

ОТЗЫВ

на диссертационную работу соискателя кафедры хирургии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Факирова Хушбахта Зубайдуллоевича на тему «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения вентральных грыж» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия

Актуальность темы. Вентральные грыжи являются одним из самых распространенных заболеваний, которое наблюдается у больных во всех возрастных группах. Согласно последним статистическим данным, грыженосительство отмечено у 4-7% жителей земли, причем количество таких больных не имеет тенденции к снижению. Поэтому, хирургическое лечение пациентов с грыжами брюшной стенки занимает значительное место в работе врачей отделений общехирургического профиля.

Вместе с тем, наиболее актуальным является исследование категории грыженосителей именно со срединной локализацией, к которой, по классификации Европейского общества герниологов (2009), относятся первичные грыжи (белой линии живота, пупочная и параумбиликальная грыжи), а также послеоперационные грыжи. Частота материалов о данных видах дефекта брюшной стенки в Российском обществе хирургов уже на протяжении 13 лет составляет не менее 38% от общего количества публикаций. Однако, важно и то, что, начиная с 2011 года, частота исследований, связанных с лечением больных со срединными грыжами передней брюшной стенки, стала возрастать и сегодня достигает 42-60% от общего материала сообщений конференции. При этом, грыжи живота относятся к управляемой хирургической патологии, то есть, при раннем выявлении и своевременном плановом хирургическом лечении можно достичь выздоровления и избежать развития осложнений, которые являются основной причиной летальности. Так, средний уровень частоты системных осложнений за 13-летний период составил 7,4%, несмотря на внедрение многочисленных новейших методик пластики и сетчатых имплантатов нового поколения. Вместе с тем, анализ структуры осложнений показывает, что наиболее часто они возникают в сердечно-сосудистой и дыхательной системе, которые в совокупности составляют 86% от общего количества. Наряду с этим, возникший после операции абдоминальный компартмент синдром, как первопричина летальности у больных со срединными грыжами передней брюшной стенки, указана в 7%. Особую значимость данная патология приобретает у больных старших возрастных групп, страдающих коморбидными заболеваниями, которые создают сложности для выбора тактики лечения. Именно пациенты этих возрастов попадают в лечебные учреждения в

ситуациях, требующих неотложных мероприятий по жизненным показаниям, и у них наиболее высок процент рецидива. Поэтому, решение проблем герниологии является важнейшей социальной задачей, имеющей большое практическое и экономическое значение, но на современном этапе остающейся нерешенной.

Научная новизна. Автором установлено, что одной из причин развития вентральных грыж и ее рецидивов, является ДСТ вследствие повреждающего действия продуктов перекисного окисления липидов.

На достаточно большом клиническом материале уточнено и систематизировано значение процессов перекисного окисления липидов и нарушения уровня маркеров дисплазии в возникновении рецидивов заболевания.

Предложены объективные критерии выбора способов герниопластики при ВГ и её рецидивов.

Доказана патогенетически обоснованная иссечения краев апоневроза и назначения в комплексе послеоперационной терапии с применением антиоксидантов и антигипоксантов, магнийсодержащих препаратов и аскорбиновой кислоты для профилактики риска развития рецидивов вентральных грыж.

Значимость для практики полученных автором результатов.

Разработанные способы герниопластики и интубации кишечника при больших и гигантских грыжах позволяют эффективно снизить показатели интраабдоминального давления, и частоту гнойных осложнений и рецидивов заболевания.

Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, основных научных результатов и рекомендаций по практическому использованию результатов, сформулированных в диссертации, соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Клиническое исследование выполнено статистически достаточном количестве пациентов с вентральными грыжами с применением современных методов доказательного исследования. Использованные методы исследования построены правильно с позиции методологии научного исследования в соответствии с поставленной целью и задачам исследования. Основные научные положения работы, и практические рекомендации сформулированы четко, они имеют важное научно-практическое значение для абдоминальной хирургии.

Изложенные аргументы позволяют считать основные научные результаты исследования достоверными, выводы и практические рекомендации вполне обоснованы.

Структура и объем диссертации. Диссертация изложена на 135 страницах машинописного текста. Включает введение, общую характеристику работы, главу обзор литературы и 3 главы собственных исследований, заключения и списка литературы. Список использованной литературы включает 104 отечественных и 62 иностранных источников литературы. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 33 рисунками.

В введении автором обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения диссертационной работы, вынесенные на защиту. В этом разделе также содержатся сведения о научной новизне и практической значимости проведенного исследования, апробация исследованного материала.

Первая глава диссертационной работы посвящена анализу литературных данных по исследуемой теме. На основании критического анализа современных литературных источников автор акцентировал внимание на нерешенность вопросов хирургического лечения вентральных грыж. Также отмечено, что отсутствие единого мнения в отношении выбора оптимального метода хирургического лечения вентральных грыж являются одной из причин разногласий в области статистики, вопросов этиопатогенеза развития дисплазии соединительной ткани и хирургических тактик лечения. Автором подвергнуты детальный анализ отмеченных в задачах исследования спорные вопросы значимости своевременного проведения оперативного вмешательства.

