

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу докторанта PhD кафедры хирургических болезней №1 им. академика Курбонова К.М. ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Ганиева Алиёра Эшмуродовича на тему: «Хирургическая коррекция рецидивных вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II - типа», представленной на соискание учёной степени доктора философии (PhD) по специальности 6D 110117 – «Хирургия».

1. Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертационной работы Ганиева А.Э. «Хирургическая коррекция рецидивных вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II - типа» посвящённая улучшению результатов лечения данной патологии на фоне сопутствующего сахарного диабета совпадает с направлениями, изложенными в паспорте специальности 6D 110117 – «Хирургия». Цели и задачи диссертационной работы, объект и предмет исследования, использованные лабораторно-инструментальные методы диагностики соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 6D 110117 – «Хирургия». В связи с этим можно утвердить, что тема, содержание и основные положения диссертационного исследования соответствуют выбранной специальности и отрасли науки.

2. Актуальность темы исследования. Оказание помощи пациентам с рецидивными вентральными грыжами остается одной из актуальных проблем хирургии. Число грыженосителей на протяжении нескольких десятилетий остается практически без изменений, составляя 3–7% всего населения. Около 60% этих пациентов трудоспособного возраста, что представляют собой социальную проблему. В связи с интенсивным развитием хирургии органов брюшной полости, в структуре наружных грыж живота неуклонно растет удельный вес инцизионных грыж. По данным ряда авторов, до 12% случаев лапаротомий осложняются развитием послеоперационной вентральной грыжи. Одной из причин возникновения этих грыж является гнойно-воспалительное раневое осложнение, наличие которого устанавливается в анамнезе у 34–68% пациентов. В настоящее время ведущим способом в хирургическом лечении вентральных грыж является герниопластика с использованием синтетических материалов, особенно при рецидивах и у пациентов страдающих сахарным диабетом. На этом фоне применение аллопластики уменьшает частоту рецидивирования вентральных грыж до 5–10%. Однако применение протезирующих способов герниопластики не решило всех проблем в лечении рецидивных вентральных грыж. Нахождение синтетического материала как «инородного тела» инициирует ответную реакцию в виде асептического воспаления. Результатом этой реакции является высокая частота возникновения раневых осложнений, таких как

серомы, кровотечения, нагноения раны, некрозы кожи и подкожной клетчатки, протезные свищи, что составляет от 2 до 40%. Социально-экономическая значимость проблемы рецидивных вентральных грыж возникает из понимания структуры когорты пациентов. Основная масса пациентов относится к наиболее трудоспособной возрастной группе. Рецензируемая диссертационная работа посвящена крайне важной, актуальной проблеме, так как во всем мире наблюдается увеличение числа больных с сахарным диабетом, и некоторые осложнения приводят весьма печальным осложнениям. Еще один немаловажный аспект проблемы состоит в том, что, помимо временной нетрудоспособности, связанной с проявлениями самой болезни, пациентам необходим определенный срок на предоперационное обследование, нахождение в стационаре и реабилитацию в послеоперационном периоде. Зачастую только на проведение операции и восстановление в послеоперационном периоде необходим срок, превышающий 30 дней. Это в значительной мере влияет на профессиональную деятельность. Таким образом, несмотря на длительность существования проблемы, вопросы, связанные с лечением рецидивных вентральных грыж, относятся к числу еще не решенных в абдоминальной хирургии. Обзор литературы показывает необходимость дальнейших экспериментальных и клинических исследований по поиску и разработке новых методов коррекции рецидива вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II типа и сравнительного анализа их эффективности. Учитывая вышеизложенное, диссертационная работа Ганиева Алиёра Эшмуродовича относится к остроактуальной проблеме абдоминальной хирургии на тему: «Хирургическая коррекция рецидивных вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II типа», предъявленной на соискание ученой степени доктора философии (PhD) доктора по специальности 6D 110117 – «Хирургия».

