

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора
Матвеева Николая Львовича на диссертацию Коптеева Никиты Романовича
на тему: «Ретромышечная эндовидеохирургическая герниопластика
при вентральных грыжах», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы диссертации и её связь с практическими проблемами здравоохранения

Научная новизна исследования

Научная ценность исследования заключается в проведении сравнительной оценки результатов ретромышечной аллогерниопластики у пациентов с вентральными грыжами в зависимости от применённого оперативного доступа и подхода. Результаты проведенного исследования показывают, что выбор доступа (эндоскопический или открытый) для вентральной герниопластики статистически значимо влияет на качество жизни пациента в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. С целью стандартизации высокотехнологичной эндоскопической ретромышечной техники герниопластики автором был разработан и внедрен в практику операционный чек-лист. В сравнительном исследовании автором было продемонстрировано снижение продолжительности кривой обучения и повышение воспроизводимости оперативного пособия у исследуемой оперативной бригады, использовавшей чек-лист. Полученные автором результаты применения для интраоперационной анальгезии интракорпорального шва тумесцентного раствора позволили продемонстрировать преимущества этой методики регионарного обезболивания для снижения интенсивности болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде.

Значение полученных результатов для теории и практики

Применение в клинической практике основных положений диссертационного исследования Коптеева Н.Р. позволяет улучшить качество жизни пациентов в раннем и отдаленном периоде после герниопластики и приводит к низкому риску развития рецидивов грыж. Полученные автором в ходе иссле-

дования результаты способствуют более ответственному подходу при выборе оперативного доступа и приёма в хирургии вентральных грыж. Несомненно, что положения данной работы являются важным аргументом в пользу выбора современных малоинвазивных методов пластики вентральных грыж, в рамках показаний.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

В исследование включены клинические данные 187 пациентов, которым проводилось хирургическое лечение в ФГБУ «СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России» в период с 2018 по 2023 гг.

Методы исследования соответствуют поставленным задачам, современны и актуальны. Выводы обоснованы и не вызывают возражений. Статистическая обработка данных проведена с использованием валидированных методик. Результаты исследования докладывались на международных и отечественных научных форумах и получили поддержку хирургов – специалистов в данной области. По материалам диссертации в рецензируемых научных журналах из перечня ВАК были опубликованы 3 печатные работы.

Оценка структуры и содержания работы

Структура диссертации Коптеева Н.Р. соответствует нормативным требованиям. Она опубликована на 109 страницах на русском языке (продублирована также на английском языке) и состоит из введения, обзора литературы, изложения материалов и методов исследования, результатов исследования, обсуждения и выводов. Глава, посвященная обзору литературы, находится в начале диссертации. Далее следует глава «Материалы и методы исследования». Третья глава посвящена собственным результатам работы. Список литературы представлен 16 русскоязычными и 81 зарубежными источниками. Работа содержит 40 рисунков и 18 таблиц.

Рекомендации по дальнейшему использованию

результатов исследования

Результаты представленного диссертационного исследования могут

быть внедрены в практическую деятельность хирургических стационаров, оказывающих помощь пациентам с вентральными грыжами. Полученные материалы могут быть использованы в учебной и научной деятельности кафедр хирургического профиля.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеется ряд стилистических и терминологических неточностей, не влияющих на положительную оценку работы. В частности, eTEP расшифровывается как «enhanced-view Total ExtraPeritoneal», а не «extended Totally Extraperitoneal Plasty». Автор часто употребляет тавтологию «герниопластика вентральных грыж».

Для дискуссии хотелось бы поставить следующий вопрос: в рамках каких показаний можно примирить достоинства и недостатки техники eTEP? Несомненное преимущество отсутствия контакта импланта с внутренностями, существенно меньший болевой синдром в раннем послеоперационном периоде с одной стороны; несопоставимо избыточный объём диссекции для получения эндоскопического рабочего пространства и ушивания белой линии, создающий риск весьма специфических непростых осложнений, большая продолжительность операций даже при небольших грыжах – с другой.

Также хотелось бы прояснить некоторую методическую туманность между чек-листом и алгоритмом операции.

Заключение

Диссертация Коптева Никиты Романовича на тему: «Ретромышечная эндовидеохирургическая герниопластика при вентральных грыжах» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9 Хирургия, является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, в которой поставлена и достигнута цель – улучшить результаты эндоскопической ретромышечной вентральной герниопластики путем стандартизации методики и техники операции и оптимизации режима послеоперационного обезболивания.

Диссертационное исследование соответствует основным требованиям,

