ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего кафедрой общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Лаврешина Петра Михайловича на диссертацию Губиша Алексея Владимировича на тему «Применение синтетических и биотехнологических материалов при герниопластике грыж передней брюшной стенки», представленную в Диссертационный совет Д 208.038.01 на базе ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность темы исследования

Операции по поводу наружных грыж живота составляют от 15 до 25% всех хирургических вмешательств. Частота развития послеоперационных вентральных грыж (ПОВГ) после лапаротомий составляет 11-20%. Инфицирование раны является одним из главных факторов, приводящим к ПОВГ. Ожирение, анемия, склонность к запорам, курение, сахарный диабет являются другими факторами, которые ускоряют появление грыжи. Причем, 64% возникают в течение года после предыдущей операции. Влияние послеоперационной вентральной грыжи на здоровье заключается не только в снижении физической активности, но и в нарушениях функции желудочно-кишечного тракта, изменении формы живота, подборе одежды. Все это приводит к изменениям социальной активности этих пациентов.

Среди пациентов после герниопластики местными тканями высок риск повторной операции по поводу рецидива в течение 5 лет по сравнению с ненатяжной открытой или лапароскопической герниопластикой. Поэтому в настоящее время широко стали распространены синтетические протезы в герниопластике, что снизило частоту рецидивов грыж. Но, при долгосрочном наблюдении, преимущества ненатяжной герниопластики частично компенсируются осложнениями, связанными с сетчатым протезом. Это такие осложнения, как серомы, инфицирование области операционного вмешательства, незаживающая рана, хроническая инфекция сетки, образование свищей, кишечная спаечная непроходимость, снижение репродуктивной функции у мужчин при паховой герниопластике, стойкий болевой синдром после операции. Это указывает на невысокую эффективность предложенных методов их профилактики и недостаточное внимание хирургов ко многим из этих осложнений. Все осложнения приводят к удлинению сроков госпитализации, увеличению затрат на лечение пациента и его длительной нетрудоспособности.

Цель работы А.В. Губиша предполагает улучшить результаты хирургического лечения пациентов с грыжами передней брюшной стенки, путем применения антисептика Йодопирона, которым обрабатывается сетчатый протез до его имплантации в ткани, а также посредством применения препарата Мезогель при открытых операциях по поводу паховых грыж с помощью сетчатого полипропиленового протеза.

Достоверность и новизна результатов исследований, изложенных в диссертации

Диссертационная работа включает экспериментальное исследование на лабораторных животных, а также большое число клинических наблюдений пациентов с послеоперационными вентральными и паховыми грыжами, содержит большой иллюстративный материал. Автором использованы адекватные задачам современные методы исследования, позволившие получить объём клинического материала достаточный для обоснования полученных выводов. Статистическая обработка выполнена с использованием стандартных прикладных программ, используемых в медицинской статистике.

Научная новизна работы состоит в том, что разработан способ, уменьшающий рубцовые изменения и деформацию структур пахового канала при герниопластике с применением полипропиленового сетчатого протеза;

также разработан способ профилактики послеоперационных гнойных осложнений при герниопластике путем предварительной обработки полипропиленового сетчатого эндопротеза препаратом Йодопирон;

разработаны рекомендации по применению способа герниопластики паховых грыж в сочетании препаратов Мезогель и Йодопирон;

разработана анкета для оценки качества жизни пациентов после паховой герниопластики, которая позволяет объективно определить значимость каждого метода операции в структуре послеоперационных осложнений;

разработан способ ушивания апоневроза лапаротомной раны для профилактики эвентраций и грыж (патент РФ №2430684).

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Полученные результаты исследований позволили обосновать научные положения, изложенные в диссертации, а также практические рекомендации. Основные данные представлены в виде хорошо продуманных таблиц и иллюстраций. Заключение и выводы логически вытекают из фактических данных, полученных при эксперименте на животных и при исследовании больных оперированных по поводу послеоперационных вентральных и паховых грыж.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Исследования А.В. Губиша показывают возможность влиять на фазы раневого процесса при имплантации полипропиленового сетчатого эндопротеза, используя препарат Мезогель в ране. Полученные данные свидетельствуют о возможности эффективного влияния на формирование и созревание соединительной ткани в зоне операции, предотвращая тем самым деформацию сетчатого эндопротеза и анатомических структур зоны операции фиброзной тканью.

