

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета, доктора медицинских наук Израилова
Романа Евгеньевича на диссертацию Белоусова Александра
Михайловича на тему: «Перспективы клинического применения
антиадгезивных сетчатых эндопротезов в хирургии передней брюшной
стенки», представленную на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы и её связь с практическими проблемами здравоохранения

Актуальность проблемы хирургического лечения вентральных грыж обусловлена высокой заболеваемостью среди населения, которая составляет от 3 до 5%. Предложено большое количество различных хирургических методик пластики передней брюшной стенки, однако частота рецидива по-прежнему достигает 10-30%, в зависимости от типа операции. Проблема рецидива носит не только медицинский характер, но и социально-экономический, т.к. возникает у людей трудоспособного возраста.

Важно отметить, что если у пациента все-таки происходит рецидив, то вероятность повторного рецидива значительно увеличивается и может достигать 20-60%. Таким образом, проблема хирургического лечения вентральных грыж остается довольно актуальной, так как ее последствия могут существенно влиять на качество жизни пациентов и их возможность вести активный образ жизни.

Среди существующих методов хирургического лечения вентральных грыж «золотым стандартом» является герниопластика по методике Rives-Stoppa рекомендованная Европейским герниологическим сообществом. Однако, как и все открытые хирургические вмешательства, методика Rives-Stoppa связана с определенной травматизацией мягких тканей. Это, в свою очередь, приводит к выраженному болевому синдрому в послеоперационном

периоде, удлинению сроков госпитализации и затяжному восстановлению функциональных возможностей пациента.

В условиях стремительного развития технологий эндовидеохирургии появляются новые малоинвазивные эндовидеохирургические методики, такие как Mini- or Less-Open Sublay (MILOS), Intraperitoneal Onlay Mesh (IPOM) и extended Totally Extraperitoneal Plasty (eTEP). Применение этих методов обеспечивает менее интенсивные боли после операции и отсутствие ограничений на физическую активность в более отдаленный период после вмешательства. Однако и эти методики не лишены «слабых сторон».

Так при всех преимуществах методики IPOM ее потенциальными, с точки зрения осложнений, слабыми местами остаются возможность формирования спаек и болевой синдром после фиксации сетчатого эндопротеза.

Не теряет своей актуальности разработка и внедрение в практику новых сетчатых материалов для интраперитонеальной пластики и методов их фиксации.

Таким образом, тема данного исследования актуальна, в ней есть нерешенные вопросы, на которые пытается ответить автор работы.

Белюсовым А.М. проведена масштабная исследовательская работа по изучению в хроническом эксперименте биомеханических свойств и биосовместимости современных композитных эндопротезов для интраперитонеальной пластики. Также в эксперименте изучены особенности репаративного процесса и процесса спайкообразования при внутрибрюшном размещении сетчатых эндопротезов с антиадгезивными свойствами. Логическим продолжением стало клиническое исследование, цель которого определить оптимальный сетчатый эндопротез и метод фиксации для внутрибрюшной пластики и сравнить результаты использования данного импланта с результатами применения разработанного антиадгезивного полиэфирового эндопротеза с фторполимерным покрытием.

Цель и задачи работы вытекают из заданной проблематики, четко и корректно сформулированы и раскрываются по ходу исследования.

Научная новизна

И теоретическая и практическая значимость данного научного труда бесспорна. Автором разработан и изучен в эксперименте инновационный антиадгезивный полиэстеровый сетчатый эндопротез с форполимерным покрытием. Доказана в эксперименте безопасность его применения. Впервые в рамках эксперимента изучен процесс спайкообразования при внутрибрюшном размещении композитных эндопротезов, сформулирована концепция интеграции имплантов в брюшную стенку в зависимости от их конструкции. Также выявлена зависимость образования спаек от места их расположения в том или ином этаже брюшной полости. Доказана клинико-экономическая эффективность применения антиадгезивных полиэстеровых сетчатых эндопротезов с фторполимерным покрытием для внутрибрюшной пластики у пациентов с грыжами передней брюшной стенки.

Значение полученных результатов для теории и практики

Разработанный и изученный автором антиадгезивный полиэстеровый эндопротез позволяет добиться снижения частоты рецидивов и послеоперационных осложнений у пациентов с вентральными грыжами после IPOM пластики. Также использование данного протеза позволяет улучшить клинико-экономическую составляющую и без того дорогостоящих миниинвазивных операций. Проведенное исследование позволяет по-новому подойти к решению вопроса о выборе антиадгезивного эндопротеза для IPOM пластики. Эти данные представляют собой важную основу для дальнейших фундаментальных и прикладных исследований в области минимально инвазивных методов лечения грыж.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Диссертационная работа основана на системном подходе к изучению проблемы и выполнена на высоком научно-методологическом уровне. Автор тщательно проанализировал и обобщил достаточное количество отечественных и зарубежных литературных источников (проанализировано 383 источника).

Дизайн исследования соответствует поставленным цели и задачам. Размер выборки обеспечивает достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования основаны на результатах трехэтапного хронического эксперимента и на достаточном объеме клинического материала, адекватном современном дизайне работы, использовании современных методов статистической обработки данных.

Обоснованность полученных результатов, основных положений, выносимых на защиту, а также выводов и практических рекомендаций подтверждаются по итогам их сопоставления с данными других авторов.

Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации полностью отражают содержание диссертации.

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

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация имеет классическую структуру, изложена на 357 страницах на русском языке (продублирована также на английском языке),

содержит 67 таблиц и 118 рисунков. Библиографический указатель включает 383 работы, из них 114 отечественные и 269 зарубежные публикации. Работа состоит из введения, обзора литературы, изложения материалов и методов, результатов хронического эксперимента, результатов ретроспективного клинического исследования, результатов проспективного исследования, обсуждения и выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний по работе нет, Общая оценка высокая. В порядке дискуссии хотелось бы задать автору вопросы, ответы на которые не отразятся на положительной оценке работы:

Вопросы для дискуссии:

1. Оценивали ли вы продолжительность «кривой обучения» при освоении методики фиксации интраперитонеально расположенных эндопротезов с помощью отдельных узловых интракорпоральных швов?
2. В каких клинических ситуациях стоит рекомендовать УЗ-методику оценки спаечного процесса после ИРОМ пластики?

Заключение

С учетом всего вышесказанного полагаю, что содержание диссертации Белоусова Александра Михайловича на тему: «Перспективы клинического применения антиадгезивных сетчатых эндопротезов в хирургии передней брюшной стенки» соответствует специальности 3.1.9. Хирургия.

Диссертация является научно-квалификационной работой, в которой разработан, изучен и внедрен в клиническую практику инновационный отечественный эндопротез с антиадгезивными свойствами, что позволяет существенно улучшить результаты лечения пациентов с первичными и послеоперационными вентральными грыжами.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата наук, ученой степени доктора наук соискателем ученой степени мною не установлено, а ее автор Белоусов Александр Михайлович заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук.

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени доктора 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.

Член диссертационного совета
заведующий отделом инновационной хирургии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
доктор медицинских наук

Дата



Роман Евгеньевич Израилов

Подпись д.м.н. Израилова Р.Е. заверяю

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

кандидат медицинских наук



Александровна Косачева

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86, стр. 6. Тел.: +7(495)304-30-39, mail: info@mknc.ru, www.mknc.ru