

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего отделением герниологии и реконструктивной хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Гогия Бадри Шотаевича на диссертационную работу Ракинцева Владислава Сергеевича «Лечение больных первичными срединными грыжами передней брюшной стенки на фоне диастаза прямых мышц живота», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования. Пупочные и эпигастральные первичные грыжи, объединяемые понятием срединные грыжи передней брюшной стенки часто формируются на фоне диастаза прямых мышц живота. Это распространенное среди трудоспособного населения заболевание, требующее оперативного лечения в обязательном порядке. Первичные срединные грыжи и диастаз прямых мышц живота имеют богатую историю хирургического лечения. Вариантов оперативных методик, применявшихся и применяемых на данный момент, множество. Это косвенно указывает на отсутствие герниопластики, удовлетворяющей хирургов и пациентов по всем параметрам. Вышеизложенное подтверждает, что изучение столь широко и длительно исследуемой проблемы как – лечение первичных срединных грыж на фоне диастаза прямых мышц живота является актуальным.

В исследовании Ракинцева В.С. в различных аспектах рассматривается целесообразность применения относительно новой специфичной интерстициальной герниопластики – эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции, которая в англоязычной литературе получила наименование extended-view Totally ExtraPeritoneal (eTEP). Значимое место в работе отведено детализации особенностей техники выполнения эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции, что важно, так как вероятно большое количество технических нюансов препятствует более широкому внедрению методики. Кроме этого, эндоскопическая экстраперитонеальная реконструкция изучена в аспекте сравнения с надежной открытой ретромускулярной пластикой, что позволило автору предложить критерии выбора между операциями. Всё это

позволяет признать диссертационную работу Ракинцева В.С. актуальной для практической хирургии и науки.

Научная новизна исследования. В диссертационной работе «Лечение больных первичными срединными грыжами передней брюшной стенки на фоне диастаза прямых мышц живота» впервые произведено проспективное сравнение ранних и отсроченных результатов применения эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции и открытой ретромускулярной пластики передней брюшной стенки при первичных срединных грыжах на фоне диастаза прямых мышц живота. Это позволило выявить достоверные преимущества эндоскопической методики в уровне послеоперационной боли и темпе активизации. Сделать указанные заключения стало возможным благодаря разработанной автором системы учёта послеоперационной физической активности и модификации шкалы болевого синдрома M. Brock.

Важным и оригинальным результатом исследования Ракинцева В.С. является подтверждение равнозначности эндоскопической и открытой реконструкций по количеству рецидивов и осложнений. Таким образом, в работе подтверждена гипотеза о том, что изучаемые методики аналогичны не только по типу пластики передней брюшной стенки (ретромускулярная реконструкция), но и по принципиальным результатам.

Автором впервые проанализированы технические особенности и сложности, возникающие при выполнении эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции. Кроме того, предложены пути выхода из нестандартных интраоперационных ситуаций.

Достоверность полученных результатов. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Диссертационное исследование Ракинцева В.С. построено по проспективному принципу и включает 93 наблюдения оперативного лечения больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота методами эндоскопической или открытой реконструкции. Объём исследованного материала достаточен для решения задач исследования, получения достоверных результатов, обоснованных выводов и рекомендаций. Научные положения сформулированы на основе клинического материала, подвергнутого грамотному статистическому анализу. Выбранные критерии статистической оценки уместны

и современны. Кроме того, обращает на себя внимание число и надежность литературных источников, на которые ссылается автор.

Представленные автором выводы полностью отражают задачи исследования и сформулированы последовательно. Все выводы обоснованы в основной части диссертации. Практические рекомендации, данные на основе корректно обработанного оригинального материала, безусловно имеют точки применения в клинической хирургии.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности в целом.

Диссертация Ракинцева В.С. написана на 160 страницах, имеет классическую структуру. Работа состоит из введения, обзора литературы, трёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списков сокращений и литературы, приложения. В диссертацию гармонично включены 36 рисунков и 19 таблиц. Список литературы состоит из 187 источников, 65 из них отечественных и 122 зарубежных.