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Применение автором дифференцированного подхода к грыжесечению с использованием современных методов диагностики и лечения является основным требованием современной герниологии.

Высокая степень научной новизны исследования и изучены клинического течения рецидивных вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом. Впервые автором осуществлена оценка макро и микроскопического анализа изменений локальных тканей передней стенки живота с рецидивными вентральными грыжами у пациентов с сахарным диабетом II типа, что позволило осуществлять последующую профилактику рецидива.

С целью разработки и модификации методов хирургических вмешательств автором изучены и представлены основные предикторы грыжеобразования в патогенезе развития рецидива вентральных грыж у

пациентов с сахарным диабетом II типа. Автор клинически доказал уместность интраоперационного обкалывания стенок живота перед размещением алопластического материала препаратом Ботулотоксин А при рецидивах вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II типа. Автор клинически доказал эффективность применения отечественного иммуномодулятора Тимоцин в послеоперационном периоде у пациентов с рецидивными вентральными грыжами страдающих сахарным диабетом II типа и представил рекомендации которые позволят значительно повысить эффективность лечения и улучшить послеоперационное течение пациентов, страдающих от данной патологии.

Таким образом, совокупность представленных выше результатов демонстрирует новизну результатов, которые путём широкого клинического применения современных диагностических и лечебных технологий, позволивших значительно снизить частоту рецидива и повысить показатели качества жизни пациентов.

4. Степень изученности научной темы. Анализ современного состояния проблемы показывает, что вопросы оперативной коррекции рецидивных вентральных грыж на фоне сахарного диабета остаются недостаточно изученными, несмотря на наличие ряда профильных работ. В связи с этим не все аспекты обсуждаемой проблемы изучены на достаточном уровне, из-за чего докторантом PhD было выбрано именно данное направление для глубокого изучения. Высокая распространенность рецидивных вентральных грыж, значительный удельный вес послеоперационных осложнений на фоне сахарного диабета II-го типа, а также дефицит комплексных научных работ свидетельствуют о недостаточной изученности данной проблемы и подчеркивают высокую актуальность темы диссертационного исследования Ганиева А.Э.

5. Объем и структура диссертации: диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы материала и методов исследования, глав собственных исследований с результатами и их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 208 источников из них 95 русскоязычных и 113 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 51 рисунками.

Введение диссертационной работы содержит обосновывает актуальность проблемы, определяет цель и задачи исследования, излагает научную новизну, реализацию результатов и практическую ценность работы. Здесь же отражены основные положения, выносимые на защиту. Они изложены лаконично и соответствуют поставленной автором цели.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и заключений. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне, в ней использованы и статистически обработаны репрезентативные данные. В проведённом исследовании подвергнуты

анализу непосредственные и отдалённые результаты лечения пациентов с рецидивными вентральными грыжами у пациентов с сахарным диабетом II типа. Для решения поставленных задач, автором в ходе проведения клинического исследования изучил причины рецидива грыжеобразования у пациентов страдающих сахарным диабетом и провёл своё клиническое исследование путём усовершенствования и модифицирования существующих методов применения синтетических материалов при рецидивных вентральных грыж на фоне сахарного диабета. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на основе анализа большого числа клинических наблюдений, объективных методах диагностики, что определяет достоверность результатов данной научной работы. В диссертационной работе использованы современные методы исследования, обладающие высокой степенью достоверности. Использованные автором многофакторный анализ повышающий степень достоверности данных. Научные положения, выводы и рекомендации по практическому использованию, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают сущность вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

В первой главе автор представляет обзор литературы по теме диссертации, где проведён подробный анализ русскоязычных и зарубежных источников, что позволило исследователю собрать и обобщить известный материал по изучаемому вопросу. Показано, что проблема хирургического лечения и профилактики рецидивных грыж у коморбидных пациентов является актуальной темой в современной абдоминальной хирургии. Насыщенная статистика и высокий процент рецидивирования и неудовлетворительных исходов оперативного лечения рецидивных вентральных грыж позволило автору аргументированно мотивировать необходимость исследования вопроса макроскопического и микроскопического анализа тканей брюшной стенки при рецидивных вентральных грыж. Этот раздел исследования показывает, что автором достаточно и в полном объёме рассмотрена изучаемая проблема. Глава хорошо написана, легко читается, в конце главы приведен резюме.

