

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Султонова Рахмонали Бороновича на тему «Оптимизация хирургической тактики паховых грыж у лиц старших возрастных групп» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.**

Наружные грыжи живота встречаются у 3-4 % населения, а среди лиц пожилого и старческого возраста - у 15-17% (Власов В.В. и соавт. 2012). Основной вид лечения данного заболевания - оперативный. Но, несмотря на вековой опыт лечения данного заболевания, остаётся множество нерешенных вопросов. Одной из таких проблем является высокая частота развития рецидивов после хирургического лечения у лиц старших возрастных групп, которая достигает 7% случаев (Белоконев В.И. и др., 2011; Черных А.В. и др., 2015; Черкасов М.Ф. и др., 2016; Матвеев Н.Л. и др., 2017; Percalli L. et al., 2018). Частота развития рецидива после герниопластики является важнейшим критерием эффективности оперативного лечения. В настоящее время наиболее распространенными вариантами лечения паховых грыж являются ненатяжные методики с использованием сетчатых эндопротезов. Они считаются наиболее физиологичными и сопровождаются меньшим количеством рецидивов. Активное развитие эндовидеохирургии привело к постепенному выходу на ведущие позиции в герниологии лапароскопических технологий по сравнению с традиционной операцией Лихтенштейна. Основными методами эндовидеохирургического лечения паховых грыж в настоящее время являются: трансабдоминальная преперитонеальная (TAPP - Trans Abdominal Pre-Peritoneal) и тотальная экстраперитонеальная (TEP - Totally Extraperitoneal) пластики (Поляков А.А., 2018).

Цель и задачи исследования определены актуальностью темы.

Автором на достаточном клиническом материале установлена распространенность паховых грыж у лиц старших возрастных групп в Республике Таджикистан. Показано, что по мере увеличения размеров грыжевого дефекта и длительности грыженосительства у лиц старших

возрастных групп наблюдается нарастание атрофии наружной и внутренней косой мышц живота. Выявлены особенности функционального состояния передней брюшной стенки у грыженосителей старших возрастных групп. В частности, применение электромиографии позволило показать, что у больных старших возрастных групп нарушается процесс безусловного сокращения мышц передней брюшной стенки, что способствует развитию грыж и их рецидивов. Установлено, что у пациентов старших возрастных групп в отличие от более молодых людей при напряжении мышц нарушено уменьшение ширины косых мышц живота. По-видимому, эта находка является отражением продемонстрированного в ходе морфологического этапа исследования истончения апоневроза абдоминальных мышц. Следствием функционального дефицита является быстрое увеличение размеров возникшего грыжевого дефекта. Наконец, с учетом выявленных морфо-функциональных изменений разработана модифицированная методика герниопластики при прямых паховых грыжах у пациентов старших возрастных групп.

Материалом исследования послужил анализ результатов хирургического лечения 110 пациентов старших возрастных групп, страдающих паховыми грыжами. Примененные автором методы исследования современны, что обеспечивает высокий методический уровень исследования. 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, обоснованы и могут применяться в клинической практике.

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Султонова Рахмонали Бороновича на тему «Оптимизация хирургической тактики паховых грыж у лиц старших возрастных групп» является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение

актуальной научной задачи по улучшению диагностики и результатов хирургического лечения паховых грыж у лиц старших возрастных групп и отвечает требованиям «Типового положения о диссертационных советах» и «Положения о присуждении учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан (от 30 июня 2021 года, №267) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Султонов Рахмонали Боронович достоин присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

доктор медицинских наук, доцент  
профессор кафедры онкологии  
и паллиативной медицины  
имени академика А.И. Савицкого

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Лядов Владимир Константинович

Подпись доцента, доктора медицинских наук Лядова Владимира Константиновича заверяю

30.11.2023

Учёный секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
Д.м.н., профессор



Чеботарева Татьяна Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр.1; E-mail: rmaro@rmaro.ru. Тел.: +7(495)680-0599