

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

по научной работе и инновациям,

доктор медицинских наук,

профессор

Герасименко М.Ю.



«15»

М.Ю. Герасименко

2021г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Ракинцева Владислава Сергеевича «Лечение больных первичными срединными грыжами передней брюшной стенки на фоне диастаза прямых мышц живота» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Актуальность темы выполненной работы

В диссертационной работе Ракинцева Владислава Сергеевича рассмотрен один из базовых разделов хирургии – лечение первичных срединных грыж на фоне диастаза прямых мышц живота. Вариантов операций, позволяющих корригировать грыжу белой линии и диастаз прямых мышц живота, множество, что делает актуальным изучение вопроса выбора оптимального метода хирургического лечения. Надежные и эффективные открытые герниопластики существуют и активно применяются на практике, в частности различные варианты ретромускулярной реконструкции (операция Rives-Stoppa). Однако обоюдное стремление хирургов и пациентов уменьшить травматичность вмешательства стимулирует развитие малоинвазивных технологий, в том числе эндоскопических.

Значимым фактором, ограничивающим их широкое внедрение, является специфика технического выполнения.

Растущий интерес к эндоскопическим интерстициальным герниопластикам и практическая важность формирования критериев выбора между существующими вариантами реконструкций передней брюшной стенки делают диссертацию актуальной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационном исследовании впервые проведен проспективный сравнительный анализ применения открытой ретромышечной реконструкции передней брюшной стенки и эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции у больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота. Разработанная автором методология исследования позволила детально изучить течение раннего послеоперационного периода и сделать заключения о тяжести переносимости изучаемых операций. В частности, разработан способ учёта темпа восстановления физической активности после вмешательства.

Весомая часть диссертационной работы посвящена изучению технических особенностей эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции. Автор детализировал технику её выполнения и нюансы подготовки к специфической интерстициальной герниопластике, что раньше не выполнялось.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Доскональное изучение особенностей техники эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции определяет практическую значимость работы. Автором обоснованы пути выхода из нестандартных и сложных

интраоперационных ситуаций, которые возникают при выполнении исследуемой методики. Проанализированы клинические наблюдения наиболее длительных эндоскопических экстраперитонеальных реконструкций и сделано обобщение антропометрических параметров больных, оказывающих наибольшее влияние на продолжительность вмешательства. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, способствуют адекватному освоению техники специфической интерстициальной герниопластики хирургами различной квалификации, а также беспрепятственному её внедрению в практическую работу клиники.

Основной вклад в развитие теоретической хирургии связан с обоснованием сопоставимости открытой ретромускулярной реконструкции и эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции по характеру и числу осложнений, а также доле рецидивов. Значимость этого положения определяется тем, что внедрение эндоскопических интерстициальных технологий в герниологии не уменьшает качество оказания медицинской помощи, а в ряде аспектов (переносимость, косметический эффект) его увеличивает, что подтверждено в данном исследовании.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования и выводы диссертационной работы могут использоваться при лечении больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота. Детализация техники выполнения эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции позволяет овладеть специфической интерстициальной герниопластикой как хирургам с существенным опытом, так и врачам, обладающим лишь базовыми навыками лапароскопических операций. Это позволяет рекомендовать к использованию результаты диссертации в хирургических стационарах любого уровня.

Предложенные автором критерии выбора оптимального варианта реконструкции при оказании помощи больным первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота могут быть рассмотрены при создании клинических рекомендаций. Необходимо отметить, что в России на данный момент отсутствуют Национальные рекомендации по лечению диастаза прямых мышц живота.

Разработанная автором методология комплексной оценки переносимости больными раннего послеоперационного периода может и дальше использоваться для изучения различных методик герниопластик, также её можно применять в других областях хирургии.

Материалы работы могут использоваться в учебных программах ДПО и ВО по специальности «Хирургия» образовательных учреждений России.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертация Ракинцева Владислава Сергеевича «Лечение больных первичными срединными грыжами передней брюшной стенки на фоне диастаза прямых мышц живота», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- хирургия является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы положения, в целом характеризующиеся как новое решение актуальной задачи хирургии - улучшение результатов лечения больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота путем использования современных эндоскопических технологий, что имеет большое значение для хирургической науки и практического здравоохранения в целом. Работа соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09. 2013 г.,

№842. (в ред. от 21.04. 2016 г. №335, 28.08.2017 г.№1024.и др.), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. — Хирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Ракинцева Владислава Сергеевича обсужден и утвержден на заседании кафедры неотложной и общей хирургии 5 июля 2021 года, протокол заседания №7

Доктор медицинских наук (14.01.17),
профессор,
заведующий кафедрой
неотложной и общей хирургии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1,
Тел. (499) 252-21-04, факс (499) 254-98-05, E-mail:rmapo@rmapo.ru

«Согласие на обработку персональных данных подтверждаю»

Благовестнов Дмитрий Алексеевич

Подпись д.м.н., профессора Дмитрия Алексеевича Благовестнова удостоверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России Савченко



Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

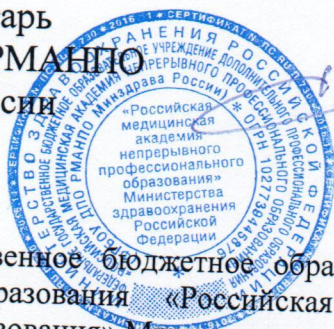
Герасименко Марина Юрьевна,
Доктор медицинских наук,
Профессор

Основное место работы - ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования» Минздрава России
Проректор по научной работе и инновациям.

Даю согласие на обработку персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасименко Марины
Юрьевны заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Савченко Л.М.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного
профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.
Тел. +7 (499) 252-21-04, E-mail: rmapo@rmapo.ru