Также разработан и предложен способ герниопластики паховых грыж, уменьшающий рубцовые изменения и деформацию структур пахового канала (справка № 2017104818 от 13.02.2017г.), что не мало важно для молодых пациентов, которым предстоит открытая операция по поводу паховой грыжи.

Разработана анкета для оценки качества жизни пациентов после паховой герниопластики, которая позволяет определить роль каждого метода операции в структуре послеоперационных осложнений.

Разработан и внедрен в практику способ ушивания лапаротомной раны для профилактики эвентраций и послеоперационных вентральных грыж (патент РФ №2430684), который позволяет уменьшить частоту формирования послеоперационных вентральных грыж.

Все разработанные методики позволяют снизить частоту послеоперационных осложнений, таких как инфекционно-воспалительные осложнения в зоне операции, рецидивы грыж живота, стойкий болевой синдром, сократят сроки госпитализации, затраты на лечение и длительность нетрудоспособности. Все вышеизложенное способствует улучшению результатов хирургического лечения больных с послеоперационными вентральными и паховыми грыжами. Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность в отделении хирургии НУЗ «ОКБ на ст. Краснодар ОАО «РЖД». Научные положения диссертации используются в лекциях и на практических занятиях, проводимых на кафедре хирургии педиатрического и стоматологического факультетов ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Отрицательные стороны работы

Принципиальных замечаний и возражений, которые могли бы повлиять на оценку проведенного диссертационного исследования, нет. Однако имеется ряд замечаний:

1. Диссертация написана сложным языком.
2. Рисунок 3.2 сложен и труден для восприятия, перегружен материалом и недостаточно информативен.
3. В списке использованной литературы (215 источников) следовало увеличить долю современных отечественных авторов и шире осветить их взгляд на актуальную проблему осложнений после герниопластики.
4. Имеется ряд орфографических ошибок и стилистических недочетов.

В целом, работу можно характеризовать положительно.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации

Диссертационная работа А.В. Губиша представляет собой завершенное научное исследование, где достигнута поставленная цель и решены задачи исследования. Диссертация изложена на 122 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, экспериментального и клинического разделов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Библиография включает 131 отечественных и 84 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 4 таблицами и 38 рисунками. В целом, работа соответствует требованиям, предъявляемым к оформлению диссертационных работ.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Основные положения диссертации нашли отражение в 6 научных работах, 3 из которых в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для публикации научных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук РФ. Получен 1 патент РФ. Апробация работы проведена на межкафедральной

конференции КубГМУ. Автореферат диссертации имеет общепринятую структуру, где на 23 страницах текста изложены главные положения диссертационного исследования, выводы, представлен список опубликованных работ. Автореферат полностью соответствует материалам диссертации и отражает её основные положения. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Губиша Алексея Владимировича «Применение синтетических и биотехнологических материалов при герниопластике грыж передней брюшной стенки» является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по повышению эффективности хирургического лечения больных с послеоперационными вентральными и паховыми грыжами путём применения препарата Йодопирон, которым обрабатывается сетчатый протез до его имплантации в ткани, а также посредством применения препарата Мезогель при открытых операциях по поводу паховых грыж с использованием сетчатого полипропиленового протеза, что имеет существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335 «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертации на соискание степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой Общей хирургии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор Лаврешин Петр Михайлович

Подпись доктора медицинских наук, профессора П.М. Лаврешина заверяю:
«07» июля 2017 г.

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России
Д.м.н., профессор Первушин Ю.В.

355017, Северо-Кавказский федеральный округ, Ставропольский край, город Ставрополь, улица Мира, дом 310. Тел. (8652) 35-72-01.
Эл. почта: interyugrf@mail.ru.