группах сравнения.

В разделе "Заключение" диссертант подводит итоги проведенного исследования. Выводы соответствуют задачам работы, их смысл не вызывает сомнений. Практические рекомендации отражают конкретные пути реализации результатов диссертации в работе хирургов. Автореферат

полностью отражает содержание работы и включает все необходимые разделы.

#### НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Автором разработан и применен способ протезирующей пластики пахового канала с применением биологического материала.

В эксперименте исследованы морфологические характеристики послеоперационного рубца в зоне размещения полипропиленового эндопротеза и соединительнотканного регенерата на основе биологического материала в сравнительном аспекте. Автор доказывает, что синтетический материал не индуцирует эффект регенерации ткани. С другой стороны, продемонстрировано, что указанное явление имеет место после имплантации материала биологического происхождения.

Изучены данные ультрасонографического мониторинга течения раневого процесса после операции Лихтенштейна и способа с применением биологического материала, определены прогностические критерии течения послеоперационного периода. Проведен анализ клинических результатов, оценены и научно обоснованы преимущества использования нового материала для пластики пахового канала.

#### ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Разработка и внедрение способа регенеративной протезирующей пластики пахового канала позволили существенно снизить частоту ранних осложнений и отдаленных последствий без рецидивов заболевания. Ультразвуковой мониторинг течения раневого процесса стал основным методом прогнозирования дислокации эндопротеза и возникновения рецидива.

#### НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В рамках проведенного экспериментально – клинического исследования автору удалось последовательно доказать следующее. Имплантация материала “Аллоплант” в брюшную стенку лабораторным животным индуцирует формирование соединительнотканного регенерата. При таком же

размещении полипропиленовой сетки указанное явление не наблюдается. Динамическая ультрасонография представляет собой надежный метод мониторинга течения раннего послеоперационного периода и прогнозирования отдаленных результатов. Регенеративная протезирующая пластика с использованием биологического материала представляет собой надежный метод реконструкции пахового канала, который может являться альтернативой ряду традиционных и ненапряжных методик.

### ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ

Диссертационная работа основана на достаточном количестве наблюдений. Исследования проведены с использованием современных методов и выполнены на высоком научно-методическом уровне. Основные положения работы не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально обоснованы материалами диссертации. Выводы закономерно вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации следуют из содержания работы, определяют конкретные пути реализации результатов исследования в клинике. Материал тщательно анализирован и статистически обработан на высоком научно-методическом уровне. Основные положения работы и полученные результаты отражены в достаточном количестве работ, опубликованных автором (13), в том числе – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ (5).

### ВНЕДРЕНИЕ

В настоящее время результаты исследования используются в работе хирургических отделений ГКБ №2, ГКБ№6 и ГКБ№8 Минздрава Удмуртской Республики, Областной клинической больницы г. Кирова, учебном процессе на кафедрах госпитальной хирургии Ижевской и Кировской государственных медицинских академий, на занятиях со слушателями ФПК Ижевской, Кировской и Тюменской государственных медицинских академий.

В ходе рассмотрения работы у меня возник ряд вопросов к соискателю, ответ на которые следует дать в ходе защиты.

1. В большинстве клиник для операции по Лихтенштейну используют макропористые эндопротезы. С чем связан Ваш выбор для сравнения в рамках экспериментального этапа исследования микропористой полипропиленовой сетки и каковы ее характеристики?
2. В диссертации Вы изучаете формирование соединительной ткани. Почему Вы окрашивали препараты только гематоксилином и эозином?
3. Вы рекомендуете описанный в работе способ в том числе и для лиц репродуктивного возраста. Является ли Ваша методика безопасной в отношении фертильности?

Замечание по диссертационной работе.

1. Автору следовало провести анализ качества жизни оперированных пациентов.

Указанное замечание не носит принципиального характера и никаким образом не снижает научной и практической значимости диссертации.

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Мингазовой Гульнары Фирдавиевны является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы положения, в целом характеризующиеся как новое решение актуальной задачи медицины, что имеет важное научное, социальное и народнохозяйственное значение. Работа основана на достаточном количестве наблюдений, применены современные методы исследования, результаты статистически обработаны. Цель исследования автором достигнута, поставленные задачи полностью решены. Выводы соответствуют задачам, обоснованы материалами диссертации, достоверны, объективны и не вызывают сомнений. Практические рекомендации представляют конкретные пути реализации результатов исследования в клинике и соответствуют своему названию. Принципиальных замечаний нет. Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, практическая значимость работы отвечают современным требованиям ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации и соответствуют критериям п.9 и

10 утвержденного постановлением правительства РФ №842 от 24.09.2013 "Положения о присуждении ученых степеней", предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на заседании кафедры госпитальной хирургии им. Б.А. Королева ГБОУ ВПО НижГМА Минздрава России.

Протокол №5 от 26 мая 2015г.

26 мая 2015г.

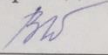
Официальный оппонент:

профессор кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева,  
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования

"Нижегородская государственная медицинская академия"

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук

 Паршиков Владимир Вячеславович.


Адрес учреждения: 603950, ГСП-470, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1;

тел.: +7-831-439-09-43; E-mail: [rector@gma.nnov.ru](mailto:rector@gma.nnov.ru);

тел.: +7-831-436-41-51, 8-952-771-56-14; E-mail: [pv1610@mail.ru](mailto:pv1610@mail.ru).

Подпись Паршикова Владимира Вячеславовича заверяю.

Ученый секретарь ГБОУ ВПО НижГМА Минздрава РФ,

д.б.н.  Н.Н.Андреева.

