

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета, доктора медицинских наук Ветшева Федора Петровича 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

Частота возникновения послеоперационных грыж через три года после абдоминальной операции достигает 22,4% с равным распределением между мужчинами и женщинами. В Германии ежегодно проводится около 50 000, а в США - более 100 000 операций по поводу послеоперационных грыж. В США затраты на стационарное лечение послеоперационной грыжи в 2011 году составили 60 968 долларов, что соответствует 7,3 миллиарда долларов в год для системы здравоохранения.

В последние годы было опубликовано несколько руководств по пластике вентральных грыж, в которых указано, что в настоящее время наиболее широко используемыми процедурами для лечения грыж брюшной стенки являются лапароскопическая внутрибрюшинная пластика сеткой (LapIPOM) и открытая ретромускулярная пластика сеткой (Sublay). Также было показано, что существует значительная разница в результатах пластики первичных вентральных грыж (пупочных, эпигастральных) по сравнению с послеоперационными. В этой связи многими авторитетными авторами подчеркивается некорректность объединения обеих групп пациентов в исследованиях.

Методика LapIPOM выгодно отличается от ряда других видов реконструкции брюшной стенки. Это достигается за счет уменьшения частоты послеоперационных осложнений, сроков госпитализации и реабилитации пациентов. К тому же методика хорошо воспроизводима. Несмотря на известные неоспоримые преимущества, внутрибрюшное расположение сетки может вызывать ряд нежелательных явлений, наиболее значимым из которых является появление висцеро- pariетальных спаек. В большинстве случаев они не имеют клинической значимости, однако, в редких случаях могут приводить к серьезным осложнениям, таким, как кишечная непроходимость.

Особенностью имплантов, применяемых при LapIPOM, является наличие висцерального покрытия, препятствующего адгезии органов брюшной полости. К сожалению, современные композитные эндопротезы, эффективно препятствующие образованию спаек, отличаются высокой стоимостью, что значительно сдерживает широкое

внедрение метода. В этом свете возникает вопрос поиска материалов схожих по эффективности, но более приемлемых по цене.

Таким образом исследование, проведенное Белоусовым А.М. посвящено крайне актуальному и клинически важному направлению для отечественной герниологии – разработке и внедрению нового антиадгезивного отечественного эндопротеза.

Научная новизна

Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений. Автор не только разработал, изучил и внедрил в клиническую практику инновационный отечественный антиадгезивный полиэстеровый сетчатый эндопротез с фторполимерным покрытием, но и разработал концепцию выбора имплантов для внутрибрюшной пластики. Выявлено и подтверждено экспериментальными и клиническими данными влияние конструктивных особенностей композитных эндопротезов на степень их интеграции в брюшную стенку. Изучена 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

Предложенная Белоусовым А.М. концепция выбора антиадгезивных эндопротезов дает новые возможности для мини-инвазивного лечения вентральных грыж и существенно улучшает клинические результаты, снижая частоту рецидивов и послеоперационных осложнений.

С теоретической точки зрения, диссертация расширяет существующие представления о механизмах взаимодействия синтетических материалов с тканями организма, демонстрируя значимость различных антиадгезивных покрытий для минимизации спаечного процесса. Полученные данные о биомеханических характеристиках и особенностях интеграции эндопротезов позволяют по-новому взглянуть на концепцию reparативных процессов и адаптировать ее к требованиям современной малоинвазивной хирургии.

Практическое значение результатов заключается в их потенциальном использовании для оптимизации методик лапароскопической герниопластики. Применение антиадгезивных материалов с улучшенными свойствами при интраперitoneальной пластике позволяет сократить период реабилитации, улучшить качество жизни пациентов

и снизить затраты медицинской организации. Это дает практикующим хирургам эффективные инструменты для улучшения долгосрочных результатов лечения.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Диссертационная работа Белоусова А.М. отличается системным подходом к исследованию проблемы и выполнена на высоком методологическом уровне. Автор тщательно проанализировал обширный объем мировой литературы по теме, включая отечественные и зарубежные публикации, что позволяет рассматривать результаты исследования, как актуальные и научно обоснованные.

Исследование основано на данных многоэтапного хронического эксперимента и клинического материала значительного объема, что обеспечивает надежность и воспроизводимость полученных данных. Дизайн исследования, включающий ретроспективный и проспективный анализ, полностью соответствует поставленным целям и задачам. Выбор и объем выборки, а также использование современных методов статистической обработки обеспечивают точность и достоверность выводов.

Результаты экспериментов, представленные в диссертации, сопоставлены с данными других авторов, что свидетельствует о высокой объективности научных положений, выносимых на защиту. Полученные результаты докладывались на международных и отечественных научных форумах и были поддержаны коллегами, что также подтверждает их надежность.

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

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация Белоусова А.М. представлена на 357 страницах текста, включает 67 таблиц и 118 рисунков, имеет классическую структуру и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к научно-квалификационным работам. Она состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов эксперимента, ретроспективного и проспективного клинических исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, приложений и списка литературы, включающего 383 источника, из которых 114 отечественных и 269 зарубежных.

В обзоре литературы проведен детальный анализ накопленного мирового опыта и существующих нерешенных проблем, что демонстрирует актуальность проблемы и позволяет корректно сформулировать исследовательские задачи. Раздел «Материалы и

методы» изложен четко и подробно, включает описание всех этапов эксперимента и групп клинических наблюдений, что позволяет объективно оценить используемые методики.

Основная часть диссертации, содержащая результаты исследований, изложена последовательно и систематично, с акцентом на биомеханические свойства и биосовместимость различных типов используемых эндопротезов, что подтверждает научную новизну исследования. В разделе «Обсуждение» представлено обоснованное сопоставление собственных данных с литературными источниками, что повышает доказательность работы.

Выводы соответствуют целям и задачам исследования, практические рекомендации обоснованы и могут быть полезны при освоении и внедрении лапароскопической интраперитонеальной пластики.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний по работе нет. Текст изложен корректно, а логика работы соответствует заявленной цели исследования. Однако можно отметить несколько незначительных моментов, которые не снижают научной ценности исследования. Например, в некоторых разделах наблюдаются стилистические повторы и опечатки.

Вопросы для дискуссии:

1. Какой дальнейший потенциал использования антиадгезивных полиэстеровых эндопротезов с фторполимерным покрытием?
2. Почему выбрана именно УЗ-методика оценки спаечного процесса после IPOM пластики?

Заключение

С учетом всего вышесказанного можно с уверенностью утверждать, 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 законченной научно-квалификационной работой, в которой разработан, изучен и внедрен в клиническую практику инновационный отечественный эндопротез с антиадгезивными свойствами. На основе проведенной работы предложена концепция выбора композитных антиадгезивных эндопротезов для конкретной клинической ситуации, 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 доктора наук соискателем ученой степени мною не установлено.

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 Кафедрой факультетской хирургии №1 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет),

доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор

Ф.П. Ветшев

Подпись профессора Ф.П. Ветшева заверяю.

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения РФ (Сеченовский Университет), заслуженный врач Российской Федерации, д.м.н., профессор

О.Н. Воскресенская



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)

Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Тел. 8(499)248-53-83

E-mail: rectorat@staff.sechenov.ru Сайт: <https://www.sechenov.ru>