

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Мовчана Константина Николаевича на диссертационную работу Алима Мусаевича Хаирова на тему «СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА, СТРАДАЮЩИХ ОБШИРНЫМИ И ГИГАНТСКИМИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМИ ВЕНТРАЛЬНЫМИ ГРЫЖАМИ», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.

Актуальность исследования

Обширные и гигантские послеоперационные вентральные грыжи (ОГП/оВГ) существенно ухудшают качество жизни пациентов, так как значительный дефект в мышечно-апоневротическом слое брюшной стенки во многом обуславливает дисфункцию органов брюшной полости. Большое разнообразие предлагаемых способов герниопластики ОГП/оВГ, вероятно, обусловлено отсутствием единых взглядов хирургов на спорные вопросы и нерешенные задачи устранения абдоминальных грыж. Внедрение в практику современных протезирующих материалов позволило повысить качество герниологической помощи пациентам с первичными грыжами. Сложнее складывается ситуация в случаях устранения ОГП/оВГ. В 80-85% случаях оказания медицинской помощи больным с ОГП/оВГ отмечаются тяжелые сопутствующие заболевания, в связи с чем показатель летальности продолжает оставаться довольно высокой, составляя 7-10%, а при осложненных формах грыж – 25%. Частота рецидивов заболевания при ОГП/оВГ достигает 64%. В 20-47% наблюдений контингента больных, перенесших протезирующую герниопластику (ГПл) ОГП/оВГ, возникают осложнения в зоне операции. Особые трудности при устранении ОГП/оВГ отмечаются у пациентов пожилого и старческого возраста. Поэтому



результаты научных изысканий по поиску инновационных подходов к хирургическому лечению пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих обширными и гигантскими послеоперационными грыжами гарантированно востребованы в современной хирургической практике.

Научная новизна исследования

В работе посредством скрупулёзного анализа параметров эхокардиографии (Эхо-КГ) представлены новые данные о динамике значений среднего расчетного давления в легочной артерии у больных пожилого и старческого возраста, подвергшихся устранению ОГП/оВГ. На основании Эхо-КГ-сведений обоснованы возможности расширения показаний к выполнению комбинированной протезирующей герниопластики (ГПл) у больных пожилого и старческого возраста. Доказана эффективность использования методики протезирующей ГПл, с целью надежной реконструкции брюшной стенки с устранением грыжевого дефекта в мышечно-апоневротическом слое брюшной стенки при максимально допустимой тракции тканей. Обоснованы особенности мультидисциплинарного подхода к оказанию хирургической помощи пациентам пожилого и старческого возраста в случаях верификации у них ОГП/оВГ. Сформулированы показания/противопоказания к осуществлению при этом виде абдоминальных грыж симультанных операций с целью снижения степени риска вынужденной коррекции установки протезов, имплантируемых в брюшную стенку.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Достоверность и обоснованность полученных автором результатов обусловлена достаточной численностью клинических наблюдений, репрезентативностью выборки как основной группы, так и группы сравнения, оптимальностью длительности сроков наблюдения, клинических критериев оценки результатов применения современных методов статистической обработки полученных данных.

Обработка результатов исследования выполнена объективно. Сведения о всех 203 пациентах занесены в базу данных по комплексу параметров: паспортные идентификации, симптомы проявления и особенности течения заболевания, данные дополнительных исследований, результаты хирургического лечения, исходы. Эти индикаторные факторы подвергнуты анализу и сравнению с использованием пакета инструментов математической статистики в среде электронных таблиц Excel MS Office 2013.

Основные идеологические положения, изложенные в диссертации, нашли свое применение в практической деятельности сотрудников хирургических отделений СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница", СПб ГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн", СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 37" и в педагогической работе со студентами, клиническими ординаторами кафедры факультетской хирургии имени профессора А.А. Русанова и кафедры социальной педиатрии и организации здравоохранения факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский Государственный педиатрический медицинский университет».

Практическая значимость работы

На основании изучения основных положений и выводов диссертационного исследования можно убежденно считать обоснованным применение ненатяжной протезирующей пластики при обширных и гигантских послеоперационных вентральных грыжах у людей старшей возрастной группы, под контролем показателей внутрибрюшного давления и Эхо-КГ перед операцией. При этом особые возможности перед хирургами открываются в случаях необходимости выполнения симультанных операций с объективным высоковероятным прогнозированием их исхода. Использование в практической работе рекомендаций по предоперационной

подготовке пациентов и оказанию им медицинской помощи в послеоперационном периоде позволяет снизить риск возможных осложнений хирургических вмешательств как со стороны *status obiectivus communis*, так и в зоне выполнения хирургического пособия, а следовательно, - сократить частоту случаев летальных исходов при устранении абдоминальных грыж у категории больных с повышенным риском выполнения герниопластики.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертация состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа изложена на 111 страницах машинописного текста, иллюстрирована 24 рисунками и 19 таблицами. Список цитируемой литературы включает 99 отечественных и 87 зарубежных источников.

