

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
докт. мед. наук, проф., академик РАН,


Ревишвили А.Ш.

« 5 » мая 2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Исмаилова Гаджимурада Магомедовича на тему «Прогнозирование и профилактика раневых осложнений в лечении послеоперационных вентральных грыж», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Послеоперационные вентральные грыжи являются актуальной проблемой современной хирургии. В литературе нет единой общепринятой тактики хирургического лечения пациентов с послеоперационной вентральной грыжей. Из-за их частого возникновения, в том числе у лиц трудоспособного возраста. Выбор оптимальной тактики лечения крайне важна для профилактики возможных послеоперационных осложнений в области оперативного вмешательства. К оптимальным из доступных имплантатов можно отнести полипропиленовые сетки ввиду его биологической инертности. Операционная травма и наличие имплантата в ране инициирует локальный воспалительный процесс. Также вероятно развитие специфических воспалительных реакций по типу реакции на инородное тело, препятствующих оптимальной интеграции имплантата в тканях, что в свою очередь может привести к развитию послеоперационных осложнений в области оперативного вмешательства. На данный момент нет убедительных данных и единых

доказанных подходов, связанных со снижением частоты развития инфекций в области хирургического вмешательства за счет модификации хирургической техники либо факторов риска. Показания к активному дренированию и его длительность остается дискуссионными вопросами.

Таким образом, одним из перспективных направлений применения наночастиц серебра в хирургии является его внедрение в имплантаты для профилактики инфекций в области хирургического вмешательства. Все вышесказанное обосновывает необходимость проведения исследований в направлении совершенствования методик, что делает весьма тему диссертационного исследования Исмаилова Г.М. актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов. Экспериментальная модель позволила изучить влияние различных методов операции на передней брюшной стенке. Впервые экспериментально и клинически установлены, что обработка полипропиленовых имплантатов 2,5% раствором арговита способствует уменьшению парапротезной реакции тканей передней брюшной стенки при их имплантации, что подтверждено патентом. Впервые предложена и научно-обоснована методика фиксации сетки при оперативном лечении вентральных грыж, что подтверждено патентом на полезной модели. Автором также обоснованы критерии факторов прогноза развития послеоперационных осложнений.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Разработанная экспериментальная модель позволяет изучить влияние различных вариантов операции на передней брюшной стенке. Применение в клинической практике компьютерной томографии объективизирует оптимальный выбор сепарации передней брюшной стенки у пациентов с большими вентральными грыжами. Приведенные в работе результаты экспериментального исследования, в сочетании с клинико-инструментальными данными, позволяют осуществить дифференцированный подход к выбору способа протезирующей герниопластики при больших вентральных грыжах.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Диссертационное исследование состояло из двух последовательных этапов – экспериментального и клинического. Для выполнения экспериментального исследования были

отобраны 12 собак в возрасте от 3 до 6 лет. Была разработана животная модель, позволяющая максимально подробно воспроизвести клинический опыт. На первом этапе эксперимента у подопытных животных создавали дефект брюшинно-мышечно-апоневротического слоя в зоне белой линии живота с целью получения модели вентральной грыжи. Второй этап операции проводили через 6 месяцев после формирования ПОВГ. Опыты были разделены на 2 серии по 6 животных в каждой. В экспериментальной группе по разработанной методике проводили протезирующая герниопластику с фиксацией имплантата, обработанного 2,5% раствором арговита. В контрольной группе проводилось оперативное вмешательство, но без обработки сетчатого имплантата. В клинической части исследования были изучены истории болезни 108 больных в возрасте от 30 до 75 лет, оперированных по поводу послеоперационной вентральной грыжи. Критерии включения: больные обоих полов в возрасте от 30 до 75 лет, с диагнозом срединной вентральной грыжи, давшие информированное согласие на проведение обследования и операции. Критерии исключения: пациенты с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ФК 3–4 степени), бронхиальной обструкцией по данным спирометрии, сахарным диабетом в стадии декомпенсации, с учетом операционно-анестезиологического риска. Диагностику послеоперационной вентральной грыжи осуществляли на основании комплексного обследования больных. Пациенты были разделены на 2 группы. В основной группе 52 пациентам оперативное вмешательство было выполнено по разработанной методике с фиксацией сетки, обработанной арговитом. В контрольной группе у 56 пациентов использовались традиционные методы фиксации сетки (onlay, sublay, операция Ramirez, TAR), но обработка арговитом не проводилась. Для определения эффективности лечения больных с ПОВГ оценивали немедленные и отсроченные результаты оперативного вмешательства. Статистический анализ проводился с использованием статистического программного обеспечения InStat (версия 3.1a; GraphPad Software Inc., США). Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и

связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу, как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Разработанная экспериментальная модель, позволяет аргументированно обосновать выбора способа пластики передней брюшной стенки при вентральных грыжах. Результаты диссертационной работы внедрены и используются в клинической практике хирургических отделений РКБ СМП г. Махачкала и Республиканской межрайонной больнице п. Шамилькала. Материалы диссертационного исследования также могут использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «хирургия».

По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из них 7 статей в научных специализированных медицинских изданиях рецензируемых ВАК Российской Федерации, получены 2 патента на изобретение. Основные положения исследования доложены на 9 региональных конференциях и конгрессах.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, освещены все необходимые для понимания сути работы материалы. По его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9 – «хирургия» (медицинские науки).

Заключение. Диссертационная работа Исмаилова Гаджимурада Магомедовича на тему «Прогнозирование и профилактика раневых осложнений в лечении послеоперационных вентральных грыж», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании приведенных автором исследований решена актуальная задача для современной хирургии – улучшены результаты хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация

полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 11.09.2021 г. №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия» (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №8 от «23» мая 2023 г.

Заведующий отделения герниологии
и реконструктивной хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальностям
14.01.17 – «хирургия»



Гогия Бадри Шотаевич

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-22-24; E-mail: gogia.badri@yandex.ru

Подпись д.м.н. Гогии Бадри Шотаевича
«заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94

«25» мая 2023 г.

