

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» Власова Алексея Петровича на диссертацию Киселева Владислава Евгеньевича «Пути улучшения результатов лечения пациентов с параколомическими грыжами (экспериментально-клиническое исследование)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы научного исследования

Актуальность выбранной темы диссертации В.Е. Киселева «Пути улучшения результатов лечения пациентов с параколомическими грыжами (экспериментально-клиническое исследование)» не подвергается сомнению. Проблема лечения больных с грыжами стомального канала не теряет своей актуальности в настоящее время. В литературе описаны причины возникновения данной патологии, отмечены различные методики, направленные на улучшение качества жизни пациентов после операции, снижение количества осложнений и предотвращение их возникновения, продолжается дальнейшее усовершенствование оперативных методик, однако результаты лечения в целом, остаются неутешительными.

На сегодняшний день для профилактики и лечения парастомальных грыж доступно множество разновидностей сетчатых имплантатов. Чаще всего используют полипропиленовые протезы. Тем не менее, проблема лечения парастомальных грыж на данный момент не имеет оптимального решения. Частоту рецидивов в 6,9-17 % даже после операций с использованием сетчатых эндопротезов нельзя назвать приемлемой. Кроме

того, распространены имплантаты, включающие в себя биодегенеративные и антиадгезивные материалы. Однако, как показывают исследования, использование сетчатых полимерных эндопротезов при лечении грыж уменьшает количество рецидивов, но в тоже время приводит к увеличению частоты раневых осложнений.

Вопросы выбора имплантата при лечении парастомальных грыж, а также варианта его расположения относительно структур стомального канала не имеют определенных установок.

Данная ситуация требует проведения углубленной экспериментальной и клинической оценки используемых и разрабатываемых изделий, определения лучшего варианта имплантата для пациента, углубленной оценки факторов риска формирования параколостомических грыж.

Научная новизна исследования, результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и обоснованность

В представленной работе впервые в научном эксперименте на кроликах породы Шиншилла проведена сравнительная оценка особенностей биоинтеграции эндопротеза из ксеноперикардальной пластины и полипропиленовой сетки после их имплантации в зону апоневроза передней брюшной стенки и стенки толстой кишки.

По результатам экспериментальных морфологических исследований в сравнительном аспекте выполнена оценка совместимости имплантатов с тканями передней брюшной стенки и толстой кишкой. Доказано, что через месяц после имплантации сравнительные морфологические показатели имели больше положительных интегративных данных у группы животных с интегрированной ксеноперикардальной пластиной. Контакт полипропиленовой сетки со стенкой толстой кишки приводил к ее выраженным некротическим изменениям, чего не было отмечено после имплантации ксеноперикарда.

Впервые разработан и апробирован в клинической практике способ пластики параколомических грыж на основе использования ксеноперикардальной пластины (патент РФ на изобретение № 2719955 от 11.04.2019 г.), позволяющий ликвидировать “слабое” место стомального канала и, таким образом, снизить вероятность рецидива грыжи.

Впервые изучено качество жизни пациентов с парастомальными грыжами, перенесшими имплантацию ксеноперикарда и сетчатого эндопротеза, по опроснику «Стома – качество жизни».

Практические рекомендации основаны на результатах, полученных в ходе выполнения исследования. Они сформулированы логично, являются итогом самостоятельного исследования и аналитической оценки, имеют несомненное практическое значение. Основной объем исследования автор выполнил самостоятельно. Выводы соответствуют поставленным задачам исследования.

Диссертационная работа построена по классическому варианту. Полученные результаты проанализированы с применением современных методов статистической обработки материала на основе методов доказательной медицины.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

В ходе диссертационного исследования при моделировании колостомы в эксперименте определены преимущества и недостатки ксеноперикардальной пластины и полипропиленовой сетки при оценке их интеграции в ткани животных. В связи с выявленными преимуществами интеграции получено экспериментальное обоснование применения биологического эндопротеза для пластики параколомических грыж.

Предложенный оригинальный метод операции при использовании биоимплантата из ксеноперикарда при грыжах стомального канала уменьшает вероятность возникновения общих послеоперационных

осложнений. Кроме того, разработанный способ герниопластики позволяет улучшить качество жизни пациентов после оперативного вмешательства по сравнению с методом хирургического лечения при использовании полипропиленового имплантата.

Результаты проведенного экспериментально-клинического исследования нашли свое практическое применение в работе хирургических отделений ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница имени Н.Н. Бурденко», а так же ГБУЗ «Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина». Материалы диссертации используются в учебном процессе на кафедре «Хирургия» Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», а также в деятельности ООО «Центр доклинических исследований» (г. Пенза).

Общая характеристика работы.

