

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова. федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России) – Благовестнова Дмитрия Алексеевича на диссертационную работу Калининой Александры Александровны «Эндовидеохирургическая задняя сепарационная пластика при срединных послеоперационных вентральных грыжах», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Калининой Александры Александровны посвящена проблеме лечения послеоперационных вентральных грыж, требующих применения методик сепарации мышечно-фасциальных компонентов. Актуальность данной темы исследования не вызывает сомнений, поскольку возросший интерес к малоинвазивным методикам лечения вентральных грыж диктует необходимость поиска наиболее эффективных оперативных вмешательств. Наиболее распространённым вмешательством в настоящее время является задняя сепарационная пластика с релизом поперечных мышц живота (TAR-пластика). Однако, несмотря на всю привлекательность методики, особенно с применением малоинвазивного экстраперитонеального или лапароскопического доступов, отдалённые результаты всё ещё остаются малоизученными и требуют тщательного анализа. Необходимость принятия решения в пользу выполнения TAR-сепарации, а также выбора открытого или малоинвазивного доступа у пациентов с большими

послеоперационными грыжами требуют сравнительного анализа как ранних, так и отдалённых осложнений, что безусловно подтверждает актуальность представленного исследования.

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

Целью диссертационной работы Калининой А.А. является улучшение результатов задних сепарационных аллогерниопластик при срединных послеоперационных вентральных грыжах на основе внедрения эндовидеохирургических технологий. Для достижения поставленной цели сформулировано четыре задачи, которые последовательно отражены и решены в диссертации. Содержание работы соответствует названию и поставленной цели. Автором проведён сравнительный анализ результатов лечения пациентов, перенёсших открытую и эндовидеохирургическую TAR-пластику по поводу срединных послеоперационных вентральных грыж с применением метода псевдорандомизации. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается достоверностью полученных результатов, а также сопоставимостью с опубликованными по теме диссертации отечественными и зарубежными исследованиями.

По теме диссертации опубликовано 3 научные работы в рецензируемых научных журналах, определённых ВАК при Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, получен 1 патент на полезную модель.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна диссертационной работы Калининой А.А. не вызывает сомнений. На достаточном клиническом материале (133 пациента) проведён анализ ранних и отдалённых результатов лечения пациентов со срединными послеоперационными вентральными грыжами, перенёсших открытую или эндовидеохирургическую заднюю сепарационную TAR-пластику. При выполнении анализа применены современные статистические методы, в том

числе псевдорандомизация. В результате исследования доказана безопасность и эффективность эндовидеохирургических TAR-пластик, а также преимущество по сравнению с открытыми по частоте осложнений и тяжести по комплексному индексу осложнений.

Отдалённые результаты оперативных вмешательств оценены у 85 пациентов. Разработана классификация интерпариетальных грыж после задних сепарационных TAR-пластик с применением метода компьютерной томографии. При сопоставимой частоте рецидивов, в группе эндовидеохирургической TAR-пластики не было выявлено специфических осложнений в отличие от группы открытых вмешательств.

Основные положения, выносимые на защиту и практические рекомендации подтверждены в ходе исследования на достаточном количестве клинических наблюдений с применением современных методов инструментальной диагностики и статистической обработки. Выводы соответствуют поставленным задачам и подтверждают значимость проведенного анализа, их научная обоснованность не вызывает сомнений.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа написана в классическом стиле, изложена на 123 страницах печатного текста и состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя литературы, включающего 17 русскоязычных и 153 иностранных источника литературы. Иллюстративный материал представлен 23 таблицами и 16 рисунками, дополняющими и наглядно иллюстрирующими текст диссертации.

Введение содержит обоснование актуальности работы, цель исследования, задачи и положения, выносимые на защиту. Первая глава представлена обзором литературы, в котором отражено место изучаемой проблемы в современной герниологии. Глава содержит актуальные сведения и исследования по теме диссертации.

Во второй главе представлен дизайн исследования, приведена характеристика исследуемых групп пациентов, подробно описаны методы исследования и техника выполнения оперативных вмешательств.

В третьей и четвёртой главах описаны собственные результаты исследования, последовательно отражающие решение поставленных задач. Приводится анализ различных факторов риска осложнений раннего и отдалённого послеоперационного периода. Четвёртая глава содержит оценку качества жизни пациентов в отдалённом периоде наблюдения с применением специализированного опросника, а также подробное описание морфологических изменений передней брюшной стенки по результатам компьютерной томографии. Предложена новая классификация полученных специфических изменений – интерпариетальных грыж.

Заключение содержит основные положения диссертации. Выводы соответствуют сформулированным задачам исследования, практические рекомендации могут быть реализованы в научной и лечебной работе, а также служить основой для планирования и проведения дальнейших исследований.

В целом работа написана грамотным литературным языком, легко читается. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Автореферат диссертации отражает основные положения диссертационной работы, содержит ключевые и наиболее существенные результаты, оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Калининой А.А. «Эндовидеохирургическая задняя сепарационная пластика при срединных послеоперационных вентральных грыжах» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Ивахова Георгия Богдановича, содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов задних сепарационных аллогерниопластик при срединных послеоперационных

вентральных грыжах на основе внедрения эндовидеохирургических технологий, имеющей существенное значение для специальности 3.1.9. Хирургия. Представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в действующей редакции постановления правительства Российской Федерации от 16.10.24 №1382), а её автор Калинина Александра Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Благовестнов Дмитрий Алексеевич
Доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия),
профессор, заведующий кафедрой неотложной и
общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

«31» января 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Благовестнова Дмитрия Алексеевича заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Чеботарёва Т.А.

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России
Адрес: 125993, Российская Федерация, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1

Контакты: № телефона +7 (495) 680-05-99; e-mail: rmapo@rmapo.ru