

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента д.м.н., профессора М.Д. Дибирова на диссертацию О.Ю. Сысоева на тему: «Клиническая эффективность метода локального отрицательного давления в лечении пациентов с инфекционными осложнениями после применения имплантов при герниопластиках», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

### **Актуальность темы диссертации**

В последние годы все большее распространение получает применение имплантов в лечение различных заболеваний. Появление сетчатых имплантов в лечение грыж произвело революцию, став золотым стандартом в лечение этой патологии. Несмотря на совершенствование видов оперативных вмешательств, введении системы профилактических мероприятий, наиболее частым осложнением герниопластики с использованием сетчатого импланта является её инфицирование. Лечение парапротезной инфекции является серьёзной проблемой для хирурга, которая часто заканчивается экспланацией эндопротеза. Удаление сетчатого эндопротеза по поводу его инфицирования сопровождается высокой частотой рецидива грыж в отдаленном послеоперационном периоде, при этом повторное оперативное вмешательство сопряжено со значительным риском повторной инфекции сетчатого эндопротеза.

Одним из современным методом лечения гнойных ран является применение локального отрицательного давления. Вакуум-терапия предложена в качестве “золотого стандарта” лечения открытых ран живота при перитоните, ран после кардиохирургических операций и при сложных незаживающих ранах конечностей. В последнее время вакуум-терапия активно используется в амбулаторном звене, где имеется высокий потенциал возможностей эффективного лечения ран, снижая частоту госпитализации. Использование VAC-терапии в лечении парапротезной инфекции имеет высокий научный и практический интерес. Исследование Сысоева О.Ю. направлено на решение важной научной проблемы, актуальной для хирургии.

## **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Автором продемонстрировано, что применение метода локального отрицательного давление у пациентов с инфекционными осложнениями после герниопластики в качестве местной терапии ран способствует сохранению инфицированных имплантов передней брюшной стенки.

По результатам диссертационного исследования выявлено, что использование метода локального отрицательного давления приводит к ускорению I и II фазы раневого процесса, значительному сокращению полости раны, сокращая длительность госпитального этапа лечения больных.

Сформулирован и обоснован алгоритм проведения вакуум-терапии у пациентов с инфицированными имплантами передней брюшной стенки. Выделены новые подходы к контролю за эффективностью вакуум-терапии, а также показания её к завершению.

Проведена сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с инфекционными осложнениями передней брюшной стенки после герниопластики, на основе этого установлено преимущество VAC-терапии перед традиционными методами местной терапии ран.

### **Степень обоснованности научных положений, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования, закономерно вытекают из результатов исследования. Исследование методологически построено правильно. Материал, представленный в работе структурирован и информативен. Различия в результатах, полученных в двух клинических группах (исследуемой и контрольной) наглядно демонстрируют преимущество метода локального отрицательного давления в лечении парапротезной инфекции.

### **Степень достоверности полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, основываются на достаточном объеме

клинического материала. Дизайн исследования отличается высоким уровнем планирования. Принципы статистического анализа представлены подробно. Статистическая обработка выполнена корректно. Результаты работы доложены на крупных профильных конференциях и опубликованы в научных журналах аккредитованных ВАК.

### **Оценка содержания работы и её завершенность**

Диссертационная работа изложена на 118 страницах печатного текста, состоит из введения, литературного обзора, методов исследования, двух глав, заключения, выводов, практических рекомендаций. Библиография включает 138 источников, в том числе 35 работ отечественных авторов и 103 работы зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 8 таблицами и 44 рисунками.

**Во введение** автором аргументировано обоснована актуальность исследования и степень её разработки, четко сформированы цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, а также представлена научная новизна и практическая значимость исследования.

**В главе 1** произведен обзор современной литературы, отражающий эпидемиологию, патогенез, исторический аспект изучаемого вопроса, а также последовательно описаны диагностика, различные методики лечения и профилактики инфекционных осложнений после герниопластики.

