

ОТЗЫВ

председателя диссертационного совета, д.м.н., профессора Стрижелецкого Валерия Викторовича на диссертацию Коптева 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 ее связь с практическими проблемами здравоохранения

Ретромышечная пластика считается традиционным методом лечения вентральных грыж благодаря своей эффективности и низкому уровню рецидивов. Тем не менее, этот метод в открытом варианте, предполагает значительную травму тканей брюшной стенки, что может вызывать выраженный болевой синдром в послеоперационном периоде. Такое сочетание факторов увеличивает риск возникновения осложнений и затягивает период восстановления после операции.

Стремительное развитие малоинвазивных (эндовидеохирургических) методик позволяют улучшить качество оказания хирургической помощи пациентам с вентральными грыжами. Эндовидеохирургическая ретромышечная герниопластика доступом eTEP демонстрирует преимущества по сравнению с открытой методикой, однако, данные крупных исследований, сравнивающих эффективность этих двух подходов, все еще недостаточны. Для разработки оптимальной методики лечения вентральных грыж требуются дополнительные исследования с обширными выборками пациентов.

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

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором проведён детальный сравнительный анализ ранних и отдалённых результатов лечения у пациентов с вентральными грыжами, подвергнутых как

открытой, так и эндовидеохирургической ретромулярной герниопластике доступом eTEP. Комплексный подход позволил провести анализ эффективности этих методик хирургического вмешательства и выявить их преимущества и недостатки.

Коптеев Н.Р. внедрил несколько новаторских элементов в практику эндовидеохирургической ретромулярной герниопластики, осуществив впервые стандартизацию данного метода. Если методики пластики брюшной стенки по Rives-Stopa и eTEP отработаны и их сравнению посвящено достаточно работ в мировой литературе последнего десятилетия, то разработанный автором и внедренный в клиническую практику интраоперационный чек-лист является «изюминкой» работы. Стандартизация каждого этапа операции позволяет хирургам находиться в рамках чётких рекомендаций и стандартов, улучшить результаты лечения у пациентов с вентральными грыжами, сократить кривую обучения. Сформулированные автором предложения по выполнению отдельных этапов способствуют более безопасному проведению вмешательства, а также помогают преодолевать технические сложности, которые могут возникнуть во время операции.

Так же импонирует внедренная автором методика продленной анальгезии за счет интраоперационной блокады интракорпорального шва белой линии живота с использованием тумесцентного раствора. Данный метод стал предметом тщательной оценки по показателям болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде, что предоставило новые данные и перспективы для улучшения качества реабилитации пациента. Внедрение предложенных автором методик создает базу для будущих исследований и может повысить качество медицинской помощи, предоставляемой пациентам с вентральными грыжами.

Значение полученных результатов для теории и практики

Результаты проведённого исследования позволили разработать и предложить две значимые рекомендации, которые могут быть внедрены в клиническую практику:

Разработанная методология стандартизированного применения и освоения эндовидеохирургической ретромулярной герниопластики с доступом eTEP

является важным шагом для лечения пациентов, страдающих от первичных и послеоперационных вентральных грыж. Эта методология упрощает и упорядочивает процесс хирургического вмешательства, обеспечивая более высокую эффективность и безопасность оперативного вмешательства.

Использование метода местной анестезии интракорпорального шва в области белой линии живота тумесцентным раствором продемонстрировало статистически значимое снижение интенсивности болевого синдрома у пациентов. Это открытие может существенно улучшить послеоперационный период пациентов после операции и уменьшить необходимость применения системных анальгетиков.

Научная задача, рассматриваемая в рецензируемой работе, обоснована подробным анализом актуальных достижений и теоретических основ исследований, которые охватываются 97 источниками литературы. Большинство из этих источников было опубликовано в последние десять лет, что подчеркивает современность и актуальность выбранной тематики. Это обстоятельство позволило чётко определить как цель, так и задачи диссертационного исследования.

Выводы данной работы логично вытекают из поставленных задач и обладают достаточным количеством аргументов, подтверждающих основные результаты исследования. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, также обоснованы и могут быть успешно применены в хирургической практике, что позволит улучшить результаты операций и повысить качество медицинской помощи пациентам с вентральными грыжами.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Объективность полученных результатов и выводов не представляет сомнений и обеспечивается достаточным для статистической обработки объемом клинических данных. Достоверность полученных результатов определяется всесторонним анализом результатов научных исследований, ранее опубликованных по теме диссертационной работы, а также опубликованных Коптеевым Никитой Романовичем за период работы над диссертационным исследованием. Всего опубликовано 3 печатные работы в изданиях, рекомендованных для публикации ВАК.

Оценка структуры и содержания работы

Структура работы и ее содержание соответствует настоящим требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. 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.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов исследования

Результаты диссертационной работы успешно внедрены автором в практическую деятельность 1-ого хирургического отделения ФГБУ «СЗОНКЦ им. Л.Г.Соколова ФМБА России». Внедрение результатов исследования в клиническую практику может стать успешным прецедентом для других стационаров, оказывающих помощь пациентам с вентральными грыжами. Дальнейшее наблюдение пациентов с целью оценки качества жизни в отдаленном послеоперационном периоде, может быть использовано для учебной и научной деятельности Университета.

Замечания по диссертации

Замечание по диссертации: работа посвящена анализу самых современных методик пластики брюшной стенки при вентральных грыжах, однако, автором не используется классификация MLWR Европейского герниологического общества (EHS), принятая Российским обществом герниологов.

Имеются незначительные стилистические ошибки, не влияющие на положительную оценку работы.

В плане дискуссии хотелось бы обсудить следующее:

1. eTEP вентральных грыж по своей сути является малоинвазивной методикой операции Rives-Stora, так почему получилась такая разница в размерах протеза в этих группах больных 450 см и 150 см? (таб. 3 Техника операций).
2. Есть ли особенности оперативной техники при первичных и послеоперационных вентральных грыжах?

Заключение

Диссертация 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, является полноценной, успешной, законченной научно-квалификационной работой, решающей вопросы улучшения результатов ретромускулярной герниопластики у пациентов с вентральными грыжами.

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.

Председатель диссертационного совета
Главный врач Санкт-Петербургского
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Городская больница Святого
Великомученика Георгия»
Доктор медицинских наук, профессор



Стрижелецкий Валерий Викторович