



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке
и инновационной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Северо-Западный
государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Бакулина

« 02 »

12

2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации 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 диссертационной работы

За последние десятилетия частота послеоперационных вентральных грыж возросла более чем в 9 раз. Подобный взрывной рост связывают с

увеличением количества оперативных вмешательств на органах брюшной полости, в том числе у онкологических пациентов и пациентов пожилого и старческого возраста. Если перенести показатели количества операций на общую популяцию, то каждый 3 – 5 житель планеты имеет риск возникновения послеоперационной грыжи.

Ежегодно операции по поводу вентральных грыж составляют $\frac{1}{4}$ от всех операций общехирургических отделений. По примерному подсчету выполняется около 2 млн различных видов герниопластик по всему миру. В нашей стране, к сожалению, доля миниинвазивных операций по поводу первичных и послеоперационных вентральных грыж не превышает в среднем 12%.

Если говорить про традиционные вмешательства из герниолапаротомного доступа, то осложнения, связанные с послеоперационной раной, такие, как гематома, серома и нагноение, наблюдаются в среднем в 46% случаев. В 7% случаев отмечается выраженный болевой синдром. До 4,1% осложнений приходится на первый месяц послеоперационного периода, а послеоперационная летальность составляет 0,1%.

В свою очередь миниинвазивные методики лишены этих недостатков. Лапароскопическая герниопластика IPOM (LapIPOM) относится к категории малотравматичных и стандартизированных методик, которая позволяет выявить и устранить не только основной грыжевой дефект, но и другие небольшие фасциальные дефекты, о наличии которых не было известно до операции. При сравнении с традиционными открытыми герниопластиками операция IPOM дает превосходный косметический результат, позволяет минимизировать количество послеоперационных осложнений, что обеспечивает ее востребованность и актуальность.

К недостаткам данного вида герниопластики относят риск развития болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде из-за необходимости выполнения степлерной или трансфациальной фиксации

сетчатых эндопротезов, риск образования спаек ввиду интраперитонеального расположения эндопротеза, а также высокая стоимость последних.

И если вопрос фиксации эндопротезов при IPOM пластики периодически освещается в научной литературе, в основном с позиции прямого сравнения рассасывающихся и нерассасывающихся спиралей, то исследований, посвященных изучению процесса образования спаек и интеграции композитных эндопротезов в переднюю брюшную стенку, нет. Также в последнее время наблюдалась определенная стагнация в появлении новых материалов для пластики передней брюшной стенки.

Учитывая изложенные факты, следует отметить, что проведенная работа по разработке, исследованию в эксперименте и внедрению в клиническую практику абсолютно нового материала для внутрибрюшной пластики, а также изучение как традиционных методов фиксации, так и абсолютно новых для этого типа операций делает диссертационную работу крайне актуальной, а результаты могут улучшить исход лечения пациентов с первичными и послеоперационными вентральными грыжами.

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

Автором проведена комплексная масштабная работа по разработке и внедрению в практическую медицину нового эндопротеза для внутрибрюшной пластики.

Впервые в рамках хронического эксперимента на достаточном количестве крупных животных проведено исследование биосовместимости, биомеханических свойств, безопасности и антиадгезивных характеристик имеющихся на данный момент композитных эндопротезов. В результате проведенного эксперимента сформулирован алгоритм выбора антиадгезивных эндопротезов для IPOM пластики на основе концепции их

интеграции в переднюю брюшную стенку. Доказано влияние конструктивных особенностей имплантов на процесс спайкообразования.

Проанализированный большой клинический материал позволил выявить оптимальный композитный эндопротез и метод фиксации для ИРОМ пластики, а проведенное проспективное прямое сравнение композитного полиэфестерового эндопротеза с антиадгезивной рассасывающейся пластиной из коллагена и разработанного полиэфестерового эндопротеза с антиадгезивным покрытием из фторполимера позволило доказать безопасность и клиническую эффективность последнего.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Полученные результаты имеют важное клиническое и теоретическое значение. Разработанный антиадгезивный полиэфестеровый эндопротез с фторполимерным покрытием может применяться для лапароскопической внутрибрюшной герниопластики, позволяя улучшить результаты лечения и снизить финансовые затраты за счет более низкой стоимости импланта.

