

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Федосеева Андрея Владимировича
на диссертацию Ракинцева Владислава Сергеевича
на тему «Лечение больных первичными срединными грыжами передней брюшной стенки на фоне диастаза прямых мышц живота», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17 – Хирургия

1. Актуальность выполненного исследования

Первичные срединные грыжи передней брюшной стенки – распространенное заболевание, а их ликвидация является базовым оперативным навыком в общей хирургической практике. Однако не редко первичные срединные грыжи формируются на фоне диастаза прямых мышц живота, что требует симультанного подхода в лечении для достижения эффективности и надежности вмешательства. Развитие малоинвазивных, и в частности эндоскопических технологий бесспорно позволяет улучшать результаты лечения этих больных. Однако стремление увеличить косметический эффект операции, снизить её травматичность, должно сопровождаться сохранением надежности герниопластики.

В диссертационной работе Ракинцева В.С. представлен проспективный сравнительный анализ применения признанной открытой ретромускулярной реконструкции передней брюшной стенки и её эндоскопического экстраперитонеального аналога у больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота. В исследовании изучены переносимость операций, их непосредственные и отсроченные результаты, являющиеся

основными критериями оценки успешности хирургического лечения. Данная научная работа актуальна, так как позволяет приблизить решение проблемы выбора оптимальной методики лечения больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота.

2. Научная новизна исследования и полученных результатов. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В исследовании проведен сравнительный анализ открытого и экстраперитонеального эндоскопического способов реконструкции передней брюшной стенки, которые по своей сути аналогичны и отличаются лишь доступом. Автор доказал, что основные результаты их применения сопоставимы, но есть достоверные преимущества эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции в раннем послеоперационном периоде и косметическом эффекте операции.

Автором адаптирована система оценки объёма анальгетической терапии, внедрен метод учёта темпа активизации, что позволило исследовать нюансы течения раннего послеоперационного периода и провести достоверный проспективный анализ оперативных методик.

План исследования детально проработан, что поспособствовало успешному формированию репрезентативных клинических групп и учёту необходимого количества параметров для их оценки. В научную работу Ракинцева В.С. включено 93 клинических наблюдения оперативного лечения больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота, что является достаточным для решения задач исследования и корректной статистической обработки данных. Критерии, использованные для проверки гипотез, современны и применены обоснованно. Выбранная методология позволила оптимально реализовать цель исследования. Всё это в целом позволяет признать научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованными.

Основные результаты диссертации доложены на всероссийских хирургических конференциях и съездах и в полном объеме отражены в печатных работах, опубликованных по теме диссертации в рецензируемых журналах.

3. Научная значимость результатов диссертации и возможность их использования в практической хирургии.

Исследование Ракинцева В.С. обладает научно-педагогической ценностью, так как столь детальное обоснование каждого этапа эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции позволило, опираясь на материалы работы, воспроизводить эту специфическую операцию хирургами различной квалификации. Результаты диссертации вполне применимы для обучения студентов высших медицинских учебных заведений основам эндоскопической оперативной герниологии. Бесспорной научной ценностью обладают предложенные тактические решения по выбору метода реконструкции передней брюшной стенки у больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота.

Непосредственно для практической хирургии диссертационная работа важна подтверждением отсутствия принципиальных различий (осложнения, рецидивы) в результатах применения открытой и эндоскопической ретромускулярных реконструкций. Кроме того, исследование продемонстрировало значимые преимущества эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции в уровне переносимости и косметическом эффекте.

Диссертационная работа Ракинцева В.С. детализирует методологию внедрения эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции в клиническую работу лечебного учреждения, что было апробировано и имеет перспективы дальнейшего использования в практике.

4. Оценка содержания диссертации

Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Ракинцева В.С. изложена на 160 страницах машинописного текста, содержит

информативные иллюстрации и таблицы. Автор выполнил работу в классическом стиле, и она включает следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты и обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендаций, список сокращений и литературы, приложение. Соискателем использовано 187 литературных источников, из них 65 отечественных и 122 иностранных.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы и продемонстрирована степень разработанности проблемы, подтверждена потребность сравнительного изучения открытых и малоинвазивных методик коррекции первичных срединных грыж на фоне диастаза прямых мышц живота. Автором убедительно сформулированы научная новизна исследования и его практическая значимость. Цель исследования представляется важной для хирургии, задачи сформулированы однозначно, конкретны и соответствуют цели.

Обзор литературы содержит современные данные об эпидемиологии первичных срединных грыж на фоне диастаза прямых мышц живота. Важно, что детально прослежена связь их этиопатогенеза, а также отражена важность симультанного подхода при лечении. Анализ доступной литературы проведен тщательным образом с применением оценочной системы нерандомизированных исследований, что повышает его ценность и достоверность.

