

Отзыв

на автореферат диссертации Муравьева Сергея Юрьевича «Выбор метода коррекции передней брюшной стенки в зависимости от ее морфофункционального состояния у грыженосителей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность темы. Проблема хирургического лечения вентральных грыж остается актуальной до настоящего времени. Частота их возникновения после лапаротомии колеблется от 4 до 18%. Грыжесечения занимают лидирующие позиции среди плановых оперативных вмешательств и составляют 10-25% от всех операций в абдоминальной хирургии, из них около 22% приходится на послеоперационные вентральные грыжи.

Результаты хирургического лечения вентральных грыж по-прежнему остаются неудовлетворительными из-за высокой частоты рецидивов, достигающих 10-45,5% и выше. Послеоперационная летальность у пациентов с послеоперационными вентральными грыжами достигает 3-7%.

Совершенствование способов и методов оперативного вмешательства, а также улучшение качества герниопротезов не решило окончательно всех проблем лечения вентральных грыж. По мере накопления результатов лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами с применением синтетических имплантов появились новые проблемы: феномен хронической боли, чувство инородного тела, сморщивание и транспозиция сетчатого протеза, инфекционные осложнения, возможность развития рецидивов и пр. Стало понятно, что нужны такие тактические подходы, которые позволяют хирургам осуществлять дифференцированный (индивидуализированный) подход к выбору способа герниопластики в зависимости от конкретной клинической ситуации, используя весь арсенал современных хирургических технологий. Особую значимость данное обстоятельство приобретает при больших и гигантских вентральных грыжах у больных старших возрастных групп, страдающих коморбидными заболеваниями и имеющих высокий риск развития тяжелых послеоперационных кардиореспираторных осложнений.

Патогенез вентральных грыж сложен и многообразен. Большое значение в образовании вентральных грыж имеют такие процессы как нарушение биомеханики брюшной стенки и коллагенопатии, трудно поддающиеся коррекции. Поэтому при выборе хирургической тактики необходимо учитывать не только способ устранения грыжевого дефекта, но и восстановление

адекватной функции мышц живота, а также вопросы реабилитации и качества жизни пациентов.

С этих позиций диссертационное исследование Муравьева С.Ю., посвященное оптимизации выбора хирургической тактики и приемов ведения больных с вентральной грыжей, является актуальным и социально значимым.

Степень достоверности и новизны результатов исследования. Судя по автореферату, работа выполнена на достаточном количестве клинического материала с использованием современных методов исследования, что позволило автору получить ряд принципиально новых сведений, представляющих не только теоретический интерес, но имеющих прикладное значение. При этом автором проведен про- и ретроспективный анализ 3349 клинических случаев вентрального грыженосительства. Из их числа были выделены 1480 пациентов с грыжами срединной локализации, которые и явились основной исследуемой группой.

Результаты, полученные в ходе исследования, обработаны статистически, что дало возможность автору получить объективную и достоверную информацию. Достоверность результатов исследования, полученных автором, подтверждается фактическими данными, представленными в автореферате в виде таблиц и рисунков. Цель и задачи работы, основные положения, выводы и практические рекомендации автора логически взаимосвязаны и вытекают из данных, полученных диссертантом.

Оценка новизны и практической значимости. Научная новизна и практическая значимость исследования заключаются в следующем. Автором выполнено исследование фенотипических особенностей больных с вентральной грыжей срединной локализации, что явилось объективной базой для составления среднестатистического паспорта грыженосителей. Это позволило диссертанту сформулировать основные принципы индивидуализированного подхода к выбору наиболее эффективного и безопасного способа пластики брюшной стенки у пациентов с вентральными грыжами срединной локализации, что имеет особенно существенное значение для больных с коморбидной патологией.

В ходе исследования морфофункционального состояния передней брюшной стенки автором было установлено, что у больных со срединной грыжей на фоне дистрофии и жировой дисплазии мышц имеется функциональное нарушение мышечной ткани в виде снижения потенциала действия условного и безусловного сокращения, а у 61,6% грыженосителей встречаются признаки недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Также при выборе метода пластики грыжевого дефекта у больных со срединными вентральными грыжами диссертантом был обоснован «принцип биологичности» - способности адаптации организма к возникающим анатомо-функциональным отклонениям.

При этом автором показана безопасность и эффективность "окончатой" пластики «sublay» у больных со срединными вентральными грыжами.

Основные положения диссертации отражены в 22 публикации, из которых 12 - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Результаты диссертационной работы Муравьева С.Ю. внедрены в практику клинических отделений ГБУ РО ГК БСМП г. Рязани, а также хирургического отделения ГБУ РО Шиловской ЦРБ.

К числу критических замечаний можно отнести следующее.

Судя по автореферату, диссертантом были проведены исследования на достаточно большом клиническом материале. В то же время все исследуемые пациенты были включены им лишь в одну (основную) группу больных с вентральными грыжами. С этих позиций следует отметить, что доказательства эффективности применения предложенных диссертантом принципов выбора метода коррекции брюшной стенки при вентральных грыжах выглядели бы более убедительными, если бы автор сравнил полученные им результаты хирургического лечения в основной группе больных с результатами лечения пациентов в группе сравнения (то есть контрольной группе). Это касается как уровня летальности и количества послеоперационных осложнений, так и показателей качества жизни.

Занимаясь проблемой выбора оптимального варианта пластики брюшной стенки при вентральных грыжах, диссертанту желательно было бы предложить какую-либо собственную новую медицинскую технологию, касающуюся, например, оптимизации способа оперативного вмешательства, метода дренирования послеоперационной раны, профилактики раневой инфекции и пр., на которые могли бы быть получены патенты РФ на изобретение.

Вместе с тем указанные замечания не снижают ценности диссертационной работы и существенно не влияют на ее качество. В целом диссертационная работа производит благоприятное впечатление и может быть характеризована положительно.

Заключение. Судя по автореферату, диссертационная работа Муравьева Сергея Юрьевича на тему: «Выбор метода коррекции передней брюшной стенки в зависимости от ее морфофункционального состояния у грыженосителей» является завершенным самостоятельным научным исследованием, решающим важную социальную проблему и полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 с дополнениями от 21 апреля 2016 г. № 335, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Муравьев Сергей Юрьевич заслуживает присуждения

