

ОТЗЫВ

официального оппонента заслуженного врача города Москвы, заведующего научным отделением неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии, доктора медицинских наук, профессора Ярцева Петра Андреевича на диссертационную работу Лобана Константина Михайловича «Клиническая эффективность эндовидеохирургической ретромышкулярной пластики при лечении вентральных грыж», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – «хирургия»

Актуальность исследования

Диссертационная работа Лобана Константина Михайловича посвящена проблематике лечения грыж передней брюшной стенки, которая остается достаточно значимой в современном мире. Грыженосительство - довольно распространенное заболевание, частота которого достигает 5% от общей популяции (8% среди мужчин и 2% среди женщин), причем пациенты с грыжами передней брюшной стенки составляют не менее четверти от всех больных общехирургического стационара. На сегодняшний день усовершенствованы техники оперативного лечения первичных вентральной грыж, таких, как пупочные, паховые, бедренные, грыжи спигелиевой линии живота, однако, важным остается вопрос оптимального подхода к лечению послеоперационных вентральных грыж (далее ПОВГ). Сегодня ПОВГ прочно удерживают второе место по частоте встречаемости среди всех наружных грыж живота после паховых, составляя при этом от 20 до 30,7%, и не имея тенденции к снижению с конца прошедшего столетия. Частота развития послеоперационных грыж после лапаротомий по различным данным варьирует от 2% до 78%. При этом, применение эндоскопических технологий в абдоминальной экстренной и плановой хирургии позволило снизить развитие послеоперационных грыж только до 0,2 – 8,3%. После операций, выполненных по плановым показаниям, частота развития ПОВГ может достигать 31,5%, в то время как после экстренных лапаротомий этот показатель составляет 68,4%.

Множество работ, посвященных различным аспектам хирургического лечения этой патологии, оставили данную проблему недостаточно разрешенной. Несмотря на то, что существует около 200 способов пластики брюшной стенки при послеоперационных грыжах, даже при использовании сетчатых эндопротезов частота рецидивов колеблется в широких пределах и может превышать 30%. Предлагаемые на сегодняшний день малоинвазивные методы лечения вентральных грыж также оставляют много вопросов об их эффективности, безопасности и физиологичности.

Эндовидеохирургические ретромулярные методы аллогерниопластики, о которых идет речь в научном труде соискателя, являются перспективными современными методами лечения вентральных грыж и логично предположить, что в определенных клинических ситуациях превосходят по своим результатам другие методы лечения. Однако, накопленных в мире клинических данных пока еще недостаточно для доказательства или опровержения данной гипотезы, что подчеркивает актуальность проведенного соискателем исследования.

Научная новизна

Научная новизна диссертационной работы Лобана Константина Михайловича не вызывает сомнений. На большом клиническом материале (137 пациентов) соискатель разносторонне изучил ближайшие и отдаленные результаты применения эндовидеохирургических ретромулярных герниопластик (далее ЭРМП) при лечении первичных и послеоперационных вентральных грыж. В работе представлена и оценена возможность широкого и безопасного клинического применения данных методов лечения.

Проведено сравнение ретроспективных групп пациентов, оперированных по поводу первичных срединных вентральных грыж с применением эндовидеохирургических и открытых методов, в том числе с помощью наиболее актуального статистического метода подбора индекса

соответствия, более известного в нашей стране как «псевдорандомизация».

На основании проведенного исследования в России дана оценка эндовидеохирургическим ретромускулярным методам лечения вентральных грыж, доказана их применимость и безопасность в лечении данной категории пациентов. Освещены технические аспекты применения данных методов и их влияние на результаты лечения. Проведена сравнительная оценка результатов применения указанных методов лечения вентральных грыж.

Обоснованность и достоверность научных положений, результатов и выводов диссертации

В представленной работе чётко сформулированная цель исследования, грамотно поставленные задачи позволили Лобану К.М. выполнить законченное научное исследование. Содержание работы соответствует ее названию, работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК. В работе имеется достаточное количество таблиц и диаграмм, полностью соответствующих основной теме работы. Список литературы содержит достаточное количество источников. В исследование включены 137 пациентов, оперированных по поводу вентральной грыжи, с помощью эндовидеохирургических (85 пациентов) и открытых (52 пациента) методов на базе кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И. Пирогова в городской клинической больнице №1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы с 2017 по 2019 годы. Отдаленные результаты изучены у 129 пациентов: 79 из них перенесли ЭРМП и 47 относились к группе сравнения. Статистический анализ проведен с применением современных методов анализа, в том числе такого метода, как подбор индекса соответствия, более известного как «псевдорандомизация».

Основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации подтверждены результатами клинических и инструментальных

исследований на достаточном клиническом материале, наглядно иллюстрированы, их достоверность и научная обоснованность не вызывают сомнений. Автором проведен анализ эффективности и безопасности применения эндоскопических ретромускулярных аллогерниопластик. Все вышеперечисленное позволяет сделать вывод, не вызывающий сомнений, что проведенное исследование является важным для науки и практического здравоохранения.

Основные результаты диссертации изложены в рецензируемой научной печати: по материалам диссертации опубликовано опубликованы 9 работ, из них 4 – в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ.

Практическая значимость исследования

Научное значение диссертации не имеет сомнений. Следует отметить высокий статистический уровень диссертационной работы в плане оценки полученных результатов. Без сомнений работа является актуальным законченным научным исследованием, результаты которого могут быть использованы в реальной клинической практике. Практические рекомендации логично вытекают из материалов диссертационной работы. Даны убедительные доказательства того, что эндовидеохирургическая ретромускулярная герниопластика является эффективным и безопасным методом лечения вентральных грыж, что обусловлено относительно низкой частотой рецидивов грыж и послеоперационных осложнений при высоких значениях удовлетворенности пациентами результатом операции, качеством жизни и своей трудоспособностью. Установлено, что по мере накопления опыта выполнения ЭРМП, вероятность развития осложнений при них снижалась со статистически значимой отрицательной корреляцией.

Практические рекомендации имеют важное прикладное значение и

могут с успехом быть использованы в широкой клинической практике медицинских учреждений, прежде всего в работе отделений, специализирующихся на оказании медицинской помощи больным первичными и послеоперационными вентральными грыжами передней брюшной стенки, а также в научной и образовательной деятельности хирургических кафедр медицинских вузов. Результаты диссертационного исследования Лобана К.М. внедрены в учебный процесс кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова при проведении занятий с клиническими ординаторами и аспирантами, а также в практику хирургических отделений Городской клинической больницы № 1 им. Н.И. Пирогова и ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана.

Оценка содержания диссертации

Диссертация выполнена в классическом стиле, изложена на 136 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя литературы, включающего 213 источников, из них 22 русскоязычных автора, 192 – иностранных. Иллюстративный материал представлен 26 таблицами и 30 рисунками. Во введении обоснована актуальность темы исследования, определены ее цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит достаточно обширную историческую справку. Раздел содержит актуальные современные данные об изучаемой проблеме. В остальном к главе замечаний нет.

Во второй и третьей главах подробно дана характеристика пациентов, методов исследования и лечения, также изучены технические особенности

ЭРМП.

В четвертой, пятой и шестой главах проанализированы и представлены результаты ЭРМП при лечении пациентов с вентральными грыжами, проведен анализ факторов риска неудовлетворительных результатов лечения пациентов методом ЭРМП, представлены выводы. Также детально проведена сравнительная оценка эндовидеохирургической и открытой герниопластики при лечении пациентов с первичными вентральными грыжами. Проведен подробный анализ рецидивов и осложнений у пациентов обеих групп.

Таблицы и рисунки дополняют текстовую информацию диссертационного исследования и являются хорошей наглядной иллюстрацией к представленной информации.

В заключении автор в краткой форме изложил основные положения диссертационной работы. Выводы основаны на статистически значимых результатах. Логично вытекают из содержания диссертации, обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам научной работы.

Практические рекомендации сформулированы четко и понятно, что позволяет применять их в практической деятельности. Результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что цель работы достигнута.

Список литературы оформлен в соответствии с современными требованиями, в основном содержит работы последних лет.

В целом, принципиальных замечаний, касающихся основных положений диссертационной работы, нет.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения работы, наиболее важные и существенные результаты, написан с соблюдением современных требований.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Лобана К.М. «Клиническая эффективность эндовидеохирургической ретромускулярной пластики при

лечении вентральных грыж» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Сажина А.В., содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшения результатов хирургического лечения вентральных грыж путём внедрения эндовидеохирургических ретромускулярных герниопластик, имеющей существенное значение для 3.1.9. – «хирургия». Представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 № 751), а ее автор Лобан Константин Михайлович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – «хирургия».

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор

ГБУЗ «НИИ СП им. Н. В. Склифосовского ДЗМ», отделение неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии, заведующий отделением

Ярцев Петр Андреевич

« 21 » марта 2022 г.

Подпись Ярцева Петра Андреевича заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им. Н. В. Склифосовского ДЗМ»

кандидат медицинских наук

Шахова Ольга Борисовна

Адрес: 129090, г. Москва, ул. Большая Сухаревская, д. 3,
ГБУЗ «НИИ СП им. Н. В. Склифосовского ДЗМ».

Телефон: 8 (495) 680-67-22, Факс: 8 (495) 680-89-76, E-mail: sklif@zdrav.mos.ru