Вторая глава диссертационного исследования посвящена материалам и методам исследования. Автор с методологической точки зрения и объёма проведенных исследований полно освещает характеристику проведённых исследований. В рамках данного исследования, были проанализированы результаты оперативного лечения 136 больных, госпитализированных в период с 2007 по 2023 годы в хирургические отделения ГУ «Городской центр скорой медицинской помощи», являющегося клинической базой кафедры хирургических заболеваний №1 имени академика К.М. Курбонова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». Исследование проводилось с учетом определенных критериев

для включения больных, где было учтено возраст пациента свыше 20 лет; наличие вентральной грыжи больших размеров или гигантской послеоперационной грыжи; наличие хронического заболевания в фазе субкомпенсации или декомпенсации; наличие диагноза сахарного диабета II типа. С целью рандомизации наблюдаемые больные были распределены на две отдельные группы: основная группа (69 больных) и контрольная группа (67 больных). Клиническое исследование проведено тщательно, на современном уровне, полученные данные обработаны с использованием методов доказательной медицины, детально описаны все методы исследования и проведенные виды оперативных вмешательств с иллюстративным материалом. Количество и объём проведенных исследований позволяет формулировать концептуальные положения диссертации. Всё это в сумме позволяет считать результаты диссертации достоверными и обоснованными. В работе проведены современные методы исследования и адекватный статистический анализ. Глава завершается резюме.

Глава третья посвящена комплексной диагностике рецидивных вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II типа. В главе важным является представленная характеристика клинических проявлений пациентов с рецидивными вентральными грыжами, клинико-лабораторные показатели крови, биохимические показатели и импонирует факт, что автор изучил информативность специфических маркеров провоспалительного процесса С-реактивный белок, МДА, прокальцитонин, интерлейкин-6, фибриноген В, уровень их изменения при рецидивных вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II типа. С целью изучения патогенеза рецидива вентральных грыж автором аналитически изучены гормональные фоны у 31 (22,7%) пациентов мужчин и у 33 (24,2%) женщин старше 40 лет с послеоперационными вентральными грыжами. Установлено, что у исследуемых пациентов имеется нарушение гормонального фона у женщин уровень прогестерона варьировал от $0,3 \pm 0,01$ нмоль/л, а у мужчин тестостерон $5,1 \pm 0,5$ нмоль/л, факт, что все исследуемые пациенты на предмет определения уровня гормонов сопутствующим имели ожирение разной степени и висячие животы, что свидетельствует об выраженном нарушении гормонального фона как причина рецидива грыжеобразования на фоне сахарного диабета. Учитывая выявленных выраженных дистрофических изменений в тканях передней стенки живота на фоне сахарного диабета в ходе исследования у 31 (44,9%) пациента основной группы выявлены некоторые изменения функциональных показателей при процедуре тестового удержания нижних конечностей и удержания положения тела до операции. Автором установлено, что развитие повторных вентральных грыж у пациентов с наличием сахарного диабета зачастую приводит к сложным и продолжительным нарушениям в структуре и функционировании ПБС. Эти

изменения включают уменьшение и иногда атрофию мышечной ткани, что влечет за собой обвисание живота и формирование специфического "фартука". Выявление вышеупомянутых изменений перед операцией играет решающую роль в выборе наилучшего метода хирургического вмешательства для лечения вентральных грыж и в разработке программы постоперационной реабилитации.