С теоретической точки зрения результаты диссертационной работы расширяют представление о механизме взаимодействия сетчатых эндопротезов с тканями, показывают влияние конструктивных особенностей имплантов на процесс интеграции. Также дальнейшего осмысления и исследования требует выявленный «феномен» повышенного образования спаек при взаимодействии синтетического материала и паренхиматозных органов.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность научных положений диссертационной работы основана на системном подходе к изучению проблемы и выполнена на высоком

научно-методологическом уровне. Автор тщательно обобщил и проанализировал данные, полученные как в рамках хронического эксперимента на животных, так и в результате проведенных клинических исследований. Структура проведенного исследования вполне логична и прослеживается путь от идеи к экспериментальной работе, а далее клиническому изучению и активному практическому применению.

Дизайн исследования соответствует поставленным цели и задачам. Размер выборки обеспечивает достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Обоснованность полученных результатов, основных положений, выносимых на защиту, а также выводы и практические рекомендации подтверждаются по итогам их сопоставления с другими авторами. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации полностью отражают содержание работы. Практические рекомендации имеют важное прикладное значение в освоении и применении лапароскопической интраперитонеальной пластики.

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

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертационная работа Белоусова Александра Михайловича написана грамотным научным языком и соответствует действующим стандартам. Работа состоит из введения, обзора литературы, глав материалов и методов, результатов хронического эксперимента, ретроспективного и проспективного клинических исследований, обсуждения, выводов и практических рекомендаций, приложений и списка литературы, включающего 383 источника.

Во введении автор демонстрирует актуальность выбранной темы, ставит цель и формулирует задачи для ее достижения.

В обзоре литературы проведен критический анализ имеющихся научных исследований и публикаций, посвященных ряду проблем, связанных с лечением первичных и послеоперационных вентральных грыж.

Глава «Материалы и методы» подробно описывает все этапы исследования и применяемые статистические методы.

Главы, посвященные описанию результатов, содержат логически построенные текстовые выкладки, рисунки, диаграммы, которые наглядно показывают результаты большой проделанной работы.

В главе «Обсуждение» автором подробно проанализированы полученные данные, подчеркнуты наиболее значимые результаты и приведена концепция интеграции композитных эндопротезов в брюшную стенку в зависимости от их конструктивных особенностей.

Выводы и практические рекомендации носят большую теоретическую и практическую значимость, логически продуманы и полностью соответствуют цели и задачам, поставленным в диссертации.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты имеют большое значение как для практической медицины и могут быть внедрены в работу хирургических отделений, так и для теоретической медицины и могут быть использованы для проведения дальнейших исследований. Разработанная концепция может быть внесена в методические рекомендации по выполнению лапароскопической интраперитонеальной пластики, в частности в раздел-выбор сетчатого эндопротеза.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

В работе имеются отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности, которые не снижают положительной оценки работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

Для дальнейшей дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

- 1) Оценивалось ли отдельно влияние трансфациальных швов на развитие болевого синдрома?
- 2) Какой шовный материал использовался при ушивании грыжевого дефекта?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Белоусова Александра Михайловича на тему: «Перспективы клинического применения антиадгезивных сетчатых эндопротезов в хирургии передней брюшной стенки», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная проблема, имеющая существенное значение для хирургии - улучшение результатов и повышение доступности современных технологий герниопластики путем разработки инновационного антиадгезивного эндопротеза для интраперитонеальной имплантации и технологии его применения.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 г. № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор

Белоусов Александр Михайлович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол №10 от 30.11.2024 года.

Заведующий кафедрой общей хирургии
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

Глушков Николай Иванович

Подпись: <i>Н. И. Глушков</i>
Заверяю: помощник декана <i>А. С. Шеловская</i>
« 02 » 12 20 24 г.