Во второй главе автором приводится детальная клиническая характеристика собственных наблюдений и методов исследования. Клинический материал включает 140 пациентов с вентральными грыжами. В исследованиях автором задействованы все современные методы лабораторной и инструментальной диагностики информативность которых не вызывает сомнения. Автором установлено, что всесторонний тщательный анализ установил, что временной фактор образования вентральных грыж имеет существенное значение в их развитии. Дальнейшее исследование показало, что с увеличением возраста пациента и продолжительности заболевания отмечается снижение эластичности и прочности мышц, апоневроза и фасций вследствие истончения мышечных и коллагеновых волокон, между которыми встречаются включения жировой клетчатки. Также выявлено, что к факторам риска развития вентральных грыж относится ожирение с увеличением слоя подкожно-жировой клетчатки. Полученные таким образом результаты исследования заслуживают пристального внимания специалистов. Количество и объем проведенного исследования вполне соответствует для формулирования основных положений диссертационной работы. Для полноты и достоверности исследования статистическая обработка диссертационного материала проводилась с

использованием компьютерных программ Statistica 10,0, Microsoft Excel. Для абсолютных величин определяли их среднее значение (M) и стандартную ошибку ($\pm m$), для относительных величин вычислялись доли (P, %). Парные сравнения между группами количественных показателей проводили по U-критерию Манна-Уитни для независимых выборок, множественные сравнения – методом ANOVA Краскела-Уоллиса. Для качественных величин использовали критерий χ^2 , в случае небольшого числа наблюдений (менее 10) использовали поправку Йетса, в случаях менее 5 наблюдений использовался точный критерий Фишера. Множественные сравнения качественных величин проводились по Q-критерию Кохрена. Для определения корреляционных связей вычислялся коэффициент ранговой корреляции Спирмена. При уровне коэффициента до 0,3 связь между величинами вероятность связи считалась слабой, при показателях коэффициента от 0,4 до 0,7 – вероятность связи считалась умеренной, а при показателях свыше 0,7 вероятность связи между значениями считалась высокой. Статистически достоверными считались результаты при $p < 0,05$.

Третья глава диссертационного исследования посвящена всестороннему анализу результатов клинично-инструментальных, биохимических и морфологических исследований при вентральной грыже и ее рецидивах. Так, комплексные УЗ-исследования были проведены всем 140 пациентам с ВГ и дефекты белой линии и боковой части живота при УЗИ были выявлено у 138 (98,6%) больных. В 84 (60%) наблюдениях УЗИ передней брюшной стенке у больных с ВГ и ее рецидивов показало, что изменилась ширина и толщина прямых мышц. В результате проведения КТ становилось возможным определение размеров грыжевого образования, многокамерности грыжевого мешка, а также оценка состояния грыжевых ворот.

Анализ результатов исследования показал, что по мере увеличения размеров ширины грыжевых ворот наблюдается повышение содержания продуктов ПОЛ в апоневрозе и мышцах. На основании проведенных глубоких и всесторонних исследований разработана схема патогенеза ВГ.

Четвёртая глава диссертационной работы посвящена хирургическому лечению вентральных грыж.

В результате проведенного многофакторного анализа автором предложены критерии выбора методов хирургического лечения пациентов с ВГ. На сегодняшний день «золотым стандартом» при хирургическом вмешательстве у больных с большими, гигантскими, а также послеоперационными грыжами можно считать использование синтетического материала для пластики грыжевого дефекта. Для профилактики синдрома, интраабдоминальной гипертензии автором предложена методика при котором «ненатяжным» способом onlay над апоневрозом подшивают полипропиленовый сетчатый

протез, который в некотором отношении увеличивает объём брюшной полости. Одновременно с целью снижения внутрибрюшной гипертензии во время операции выполнено тотальную трансазальную интубацию тонкой кишки и трансанальную интубацию толстой кишки. Для коррекции нарушения метаболизма соединительной ткани и подавления агрессивного влияния продуктов ПОЛ на соединительную ткань при ВГ и рецидивов в комплекс послеоперационного лечения больных назначали антиоксидантную и антигиппоксантную терапию в сочетании с Аскорбиновой кислотой.

Приведенные автором результаты убедительны и могут быть предложены в системе практического здравоохранения.

В заключении автором приведены итоги проведенного клинического исследования, кратко освещены результаты лечения вентральных грыж, изложены и детализированы основные научные положения и практические результаты исследования.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Достаточное количество клинических наблюдений, использование современных клинических, биохимических методов, выбор адекватного методологического подхода, современные методы статистической обработки данных обуславливают высокую степень достоверности научных положений, основные научные результаты диссертации и рекомендации по практическому использованию результатов сформулированных в диссертационном исследовании.

Соответствие научной квалификации соискателя

Диссертантом выполнены все необходимые требования по апробации, публикации и внедрению в практику материалов диссертации. Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на научных конференциях и съездах республиканского масштаба. По теме диссертации опубликованы 16 научных работ, 3 в изданиях, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ. Содержание работ полностью соответствуют полученным результатам исследований.

Автореферат оформлен в традиционном стиле и отражает основные положения диссертационной работы. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Факирова Хушбахта Зубайдуллоевича «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения вентральных грыж» представленная к защите на соискание учёной степени

кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 -хирургия, является
завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании
выполненных исследований существенно решена важная научная задача по
вопросу улучшения хирургического лечения вентральных грыж.
Диссертационная работа обладает научной новизной, и по объёму выполненных
исследований и методическому подходу, полностью соответствует требованиям
пункта № 163, главы 10 «Положения о диссертационных советах»,
утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26
ноября 2016 года № 505, предъявляемым к кандидатским диссертациям на
соискание учёной степени кандидата медицинских наук, автор Факиров
Хушбахт Зубайдуллоевич заслуживает присуждения учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.

Диссертационная работа и отзыв обсуждены и одобрены на совместном
заседании кафедры хирургии ГОУ «Национальный университет», протокол № 3
от « 3 » марта 2021 года.

**Заведующий кафедрой хирургии
Таджикского национального университета
Министерства образования и науки
Республики Таджикистан д.м.н., доцент**



Ш.Б. Полвонов

Адрес: Республика Таджикистан, 734025, г. Душанбе, пр. Рудаки 17,
тел: (+992) 907-71-71-99, E-mail:pshukrullo@mail.ru.