УЗИ передней брюшной стенки у пациентов с рецидивами вентральных грыж осуществлялось при помощи ультразвуковой системы Sonoscape S6, оборудованной линейным преобразователем с частотой 7 МГц. Этот метод выступал в качестве вспомогательного после проведения обычного осмотра внутренних органов живота. В ходе исследования была проведена детальная оценка ряда ключевых параметров. В ходе анализа ультразвуковых данных передней стенки живота пациентов с сахарным диабетом при выполнении ими наклона корпуса, ведущего к повышению ВВД, были установлены определенные особенности. Автор изучил кровоток сосудов передней брюшной стенки у пациентов с рецидивирующими вентральными грыжами у пациентов с сахарным диабетом II типа и у здоровых лиц. Из анализа результатов исследований следует, что изменения кровотока и индекса резистентности в артериях у пациентов из основной группы, страдающих грыжами и сахарным диабетом II-типа, характеризуются значимым сужением артериального просвета. Это сопровождается увеличением пиковой систолической скорости и понижением индекса резистентности, что, вероятно, является следствием постоянного сосудистого спазма.

Автором получены важные результаты, которые имеют весомые значения в изучении патогенеза рецидива вентральных грыж.

Четвёртая глава диссертационной работы посвящена хирургической коррекции рецидивных вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II типа. Автором, тщательно анализируя результаты коррекции рецидивных вентральных грыж у пациентов контрольной группы выявил технические недостатки в ходе проведённых оперативных вмешательств, которых не следовало, бы повторять. Исходя из которого перед хирургической коррекцией, макроскопически и интраоперационно изучено состояние тканей передней брюшной стенки и морфологическими исследованиями было доказано структуру и глубину дисплазии которое развивался на фоне сахарного диабета. Исследования дали возможность комплексного подхода к оптимизации методов интраоперационной подготовки пациентов к оперативному вмешательству и выбора оптимального метода пластики грыжевых ворот на фоне сахарного диабета. Согласно проведённым исследованиям автор, суммируя, представил показания и противопоказания к ненатажным методам вентропластики и модифицировал технику и ход оперативных вмешательств, уменьшая риск и количество послеоперационных раневых осложнений. Автор в проведённом исследовании модифицировал

способы «onlay», «sublay» и «TAR» пластику. В главе согласно видам оперативного вмешательства приводятся соответствующие наглядные клинические примеры с иллюстрацией хода оперативных вмешательств.

В послеоперационном периоде, с целью уменьшения раневых осложнений автором назначена комплексная терапия. Поддерживался постоянный мониторинг процесса регенерации раны и активизировалась фармакологическая поддержка нервно-мышечной передачи. Проводилась целенаправленная антибактериальная терапия с учетом патогенетических особенностей заболевания, а также меры по профилактике дыхательных расстройств. Для стимуляции двигательной и секреторной функции желудочно-кишечного тракта использовались мидокалм и нейромидин. В комплексе мероприятий также были предусмотрены процедуры для укрепления иммунитета с использованием отечественного препарата тимоцин. Анализ проведенных оперативных вмешательств показал, что средняя продолжительность выполнения хирургического вмешательства составила $90,3 \pm 4,7$ минут, при этом при пластике по способу «onlay» $99,3 \pm 2,7$ минут, пластике по способу «sublay» $109,7 \pm 3,5$ минут, пластике по способу «TAR» $111,1 \pm 2,3$ минут. Проводя до и послеоперационную абдоминометрию у всех оперированных пациентов основной группы потеря объема живота в среднем составила 16-20%. Полученные данные указывают на то, что применение модифицированных хирургических подходов для лечения рецидивных вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом является безопасным и эффективным. Эти методы способствуют сокращению количества интра- и послеоперационных осложнений, уменьшению риска возникновения новых слабых мест в передней брюшной стенке, обеспечивают лучшую защиту нейроваскулярных структур, что в свою очередь минимизирует вероятность рецидива заболевания.

