

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Гогия Бадри Шотаевича на диссертацию Черных Виктора Геннадьевича: «Хирургия грыж передней брюшной стенки: анатомо-физиологические основы оперативной техники», представленную в диссертационный совет 99.1.012.02, созданного на базе ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт им. М.Ф. Владимирского», ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И.Прирогова» Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Черных Виктора Геннадьевича посвящена изучению широкого круга вопросов, касающихся повышения эффективности и безопасности операции по устранению грыж передней брюшной стенки. Несмотря на более чем столетнюю историю развития современной герниологии, этот раздел хирургии продолжает динамично развиваться и в настоящее время. Применение новых синтетических материалов и усовершенствование способов их имплантации позволили значительно улучшить результаты лечения этой категории больных. Однако целый ряд вопросов в устранении грыж остаются нерешенным до сих пор. Во всем мире специалисты пытаются найти пути увеличения надежности операции и снижения количества осложнений, развивающихся после аллогерниопластики. Учитывая высокую распространенность грыж среди людей, в разных странах лечением грыж занимаются хирурги самой разной квалификации. Одной из тенденций развития герниологии становится упрощение техники хирургических вмешательств. В целом, следует отметить, что частота различных осложнений после герниопластики не имеет тенденции к снижению. Некоторые осложнения (хронический болевой

синдром, персистирующие серомы) связаны с существенным ухудшением качества жизни оперированных пациентов, другие (нарушение сперматогенеза и терморегуляции яичка) – приводят снижению фертильности и гормонального статуса. Если добавить к этим проблемам стойкое снижение трудоспособности, становится понятной высокая социальная значимость данному заболеванию.

Известно, что количество грыжесечений во всем мире имеет стойкую тенденцию к увеличению. Ежегодно, в мире выполняется более 20 млн герниопластик. Рост числа послеоперационных грыж связан с увеличением количества хирургических вмешательств и общей продолжительности жизни населения в развитых странах. Старение населения, развитие медицины и хирургических технологий привело к расширению показаний к оперативному лечению многих заболеваний. Послеоперационные вентральные грыжи стали серьезной медицинской и экономической проблемой в ряде государств мира.

Отдельного внимания заслуживают проблемы, связанные с развитием хронических болей после операции. Применение трансплантатов в большинстве случаев требует создания искусственной полости для имплантации сетки, что, безусловно, увеличивает травматичность вмешательства. Компрессия нервов при фиксации трансплантата, прорастание нервных стволов рубцовой тканью также могут сопровождаться развитием невритов. Поискам путей профилактики хронического болевого синдрома после герниопластики был посвящен целый ряд крупных российских и международных хирургических форумов.

Другой важнейшей проблемой, широко обсуждаемой хирургическим сообществом, является негативное воздействие, оказываемое на организм в результате имплантации сетчатого протеза. Выбор неправильного вида или размера сетки, места или способа ее имплантации приводит к развитию длительного воспаления окружающих тканей, сопровождается рядом неблагоприятных последствий и осложнений.

В связи с вышеизложенным, исследование, проведенное Черных В.Г.

и посвященное улучшению результатов лечения пациентов с грыжами различной локализации, повышению надежности и безопасности их оперативного лечения представляется актуальным, современным и нужным.

Степень обоснованности и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных данных, отраженных в диссертации Черных В.Г., не вызывает сомнений. Научная обоснованность работы подтверждается логичной и структурной целостностью исследования, продуманным дизайном и применением современных объективных способов диагностики и контроля результата. Предложенные способы операций обладают простой и понятной причинно-следственной связью положительных эффектов, получаемых в результате их применения. Современные способы статистической обработки позволили обоснованно подтвердить заключения и обосновать выводы.

В разделе «литературный обзор» представлены и проанализированы исторические и современные взгляды на становление и развитие герниологии, как самостоятельного направления хирургии, профилактику осложнений в области лечения грыж передней брюшной стенки, отражен длительный процесс проб и ошибок.

Новизна исследования состоит в том, что соискателем разработаны и внедрены новые способы герниопластики на основе современных и наиболее эффективных методик герниопластики, хорошо знакомых практическим хирургам. Путем детального анализа большого клинического материала и осложнений различных видов аллогерниопластики разработаны мероприятия, направленные на повышения эффективности и безопасности вмешательства. Впервые предложены новые способы, позволяющие эффективно проводить профилактику наиболее часто встречающихся осложнений. К несомненным достоинствам предлагаемых способов можно отнести их техническую простоту и доступность в любом хирургическом

стационаре. Новые способы не требуют освоения новых технических навыков, дополнительного оборудования или расходных материалов. Они не увеличивают продолжительность операции, но сокращают ее травматичность. Выполнение операции по одному из предложенных новых способов возможно без дополнительного обучения, на основании изучения описания и иллюстраций, представленных в статьях и в самой диссертации.

Остановившись подробнее на модификациях операции Лихтенштейна, представляется важной возможность применения одновременно двух новых способов, которые дополняют друг друга. Это позволяет провести профилактику сразу нескольких часто встречающихся осложнений, таких как длительный болевой синдром, персистирующая серома и рубцовая фиксация кремастерной мышцы.