Во введении изложены сведения об актуальности темы исследования, сформулированы его цель и задачи. Четко и недвусмысленно отражены положения, выносимые на защиту, а также основные направления, касающиеся научной новизны и практической ценности полученных данных.

В обзоре литературы (глава 1) обобщены представления многих авторов о современном состоянии проблемы с особой концентрацией внимания на неоднозначных ответах на вопросы, касающиеся выбора способа ГПл. Особое внимание уделено как особым, так и консолидированным мнениям исследователей о возможностях эффективного воплощения на практике способов ненатяжной протезирующей герниопластики с отражением их достоинств и недостатков.

Во второй главе диссертации подробно изложены общие сведения о клинических наблюдениях и методах исследования. Полноценно отражены данные об объемах работ и особенности их технического исполнения с особым акцентом на нюансах выполнения герниопластики по А.В. Вишневному при надпоневротической фиксации полипропиленового сетчатого протеза.

В третьей главе диссертации приведены результаты собственных исследований. В частности, в этом разделе работы изложены данные о показателях мониторинга за состоянием пациентов в послеоперационном периоде. Срок наблюдения составил от 1 года до 15 лет. Диссертант подчеркивает, что аргументированный подбор медикаментозных средств по целевой фармакологической коррекции гемодинамических нарушений, выявленных по данным ЭхоКГ, позволяет обеспечить очевидный положительный клинический эффект.

Глава 4 посвящена анализу ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов пожилого и старческого возраста, подвергшихся устранению ОГП/оВГ. Результаты исследования позволили автору обосновать целесообразность широкой мобилизации апоневроза, экономного иссечения грыжевого мешка, фиксацией сетчатого имплантата над апоневрозом. В целом, как показано в работе, эти незамысловатые приемы, при их аккуратном исполнении, способствуют оптимизации результатов применения метода натяжной протезирующей герниопластики у пациентов старшей возрастной группы больных ОГП/оВГ с достижением максимально позитивного эффекта в случаях их хирургического устранения.

В заключении, выводах, практических рекомендациях объективно в обобщенной форме отражены основные результаты проведенного исследования. Положения, выносимые на защиту, логично завершаясь соответствующими выводами, сформулированы ясно и соответствуют задачам, поставленным в начале исследования.

В списке источников как отечественной, так и зарубежной литературы представлены публикации авторов, явно компетентных в выполнении исследований по обсуждаемой теме работы. Основные результаты исследования, осуществленных диссертантом опубликованы в 11 научных трудах, из них 3 представлены в рецензируемых журналах рекомендованных ВАК.

В диссертации усматриваются несколько неудачных выражений и стилистических погрешностей. Однако, замечаний принципиального характера по выполнению исследования и по его оформлению - нет.

В плане дискуссии хотелось бы выяснить мнение автора по следующим вопросам:

1. Есть ли альтернатива герниопластики по методу А.В. Вишневого с надапоневротической фиксацией сетчатого протеза при устранении ОГП/оВГ у людей пожилого и старческого возраста? Какие еще способы и когда возможны к применению у пациентов данной группы?
2. Как часто развивается синдром Бецнера у пациентов возрастных групп, анализируемых в представленном исследовании? Как поступать в этих случаях?
3. Каково мнение автора о существующих системах прогноза течения послеоперационного периода и исхода операции при устранении обширных и гигантских послеоперационных вентральных грыж у людей пожилого и старческого возраста?

Диссертация Алима Мусаевича Хаирова «Современный подход к хирургическому лечению пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих обширными и гигантскими послеоперационными вентральными грыжами», выполненная под руководством доктора медицинских наук Константина Вадимовича Павельца и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 14.01.17 – хирургия), является законченным самостоятельным научно-квалификационным трудом, в котором, на основе проведенных автором исследований, обоснованно преимущество устранения послеоперационных вентральных грыж комбинированным способом по А.В. Вишневскому с надапоневротической фиксацией полипропиленового сетчатого протеза над другими видами герниопластики, осуществляемых людям преклонного и старческого

возраста. По результатам проведенных автором исследований оказывается возможным решить важную научно-практическую задачу – обосновано осуществлять выбор способа имплантации протеза в брюшную стенку при натяжной герниопластике для улучшения результатов хирургического лечения пациентов с ОГП/оВГ в случаях высокого риска выполнения хирургического вмешательства по причине множества сопутствующих возрастассоциированных заболеваний. Значимость результатов исследования, осуществленного автором диссертации, для медицинской науки и практики здравоохранения не вызывает сомнений.

По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа А.М. Хаирова соответствует требованиям п. 9 “Положения о присуждении ученых степеней”, утвержденного Постановлением правительства РФ 24.09.2013. № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по данной специальности.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук профессор начальник сектора по организации экспертизы качества медицинской помощи Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр»

РФ 198095, Санкт-Петербург, Шкапина ул., д. 30

Телефон: 8(812)576-27-66

адрес электронный почты: MovchanK@miac.zdrav.spb.ru

«27» 11

2019 год

Мовчан Константин Николаевич

Полное проф. К.Н. Мовчан заверяю
 Начальник отдела кадров СПб ГБУЗ «ИИЦ»
 А.В. Васильев
 27.11.2019