Пятая глава диссертационной работы посвящено обсуждению полученных результатов исследования, проведён итог, квалификационный анализ положений диссертации. Анализ полученных результатов проведён в дискуссионном стиле. Подробный научный анализ свидетельствует о достижении автором поставленной цели и решение задач диссертационного исследования.

Выводы и практические рекомендации диссертации чётко сформулированы, объективны, вытекают из содержания работы, соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации подтверждают высокую практическую ценность выполненной научной работы.

Библиографический список содержит достаточное количество литературных источников за последние 10 лет, посвящённых обсуждаемой проблеме.

6. Результаты и их значимость для науки и практики Основные результаты диссертационного исследования внедрены в практику работы отделений неотложной хирургии ГУ «ГЦСМП» г. Душанбе и в процесс обучения, клинических ординаторов, магистров, молодых специалистов до и последипломного образования. В отличие от других подобного рода исследований в данной работе выявлены особенности клинического течения, изменения показателей инструментальных и лабораторных исследований в локальных тканях с рецидивными грыжами живота у пациентов с сахарным диабетом II типа. Применение отечественного иммуномодулятора «Тимоцин» дают возможность своевременно провести профилактические мероприятия по предотвращению гнойно-септических раневых рецидивов. При рецидиве вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II типа применено интраоперационное обкалывание стенок живота перед размещением аллопластического материала препаратом Ботулотоксин А способствующий местной релаксации мышц, который благоприятно влияет послеоперационному течению, и снижает риск развития локальных воспалительных процессов вокруг синтетической сетки.

Таким образом, представленная диссертация обладает не только высокой научной новизной и значимой практической ценностью, но и демонстрирует существенную социальную и экономическую эффективность. Внедрение предложенных автором хирургических способов оперативного лечения рецидивных вентральных грыж у пациентов с сопутствующим сахарным диабетом II-го типа позволит значительно снизить частоту послеоперационных осложнений и улучшить показатели качества жизни данной категории больных, что подтверждает актуальность и значимость проведённого исследования.

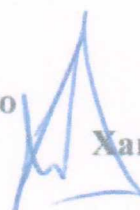
7. Публикации результатов исследований по теме диссертации. По теме диссертации опубликовано 21 научных работ, из них 5 статей опубликованы в рецензируемых изданиях, входящих в перечень, рекомендованный ВАК при Президенте РТ. Получено 2 патента на изобретение. В этих научных работах полностью отражено содержание всех разделов диссертационной работы. Анализ автореферата диссертации показывает, что он оформлен по требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан и полностью отражает её содержание и основные научные результаты, выносимые на защиту.

8. Соответствие диссертации требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

Вопросов и замечаний по диссертационной работе нет.

В целом, диссертационная работа Ганиева Алиёра Эшмуродовича «Хирургическая коррекция рецидивных вентральных грыж у пациентов с сахарным диабетом II - типа», представленная на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110117 – Хирургия, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, № 295), а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110117 – «Хирургия».

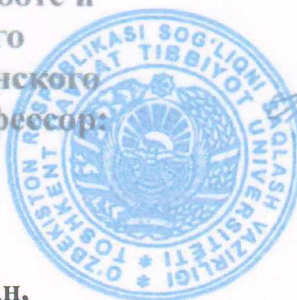
Заведующий кафедрой факультетской
и госпитальной хирургии №1
Ташкентского государственного медицинского
университета, д.м.н., профессор:



Хакимов М.Ш.

Подпись профессора Хакимова М.Ш.
ЗАВЕРЯЮ:

Проректор по научной работе и
инновациям Ташкентского
государственного медицинского
университета, д.м.н., профессор:



Азизова Ф.Л.

03.06.2026г.

Контактная информация:

Адрес: Республика Узбекистан,
г. Ташкент, Алмазарский район,
улица Фаробий, дом 2.

Тел: +998 781507825.

E-mail: tashmeduni@gmail.com

Адрес: 100109, г. Ташкент, ул.
Фаробий 2.

Тел: +998 711509511

E-mail: murad_72@mail.ru