В предложенной модификации TAPP реализован хорошо известный прием оставления части грыжевого мешка в сложных случаях. Новым в этом способе является оставление только части грыжевого мешка, непосредственно прилежащей к элементам семенного канатика. Это позволяет избежать травмы элементов семенного канатика и формирования в дальнейшем замкнутой полости из оставленного грыжевого мешка. Вместе с тем, выполнение операции по предложенному способу предъявляет повышенные требования к мануальным навыкам хирурга. В этой связи, способ не может быть рекомендован молодым или малоопытным лапароскопическим герниологам.

Новый способ фиксации трансплантата при преперитонеальной пластике, предложенный автором, является удачным примером, когда упрощение техники фиксации трансплантата не только не снижает ее надежности, но и повышает безопасность.

Представленные в работе выводы понятны, хорошо аргументированы. Предложенные способы подробно описаны, иллюстрированы фотографиями и подкреплены клиническими примерами.

Таким образом, анализ современной медицинской литературы,

посвященной теме исследования, большое количество и достаточный период клинических наблюдений, современные методы объективной оценки информации и эффективные методы статистического анализа позволили решить поставленную научную проблему на высоком научном и методическом уровне. Результаты проведенного диссертационного исследования можно считать достоверными.

Степень завершенности диссертации и качество оформления

Диссертация Черных В.Г. является завершенным научным трудом, который может стать основой для продолжения дальнейшего научного поиска в вопросах улучшения результатов аллопластики грыж передней брюшной стенки. Работа написана грамотным научным языком с сохранением норм литературного русского языка, имеет четкую последовательность и внутреннюю логичность изложенного материала. Диссертация изложена на 218 страницах, содержит все необходимые разделы, иллюстрирована 39 рисунками и пояснена 24 таблицами. Работа оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научно-квалификационным исследованиям на соискание ученой степени.

Во введении приведены данные об актуальности этой научной темы. Литературный обзор посвящен анализу наиболее значимых и интересных современных работ, касающихся темы исследования. Однако, глава, хотя и написана интересно, содержит излишне подробный исторический аспект. Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования, применявшихся в ходе работы. В главе 2 целесообразно было бы расширить раздел, относящийся к описанию методов статистического анализа результатов работы. Третья, четвертая и пятая главы посвящены клинической части работы, описанию традиционных и новых методов герниопластики, сравнительному анализу их результатов и эффективности, частных вопросов профилактики послеоперационных осложнений в разных группах. В заключении представлено обсуждение полученных результатов, исходя из

которых сделаны выводы и даны практические рекомендации. Список литературы включает 360 отечественных и иностранных источников (140 и 220, соответственно).

Практическая значимость исследования

Диссертация Черных В.Г. является современным клиническим исследованием, построенным на изучении результатов предложенных автором способов оперативного лечения грыж различных локализаций. Поставленная цель была достигнута в результате правильного методологического алгоритма: формулирование проблемных вопросов – разработка новых способов выполнения операции – внедрение в клиническую практику – оценка ближайших и отдаленных результатов. Таким образом, предложены новые эффективные и безопасные этапы различных операций, применяемых для лечения паховых и вентральных грыж, как открытым, так и лапароскопическим способами. Впервые показана возможность и безопасность фиксации верхнего края трансплантата к апоневрозу наружной косой мышцы живота. Разработаны эффективные приемы внутреннего дренирования пахового канала, снижения травматичности лапароскопической паховой герниопластики и аллопластики вентральных грыж. К несомненным достоинствам предложенных способов можно отнести то, что все они основаны на традиционных и хорошо известных хирургам способах аллогерниопластики. Также к несомненным достоинствам можно отнести продолжительный срок исследования – 10 лет, что позволило отследить отдаленные результаты новых операций.

Детальное описание предлагаемых методик с указанием вида и размеров сетчатого трансплантата в каждом случае позволят практическому хирургу легко использовать их в повседневной практике. \

Результаты исследования и практические рекомендации внедрены в работу различных стационаров и хирургических отделений медицинских учреждений (Москва, Чита, Анапа). Полученные результаты были доложены

и обсуждены на российских съездах и конференциях по хирургии и герниологии, опубликованы в рецензируемых научных журналах.

Конкретные рекомендации по использованию результатов диссертации

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в повседневной работе хирургов военных и ведомственных госпиталей и других хирургических стационаров. Для практических целей оказались полезными предложенные автором простые, но эффективные методы герниопластики, затрагивающие лечение как паховых, так и вентральных грыж. Разработанные оригинальные способы открытой герниопластики легко воспроизводимы и способны положительно повлиять на результаты лечения больных грыжами, уменьшив количество характерных осложнений и нежелательных побочных реакций. Наиболее полезными будут предложенные способы при лечении пациентов фертильного возраста.

Для специалистов, работающих в области лапароскопической герниологии, интересным будет способ с рассечением грыжевого мешка при TAPP. Способ предполагает хорошее владение мануальной лапароскопической техникой выполнения операции, однако в целом не выходит за границы, доступные любому врачу-герниологу.