**В главе 2** представлены материалы и методы исследования. Дизайн исследования описан подробно и соответствует хорошему научному и доказательному уровню. Клинический материал описан развернуто. Методы статистического анализа подобраны верно.

**Глава 3** посвящена сравнительному анализу непосредственных результатов местной терапии. Автором достоверно установлено преимущество вакуум-терапии в стимулировании регенераторных процессов, деконтаминации раневой поверхности и подавлении явлений местной и системной воспалительной реакции. На основе полученных результатов сформулирован алгоритм применения метода локального отрицательного давления у пациентов с

инфицированными имплантами передней брюшной стенки, позволяющий сохранять их.

**Глава 4** описывает отдаленные результаты лечения больных из наблюдаемых групп. Статистически доказан более высокий уровень жизни и меньшее число осложнений в отдаленном периоде у пациентов, получавших вакуумтерапию. У них отмечается низкая частота инфекционных осложнений и рецидивов грыж по сравнению с традиционными методами местной терапии.

**Заключение диссертации** представляет собой кратко изложенные данные проведенного исследования, направленного на улучшение результатов лечения пациентов с инфекционными осложнениями после применения имплантов при герниопластиках.

**Выводы** диссертационной работы логичны, закономерно следуют из поставленных задач и полностью раскрывают их.

**Практические рекомендации** сформулированы чётко и могут быть использованы в работе хирургических отделений.

#### **Значимость для науки и практики результатов исследования**

Диссертация имеет большую научную и практическую ценность, в первую очередь для специалистов, занимающихся инфекционными осложнениями имплантов после герниопластики.

Исследование включает ряд положений, позволяющих значительно улучшить результаты лечения больных с инфицированными сетчатыми эндопротезами передней брюшной стенки после герниопластики.

Полученные результаты позволили доказать эффективность вакуумтерапии в стимуляции регенераторных процессов и в подавлении парапротезной инфекции.

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы предназначены для использования в многопрофильных хирургических стационарах и в специализированных отделениях.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

### **диссертационной работы**

Сформулированные диссертантом рекомендации по лечению пациентов с инфекционными осложнениями после применения имплантов при герниопластике важны и, несомненно, имеют большую практическую значимость для современной хирургии и использования в клинической практике.

Научно-обоснованные результаты проведенного диссертационного исследования демонстрируют необходимость внедрения в стационарах представленных методов лечения данной категории пациентов.

Полученные результаты следует применять в учебно-педагогическом процессе подготовки специалистов и научно-педагогических кадров вузов.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте диссертации встречаются отдельные стилистические погрешности и опечатки, которые не носят принципиального характера и не влияют на высокую оценку диссертационной работы.

В ходе изучения диссертации возник ряд вопросов:

1. Какие виды сетчатых имплантов применялись у исследуемых пациентов?
2. В какую фазу раневого процесса следует применять метод локального отрицательного давления?
3. В какие сроки возможно осуществлять наложение вторичных швов?

### **Заключение**

Диссертационная работа Сысоева Олега Юрьевича: «Клиническая эффективность метода локального отрицательного давления в лечении пациентов с инфекционными осложнениями после применения имплантов при герниопластиках», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия», представляет законченную научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача - улучшение результатов лечения больных с инфекционными осложнениями после применения имплантов при герниопластиках. На основе корректного применения

наукоемких методов исследования получены вполне достоверные и обоснованные результаты. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 с изменениями от 21 апреля 2016г. № 335, предъявляемым к докторским исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Сысоев Олег Юрьевич - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3. 1.9 – «хирургия».

Официальный оппонент: Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, Заслуженный врач РФ, Заслуженный Деятель Науки

«11 » апреля 2022 г. Дибиров Магомед Дибирович

Подпись д.м.н., Дибирова М.Д. заверяю: Ученый секретарь ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России,  
Доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович



ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России  
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1  
Тел. +7 (495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru; сайт: www.msmsu.ru