

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, Рахматуллаева Рахимжона на диссертационную работу 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 исследования**

Несмотря на достаточно длительный период развития герниологии, лечение вентральных грыж (ВГ) остаётся весьма актуальной проблемой. Число грыженосителей на протяжении последних десятилетий остаётся практически без изменений, составляя 3-7% всего населения мира. При этом около 60% этих пациентов являются лицами трудоспособного возраста, что представляет собой важную социальную проблему.

Следует отметить, что, несмотря на разработку и описание в литературе более 1000 способов грыжесечений и их модификаций, отдаленные результаты оперативных вмешательств оставляют желать лучшего. В связи с высокой частотой рецидива, который, по данным литературы, составляет 18-20%, а при больших грыжах она достигает 40-60%, ни одна из существующих методик реконструкции грыжевых ворот не удовлетворяет ни хирурга, ни пациента, всегда существует риск рецидива.

Следовательно, диссертационная работа посвящена одной из актуальных проблем современной герниологии, т.е. изучению некоторых аспектов патогенеза образования ВГ, а также улучшению результатов лечения больных с вентральными грыжами.

### **Научная новизна исследования**

Диссертантом на достаточном клиническом материале установлено, что одной из причин развития вентральных грыж и ее рецидивов, является дисплазия соединительной ткани вследствие повреждающего действия продуктов перекисного окисления липидов. Также автором уточнено и

систематизировано значение процессов перекисного окисления липидов и нарушения уровня маркеров дисплазии в возникновении рецидивов заболевания. Автором предложены объективные критерии выбора способов герниопластики при ВГ и её рецидивов.

Диссертантом для улучшения результатов хирургического лечения ВГ и ее рецидивов разгрузки линии швов, улучшению кровообращения тканей в области герниопластики, а также для создания благоприятных условий для рабочих мышц и профилактики послеоперационных раневых осложнений разработан комбинированный способ герниопластики (Рац. удост. №3558/R711 от 27.10.2017 г. ТГМУ им. Абуали ибн Сино).

Для клинической практики диссертантом доказана патогенетически обоснованность 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.

Разработан способ коррекции нарушения метаболизма соединительной ткани у больных с вентральными грыжами (Рац. удост. №3599/R651 от 12.11.2018 г. ТГМУ им. Абуали ибн Сино).

**Степень обоснованности и достоверности основных научных положений.**

Не вызывает сомнения, поскольку работа выполнена на высоком методологическом уровне на достаточном количестве клинического материала, при этом использованы современные методы исследования.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны.

Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы чётко и точно.

#### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 137 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, трёх глав собственного



исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 33 рисунками. Список литературы включает 106 отечественных и 62 иностранных работ.

**Во введении** убедительно доказана актуальность изучаемой проблемы, четко поставлены цель и задачи исследования и положения выносимые на защиту.

**Первая глава** посвящена обзору литературы, где диссертант проводит критический анализ литературных данных, подробно освещает данные о распространенности, современном состоянии хирургического лечения ВГ и проблемы диагностики и хирургического лечения грыж. Из обзора литературы логично вытекает необходимость выполнения данной диссертационной работы

**Вторая глава** посвящена клиническому материалу и методам исследования. Клинический материал включает 146 оперированных больных с ВГ. При этом большинство пациентов составили лица женского пола 76(54,3%). Преобладали пациенты с послеоперационной грыжей-55(39,9%, у 65(46,4%) больных отмечена пупочная грыжа и грыжа белой линии живота, рецидивная грыжа была отмечена всего у 20(14,3%) больных. Состояние грыжевых ворот изучалось с помощью УЗИ. Выбор методики операций при грыжесечении диссертант коррелировал с уровнем внутрибрюшного давления, который определял через мочевого пузыря.

**В третьей главе** диссертации обсуждаются результаты клинических и специальных методов исследования. Автором на основании комплексного УЗИ и КТ изучения морфо-функциональных изменений в передней брюшной стенке у больных с ВГ и ее рецидивов еще раз подтвердил, что эти методы являются высокоинформативными и позволяют индивидуализировать выбор метода хирургического лечения ВГ.