Оценка содержания, ее завершенность и оформления

Во введении обоснована актуальность работы, определена цель и задачи исследования, отражены научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

В первой главе представлен обзор литературы по изучаемой проблеме, где подробно освещены частота встречаемости параколомических грыж, методики оперативного вмешательства с целью их ликвидации, обсуждены вопросы биоинтеграции пластического материала и причины возникновения грыж стомального канала.

Вторая глава с методологической точки зрения и объема проведенных исследований не вызывает возражений. В основу работы положены экспериментальное, аналитическое и клиническое исследования. Полученные данные обработаны с использованием методов статистического анализа, что позволяет считать результаты диссертации достоверными и обоснованными.

В третьей главе автор описывает принципы консервативного и хирургического лечения пациентов с параколостомическими грыжами, в том числе с использованием предложенного способа герниопластики с использованием биологического имплантата на основе ксеноперикардальной пластины.

В четвертой главе подведен итог экспериментальной работы и аналитического этапа диссертации. В результате аналитического исследования были выявлены, подтверждены и уточнены закономерности между определенными параметрами (индекс массы тела $>32,1$ кг/м², наличие у больного колоректального рака, запоры согласно анамнезу, выведение колостомы через наружную косую мышцу живота, факт курения, нагноение раны в послеоперационном периоде) и фактом образования параколостомических грыж.

В поздние сроки после экспериментальной имплантации ксеноперикарда и полипропиленовой сетки выявлены значимые различия биоинтеграции с преобладанием положительных свойств в группе животных после имплантации биологического протеза. В отличие от этого у животных, перенесших имплантацию полипропиленовой сетки, были выявлены участки некроза стенки толстой кишки.

В пятой главе подведен итог клинического исследования. Доказаны преимущества оригинального метода лечения пациентов с параколостомическими грыжами по сравнению с герниопластикой синтетическим материалом, в том числе, получены достоверные отличия между группами пациентов по параметрам качества жизни.

В разделе «Заключение» диссертант, основываясь на полученных данных, подводит фундамент под выводы и практические рекомендации. Автору грамотно удалось представить основные итоги проделанной работы. Автор аргументирует и доказывает целесообразность использования оригинального метода грыжесечения у пациентов в парастомальными

грыжами. Выводы и практические рекомендации сформулированы в соответствии с задачами исследования и отражают его результаты.

Личный вклад автора

Личный вклад автора заключается в определении цели и задач диссертационного исследования, осуществлении подробного анализа отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, разработке дизайна исследования.

Диссертант принимал непосредственное участие во всех этапах исследования: проведении эксперимента на животных и наблюдении за ними, выполнении забора биологического материала для последующего анализа; участвовал в морфологическом исследовании полученных образцов; участвовал в разработке и внедрении способа протезирования парастомальных грыж с помощью ксеноперикардальной пластины, самостоятельно выполнял операции или участвовал в качестве ассистента, осуществлял ведение пациентов основной группы в послеоперационном периоде; провел подробный анализ полученных результатов с последующей их статистической обработкой, сформулировал обоснованные выводы и разработал практические рекомендации.

Подтверждение и полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

Основные результаты диссертационной работы изложены в 12 научных работах, из них 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертационных исследований, 1 публикация в журнале на платформе Web of Scince. Получен патент РФ на изобретение.

Оценка содержания, ее завершенность и оформления

Материалы диссертации изложены на 145 страницах текста. Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 2 глав результатов проведенного исследования с их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций, а также

списка литературы, включающего 145 источников, в том числе 67 отечественных и 78 иностранных авторов и приложений. Работа достаточно иллюстрирована, содержит 19 таблиц и 38 рисунков.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11.-2011 г. Содержание автореферата полностью отражает материалы проведенного диссертационного исследования.

По существу представленного материала, дизайна проведенного исследования, оформления диссертации принципиальных замечаний нет.

При знакомстве с работой возникли вопросы, подлежащие обсуждению:

1. За счет каких свойств пластический материал – ксеноперикард – имеет преимущества перед сетчатым имплантом?

2. Какие осложнения диагностированы в отдаленном послеоперационном периоде после грыжесечения с использованием ксеноперикарда и что лежало в их основе?

3. Какие перспективы применения ксеноперикарда в абдоминальной хирургии?

Заключение

Диссертационная работа Киселева Владислава Евгеньевича «Пути улучшения результатов лечения пациентов с параколостомическими грыжами (экспериментально-клиническое исследование)» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение задачи улучшения результатов лечения пациентов с параколостомическими грыжами на основе применения оригинального пластического материала, что имеет важное значение для современной хирургии.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины представленная диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении

ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Киселев Владислав Евгеньевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва»
заслуженный деятель науки РФ
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)
профессор

Власов Алексей Петрович
06.09.2024

Адрес учреждения: 430005, Россия, г. Саранск, ул. Большевикская, д.68.
Электронный адрес: var.61@yandex.ru
Телефон: 89272755938