Способ имплантации сетки через небольшие грыжевые ворота будет интересен хирургам, оперирующим лиц молодого возраста, особенно женщин, поскольку косметический эффект операции для лиц этой категории также важен.

Основные научные и практические положения, представленные в диссертации могут применяться в учебном процесс на кафедрах медицинских ВУЗов и факультетах усовершенствования врачей.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Принципиальных замечаний по содержанию автореферата и его

оформлению нет. В автореферате в полном объеме отражены основные разделы диссертационной работы, цели, задачи, выводы, практические рекомендации.

Для поддержания дискуссии хотелось бы получить ответ на следующие вопросы:

1. Учитывали ли Вы при выполнении операций типы телосложения человека? Как высота пахового промежутка может повлиять на применение предложенных модификаций операции Лихтенштейна?

2. Считаете ли Вы необходимым дренировать перипротезное пространство во всех случаях?

3. Какие ограничения для применения предложенных способов Вы назовете?

Заключение

Таким образом, диссертация Черных Виктора Геннадьевича «Хирургия грыж передней брюшной стенки: анатомо-физиологические основы оперативной техники», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение проблемы – улучшение результатов хирургического лечения грыж передней брюшной стенки. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2016, №18, ст. 2629; № 32, ст. 5125; 2017, №23, ст. 3347; 2018, № 41, ст. 6260; 2021, № 13, ст. 2252), в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 11.09.2021 г., № 1539, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а

ее автор Черных Виктор Геннадьевич, заслуживает присуждения искомой
ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. –
Хирургия.

Официальный оппонент:

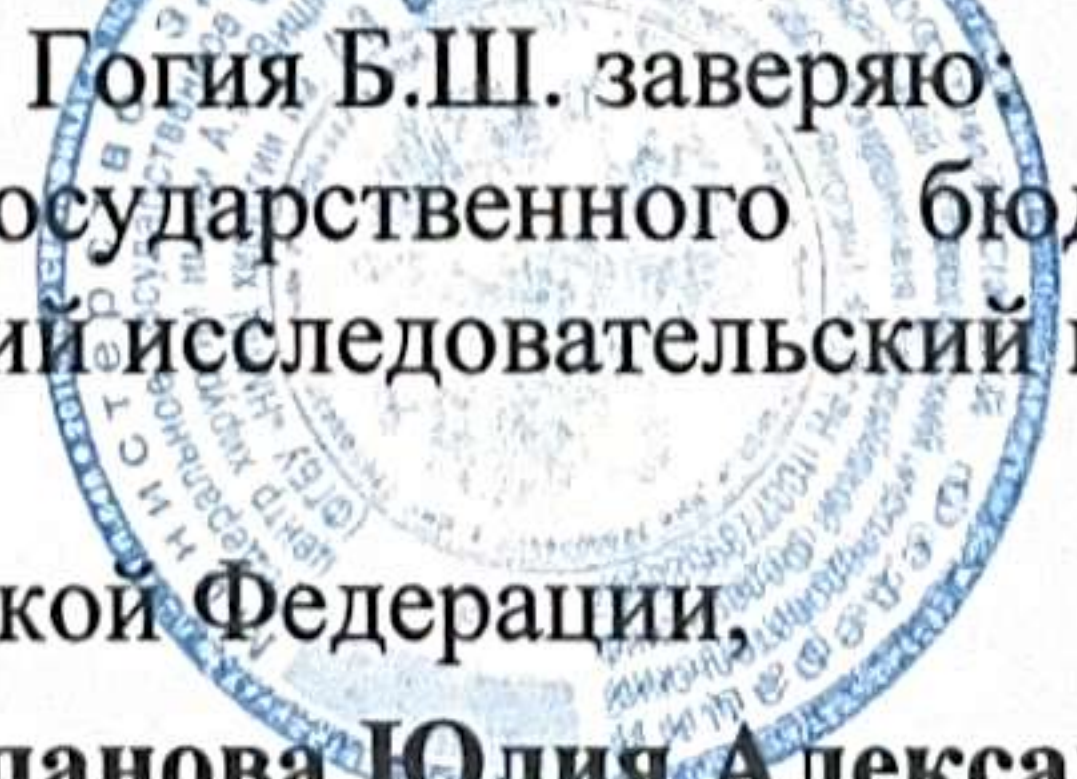
доктор медицинских наук (14.01.17),
заведующий отделением герниологии
и реконструктивной хирургии
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
хирургии имени А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.


Гогия Бадри Шотаевич

«31» 08 2023 г

Адрес: Российская Федерация, 115093,
г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
телефон: +7(499) 237-25-53,
сайт: <http://vishnevskogo.ru>,
e-mail: vishnevskogo@ixv.ru

Подпись официального оппонента д.м.н. Гогия Б.Ш. заверяю
Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр
хирургии имени А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Доктор медицинских наук **Степанова Юлия Александровна**



«31» 08 2023 г