Диссертантом в результате изучения показателей внутрибрюшного давления у больных с ВГ доказано четкая корреляционная связь между объемом грыжевого выпячивания, шириной грыжевых ворот и показателями

ВБД. Диссертантом аргументировано доказано, что показатели ВБД являются объективными критериями, позволяющими выбрать сроки и методы предоперационной подготовки больных, а также методику герниопластики.

По результатам проведенного исследования, диссертантом доказано, что при ВГ вследствие недостаточности передней брюшной стенки, повышения внутрибрюшного давления, развивается ишемия вследствие нарушения кровообращения, увеличение размеров грыжевых ворот и выпячивания, а также длительное грыженосительство способствует прогрессивному нарушению и дисплазии соединительной ткани и критическому повышению продуктов ПОЛ в ткани около грыжевых ворот (апоневроза и мышц), тем самым, способствуя развитию дегенеративно-дистрофических изменений.

**Четвертая глава** посвящена хирургическому лечению ВГ, в которой диссертантом предложены критерии выбора различных методов хирургического лечения пациентов с ВГ, т.е. различных видов пластики грыжевых ворот, основанных при сумме баллов, указанных в предложенных объективных критериях.

При выборе методики операции ВГ диссертант является сторонником дифференцированного индивидуального подхода. Руководствуясь современными принципами выполнения реконструкции передней брюшной стенки диссертантом в 43 (30,7%) случаях выполнена аутопластика грыжевых ворот, в 54 (38,6%) случаях выполнены комбинированные методики пластики и в 43 (30,7%) случаях применена ненатяжная методика герниопластики.

В данной главе также анализированы непосредственные результаты хирургического лечения больных с ВГ. Так, наиболее часто встречающиеся специфические послеоперационные осложнения в виде серомы, нагноения и инфильтрата наблюдали у больных с «ненатяжной» герниопластикой - 9



(20,9%), несколько реже у больных с комбинированными - 4 , (7,4%) и «натяжной» герниопластикой - 3 (7,0%) наблюдениях.

В заключении подведены итоги проведенных исследований, изложены основные научные положения диссертации.

Библиографический список содержит достаточное количество литературных источников за последний 10 лет, посвященных обсуждаемой проблеме.

**Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научных изданиях.** Полученные в исследовании данные отражены в 14 научных работах, в том числе в 3 статьях в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ. Получено 6 рационализаторских удостоверений. Основные положения работы представлены и обсуждены на научных форумах.

**Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации.** Изложенный на 24 страницах автореферат полностью отражает содержание диссертации и наряду с опубликованными работами достаточно полностью раскрывает суть работы и результаты исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают цель исследования.

В диссертационной работе имеются неудачные обороты слов, грамматические ошибки, которые не имеют принципиального значения. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

#### **Заключение**

Диссертация Факирова Хушбахта Зубайдуллоевича на тему «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения вентральных грыж», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук представляет собой законченную научно-квалифицированную работу, выполненную на достаточно высоком уровне. Основные положения работы обоснованы, обладают новизной и имеют научно практическую значимость.

В работе содержится решение важной научной задачи, имеющую существенное значение в современной герниологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем, работа полностью соответствует требованиям «Типового положения о присуждении ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан утвержденного Постановлением Правительства Республике Таджикистан от 26 ноября 2016 г. №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор заслуживает присвоения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Официальный оппонент:**

директор ЛДЦ «Вароруд»,  
доктор медицинских наук



**Р. Рахматуллаев**

Подпись д.м.н. Р. Рахматуллаева «Заверяю»:  
Начальник отдела кадров  
ЛДЦ «Вароруд»



**Ю. Мурадова**

«29» 03 2021 г

Адрес для корреспонденции: Республика Таджикистан, г. Турсунзаде, ул.М.Турсунзаде, дом 129; Тел: (+992) 93-505-76-43; E-mail: [rakmatullaev@inbox.ru](mailto:rakmatullaev@inbox.ru).