Во второй главе обозначены критерии включения больных в исследование и факторы, исключившие эту возможность. Обращает на себя внимание прозрачность общей методологии работы, не вызывает вопросов избранный автором принцип формирования групп. Клинические группы охарактеризованы в достаточном объёме. Также вторая глава даёт представление о методологии изучения параметров раннего и отсроченного послеоперационного периода. Учитывая значимое место технических особенностей операций в исследовании, описание основных этапов вмешательств в этой главе целесообразно.

Глава «Результаты и обсуждение» имеет 4 основных раздела. В первом досконально проанализированы особенности техники выполнения эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции. Помимо хода

«стандартной» эндоскопической реконструкции произведен разбор возможных интраоперационных отклонений и путей выхода из технически непростых ситуации. В этом же разделе обсуждена проблема длительности эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции. Её средняя продолжительность более чем в два раза превышает длительность открытого аналога. В этой связи автор обобщает предпосылки к увеличению продолжительности технически специфической операции и указывает факторы, способствующие сокращению её длительности.

Второй и третий разделы главы 3 освещают сравнение течения раннего и отсроченного послеоперационного периода открытой и эндоскопической реконструкции передней брюшной стенки. Автор подробно проанализировал переносимость операций, акцент сделан на уровне боли, объёме требуемой анальгетической терапии, темпе активизации. Благодаря оценке комплекса этих параметров получены достоверные суждения о преимуществах эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции. К достоинствам работы относится ориентированность анализа на объективизацию послеоперационных ощущений больного. Осложнения изучены с применением классификации Clavien-Dindo, что позволяет сопоставлять результаты диссертационной работы с большинством современных исследований. Исследуемый автором косметический эффект операций довольно субъективный показатель, но грамотное использование анкеты EuroHSQoI позволило сделать достоверные выводы и по этой проблеме.

В четвертном разделе главы 3 сформулированы критерии выбора открытой или эндоскопической реконструкции передней брюшной стенки у больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота. Это представляется одной из наиболее ценных и значимых частей работы, так как для клинической хирургической практики вопрос выбора оптимальной операции чрезвычайно важен и во многом определяет её успех.

Заключение диссертации является корректным обобщением всех результатов исследования. Выводы полностью отвечают на вопросы, поставленные в задачах. Практические рекомендации основаны на

подтвержденных в исследовании положениях, легко применимы и полезны для клинической и оперативной хирургии.

По материалам диссертации опубликовано 7 научных работ, 3 из которых – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для размещения результатов диссертационных работ на соискание ученой степени кандидата или доктора медицинских наук.

5. Вопросы и замечания:

Принципиальных замечаний нет. Имеются не совсем корректные формулировки, стилистические погрешности, которые не повлияли на результаты диссертационного исследования. В ходе знакомства с исследованием возникли следующие вопросы:

1. Исследовали ли вы площадь сетчатого имплантата в динамике в послеоперационном периоде?
2. Применялись ли антикоагулянты в послеоперационном периоде? Если «да», то в какой дозировке и как долго?
3. Каким образом Вы производили контроль целостности полых органов при вынужденном контакте с брюшной полостью и ушивании париетальной брюшины?
4. Как Вы учитывали индивидуальные особенности больных при оценке темпа их активизации в раннем послеоперационном периоде?

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам

Автореферат имеет классическую структуру и полностью отражает содержание диссертации, использованные в нём рисунки и таблицы увеличивают его информативность.

7. Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего положения

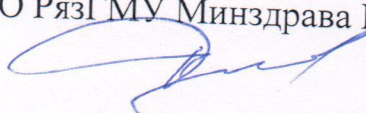
Диссертационная работа Ракинцева Владислава Сергеевича на тему «Лечение больных первичными срединными грыжами передней брюшной стенки

на фоне диастаза прямых мышц живота» по специальности 14.01.17 – Хирургия, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой. В исследовании решена важная научная задача современной медицины по изучению эндоскопических методов лечения больных первичными срединными грыжами передней брюшной стенки на фоне диастаза прямых мышц живота.

Актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, достоверность выводов диссертационной работы Ракинцева Владислава Сергеевича соответствуют требованиям п. 9 положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),
профессор, заведующий кафедрой общей
хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России



Федосеев Андрей Владимирович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес организации: 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9. Адрес электронной почты: rzgmu@rzgmu.ru. Телефон: +7 (4912) 97-18-01. Сайт: www.rzgmu.ru.

Согласен на обработку персональных данных.

Подпись профессора Федосеева А.В. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор



Сучков И.А.

« 10 » августа 2021 г.

