

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук

Протченкова Михаила Александровича на диссертацию

Коптеева Никиты Романовича на тему: «Ретромускулярная

эндовидеохирургическая герниопластика при вентральных грыжах»

представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по научной специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность диссертационного исследования

Открытая ретромускулярная герниопластика (Sublay) является традиционным методом лечения вентральных грыж, который хорошо зарекомендовал себя за счет низкого процента осложнений и рецидивов. Однако данный метод сопряжен с значительной травматизацией мягких тканей брюшной стенки, что часто приводит к выраженному болевому синдрому в послеоперационном периоде. Совокупность данных факторов может увеличить риски возникновения послеоперационных осложнений и длительность восстановления пациента в послеоперационном периоде.

В последние годы были разработаны и внедрены новые мини-инвазивные методики для лечения вентральных грыж, такие как Lap-IPOM, EMILOS/MILOS и eTEP-RS. Большой интерес представляет эндовидеохирургическая ретромускулярная герниопластика доступом eTEP. По результатам немногочисленных литературных данных данная методика имеет ряд достоинств, таких как низкий уровень болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде, низкая частота послеоперационных осложнений, меньшая вероятность возникновения рецидивов и более быстрое восстановление пациентов.

Хотя некоторые исследования показывают перспективы эндовидеохирургической ретромускулярной герниопластики (eTEP-RS) в сравнении с открытой операцией, пока существует нехватка данных из крупных исследований, сравнивающих эффективность и результаты этих двух методик. Дополнительные исследования и анализ больших выборок пациентов необходимы для установления оптимального подхода к лечению вентральных грыж.

Также современным направлением в хирургии представляется разработка и внедрение в практику интраоперационных чек-листов для упрощения освоения высокотехнологичных хирургических методик. В мировом хирургическом сообществе наглядным примером являются критерии Critical of Safety при лапароскопической холецистэктомии, разработанные С. Страсбергом. Внедрение в ежедневную практику

хирургов данных критериев позволило повсеместно освоить данную методику и снизить частоту послеоперационных осложнений.

С учетом вышесказанного, сравнительное исследование раннего и отдаленного послеоперационного периода после ретромускулярной герниопластики при вентральных грыжах, оценка внедрения интраоперационного чек-листа для герниопластики доступом eTEP позволит впоследствии усовершенствовать хирургические подходы в герниологии.

Таким образом, тема диссертационной работы Коптева Н.Р., несомненно, актуальна, а ее выполнение является своевременным.

Обоснованность и достоверность полученных результатов и выводов диссертации

Достоверность полученных в ходе выполнения диссертационного исследования данных не вызывает сомнений. Автором использован достаточный объем материала, включающий 187 случаев ретромускулярной герниопластики вентральных грыж.

В работе проведено проспективное одноцентровое сравнительное исследование пациентов с вентральной грыжей с выполненной ретромускулярной герниопластикой традиционным или eTEP доступом. Выполнена оценка раннего послеоперационного исследования с оценкой частоты развития осложнений и рецидива. На основе опросника EuroHSQoL выполнен анализ отдаленного послеоперационного периода для оценки восстановления пациента и качества жизни. Следующим этапом диссертационного исследования было проспективное исследование прохождения кривой обучения новой высокотехнологичной методики с применением и без применения разработанного интраоперационного чек-листа.

Статистическая обработка полученных результатов проведена адекватно и информативно, иллюстрированы рисунками и содержатся также в таблицах с соответствующими комментариями.

Таким образом, выбранные методологические подходы соответствуют поставленным цели и задачам диссертационного исследования и позволяют автору сформулировать основные научные положения, выводы, объективность и достоверность которых сомнений не вызывают.

Новизна исследования, полученных результатов и выводов диссертации

Автором выполнен комплексный сравнительный анализ ранних и отдаленных результатов лечения после открытой и эндовидеохирургической ретромускулярной герниопластики у пациентов с вентральными грыжами.

Также Коптевым Н. Р. впервые выполнена стандартизация эндовидеохирургической ретромускулярной герниопластики доступом eTEP путем разработки интраоперационного чек-листа, даны рекомендации по выполнению отдельных этапов операции и преодолению возможных технических сложностей.

Впервые апробирован метод местной анестезии тумесцентным раствором интракорпорального шва белой линии живота и произведена оценка эффективности методики в раннем послеоперационном периоде.

Практическая значимость полученных результатов для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Полученные результаты позволили разработать и сформулировать два пункта рекомендаций, которые заслуженно могут быть внесены в клиническую практику:

1. Сформулирована методология стандартизированного применения и освоения эндовидеохирургической ретромускулярной герниопластики доступом eTEP у пациентов с первичными и послеоперационными вентральными грыжами.
2. Метод местной анестезии тумесцентным раствором интракорпорального шва белой линии живота позволяет статистически значимо снизить интенсивность болевого синдрома.

Научная задача, которой посвящена рецензируемая работа, обоснована анализом основных достижений и теоретических положений исследований, изложенных в 97 источниках обзора литературы, большинство из которых опубликованы в последнее десятилетие. Это позволило сформировать актуальные цель и задачи диссертации.

Выводы работы вытекают из поставленных задач, достаточно аргументированы и отражают основные достигнутые результаты исследования. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, также обоснованы и могут быть использованы в практической деятельности хирургов.

По теме диссертации, опубликовано 3 научные работы, опубликованные в научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность, подтверждение публикации автора

Диссертация изложена на 109 страницах машинописного текста, содержит 18 таблиц и 40 рисунков, оформлена в соответствии с современными требованиями, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Собственные результаты диссертационного исследования внедрены в учебный процесс и практическую работу в 1-ого хирургического отделения ФГБУ «СЗОНКЦ им. Л.Г.Соколова ФМБА России» и кафедры факультетской хирургии медицинского института ФГБОУ «Санкт-Петербургский государственный университет».

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В порядке научно-практической дискуссии хотелось бы задать автору вопросы:

1. Какие организационные мероприятия видит автор на пути внедрения эндовидеохирургической ретромышцелярной герниопластики доступом eTEP в повседневную хирургическую работу многопрофильных городских стационаров, областных лечебных учреждений и центральных районных больниц, как можно сократить кривую обучения врачей хирургов и популяризировать метод eTEP-RS?
2. Проводился ли прогноз и анализ анестезиологических рисков в группах пациентов, в частности в группе eTEP, с учетом длительности операции (Me=160 мин vs. 60 мин)? Как предупредить возможные осложнения длительного анестезиологического пособия? Как бороться с гиперкапнией при выполнении длительной операции eTEP-RS?

С учетом вышесказанного полагаю, что содержание диссертации Коптева Н.Р. «Ретромышцелярная эндовидеохирургическая герниопластика при вентральных грыжах» соответствует научной специальности 3.1.9. Хирургия.

В диссертационной работе Коптева Н.Р. содержится решение важной научной задачи в области хирургии, отвечающей на вопросы определения оптимальной методики ретромышцелярной герниопластики при вентральных грыжах.

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным приказом

от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете» и рекомендована к защите в СПбГУ, а ее автор Коптеев Никита Романович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата медицинских наук соискателем ученой степени мною не установлено.

Член диссертационного совета

Профессор кафедры факультетской хирургии

им. профессора А.А. Русанова ФГБОУ ВО СПбГПМУ;

Заместитель главного врача по хирургии

СПб ГБУЗ «Городская больница №26»,

доктор медицинских наук, доцент

Протченков Михаил Александрович

_____ августа 2024 г.