Введение посвящено полноценной актуализации изучаемой проблемы, определению цели и задач исследования.

Обзор литературы содержит современные данные о распространенности, этиологии и патогенезе первичных срединных грыж на фоне диастаза прямых мышц живота. Также в нём раскрыт важный вопрос взаимосвязи формирования грыжи и диастаза. Автор представил существующие оперативные методики в историческом аспекте, что оправдано и позволило проследить логику эволюции герниопластик к современным эндоскопическим вмешательствам. Обзор литературы даёт полную аргументацию сравнения именно открытой ретромускулярной и эндоскопической экстраперитонеальной реконструкций. Высокий уровень написания этого раздела диссертации продемонстрировал способности автора к критическому научному анализу и умению работать с значительным объёмом информации.

В главе «Материалы и методы исследования» полноценно охарактеризованы исследуемые клинические группы. Представленные данные позволяют обоснованно признать выборки репрезентативными. Глава 2 также отвечает на все вопросы методологии оценки состояния больных в раннем и отсроченном послеоперационном периоде. Совершенно уместным представляется вынесение в этот раздел основ техники изучаемых операций, так как в дальнейшем автор подробно характеризует интраоперационные особенности. Статистический

анализ занимает существенное место в диссертации Ракинцева В.С., перечень использованных методов и принципы их применения в полной мере отражены в главе 2.

В главе 3 значимое место отведено обсуждению особенностей подготовки и выполнения эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции. Автор делает акценты на тех нюансах подготовки, без учёта которых принципиальная возможность осуществления операции становится под вопросом. Раздел, посвященный деталям выполнения эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции, благодаря своей последовательности и структурированности может быть рекомендован к трансформации в учебно-методическое пособие. Кроме того, в третьей главе представлено разноплановое сравнение результатов применения эндоскопической и открытой реконструкции, которое позволило выявить преимущества в переносимости малоинвазивной операции без потери высокого уровня безопасности и эффективности. Из этих наблюдений совершенно логично вытекает следующий раздел о поиске критериев выбора между эндоскопической и открытой реконструкцией передней брюшной стенки. Таким образом, исследование представляется целостным и законченным, полностью решая проблемы, поставленные в задачах.

Заключение корректным образом обобщает положения диссертационной работы. Выводы соответствуют задачам исследования и суммарно реализуют цель научной работы. Практические рекомендации в краткой форме раскрывают прикладную ценность исследования, применимы при внедрении эндоскопической экстраперитонеальной реконструкции в клиническую практику.

В автореферате Ракинцев В.С. сжато и корректно отражено содержание диссертации.

Заключение. Всё изложенное выше позволяет признать диссертацию Ракинцева В.С. «Лечение больных первичными срединными грыжами передней брюшной стенки на фоне диастаза прямых мышц живота» законченной научно-квалификационной работой, освещающей актуальную на данный момент задачу внедрения малоинвазивных интерстициальных герниопластик в общую

хирургическую практику. Исследование Ракинцева В.С. демонстрирует пути улучшения результатов лечения больных первичными срединными грыжами на фоне диастаза прямых мышц живота.

Представленная научная работа по специальности 14.01.17 – хирургия актуальностью избранной темы, объемом клинического материала, новизной полученных результатов, практической значимостью полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и Ракинцев Владислав Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

заведующий отделением герниологии и реконструктивной хирургии
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
хирургии им. А.В. Вишневого» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук
14.01.17 – хирургия

Гогия Бадри Шотаевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого» Министерства здравоохранения Российской Федерации);

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27.

Телефон: +7(499)237-25-53; Сайт: <https://vishnevskogo.ru>; e-mail: vishnevskogo@ixv.ru

Подпись официального оппонента, д.м.н. Гогия Б.Ш.

«заверяю»

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневого» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук

Степанова Юлия Александровна



02.08.2021