

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шамсуллозода Шерхон Нурали на тему «Оптимизация хирургического лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Основными этиологическими факторами развития грыжи являются дистрофические нарушения тканей абдоминальной стенки, происходящие на фоне повышения внутрибрюшного давления [Власов В.В., 2013; Кулиев С.А., 2020; Шаповальянц С.Г., 2017].

Грыжесечение является одной из наиболее распространенных операций в абдоминальной хирургии, составляя 10-21% от общего числа операций. К сожалению, далеки от совершенства результаты лечения, так как рецидивы заболевания наблюдаются в 15-20%, а при сложных формах грыж (больших, гигантских, рецидивных и послеоперационных) - в 30-45% случаев.

При использовании аутодерматоластики рецидивы грыжи встречаются также достаточно часто - у 7-9% больных. При укреплении брюшной стенки современными сетчатыми эндопротезами, рецидивы грыжи отмечаются реже всего, составляя 2-3%, но повышается вероятность осложнений со стороны раны в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Большие и гигантские послеоперационные грыжи брюшной стенки являются самостоятельным заболеванием, создающим проблемы со стороны органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварения. Устранение грыжи с натяжением тканей вызывает синдром интраабдоминальной гипертензии, что затрудняет дыхание и кровообращение и может быть причиной летального исхода. [Растегаев А.В. 2009].

Цель и задачи исследования определены актуальностью темы.

Автором на большом клиническом материале доказана что на выбор того или иного метода герниопластики оказывали особое влияние размеры грыжевых ворот (W), показатели ВБД, наличие атрофических изменений в мышечно-апоневротических тканях, а также наличие сопутствующих заболеваний со стороны кардиоваскулярной и респираторной системы. Автором определены критерии выбора хирургического вмешательства у пациентов с большими и гигантскими грыжами.

Диссертантом разработан и предложен алгоритм выбора метода герниопластики у пациентов со срединными грыжами размерами W2-W4.

Материал исследования основано на анализе результатов хирургического лечения 148 пациентов с различными размерами послеоперационных вентральных грыж. Примененные автором методы исследования современны, что обеспечивает высокий методический уровень. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности разработанных методик, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из существа проведенных исследований и полученных результатов, достоверны и могут применяться в клинической практике.

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Шамсуллозода Шерхона Нурали на тему «Оптимизация хирургического лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами», является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение актуальной научной проблемы по оптимизации хирургического лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами.

Основные научные положения диссертационной работы полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор – Шамсуллозода Шерхон нурали заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Научный сотрудник ГУ “Республиканский научный центр  
сердечно-сосудистой хирургии” МЗ и СЗН РТ  
доктор медицинских наук



Ш.Ш. Амонов

Подпись д.м.н., Ш.Ш.Амонов

«Заверяю»:

Начальник отдел кадров,  
ГУ “Республиканский научный центр  
сердечно-сосудистой хирургии” МЗ и СЗН РТ



Устименко В.С

Адрес: Индекс 734025, город Душанбе, улица Навбахор 6/2 проезд дом 378, телефон: (+992) 918-76-10-13, E-mail: shuhrat.amonov@yandex.ru