

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры экспериментальной и клинической хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации Горского Виктора Александровича на диссертационную работу Корошвили Вадима Теймуразовича на тему: «Отдаленные результаты различных методов хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – Хирургия.**

### **Актуальность темы выполненной работы**

В современной герниологии послеоперационные вентральные грыжи занимают второе место после паховых грыж, составляя от 3 до 20,6% общей заболеваемости грыжами брюшной стенки. В настоящее время не существует единого мнения по решению проблемных вопросов хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж в связи с широким спектром хирургических возможностей. Многие исследователи считают, что неудовлетворительные результаты лечения приводят к снижению качества жизни. По последним сведениям Департамента здравоохранения Москвы, доля аутопластики при лечении послеоперационных вентральных грыж остается высокой и превышает 60%. Частота рецидивов послеоперационной вентральной грыжи после аутопластики составляет от 20 до 63%, а после протезирующих методик — от 8 до 30,3%. Появление лапароскопических методов хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж привело к лучшим ранним результатам и улучшению качества жизни пациентов, но имеющиеся противопоказания к интраабдоминальной пластике брюшной стенки не позволяет использовать данную методику в качестве золотого стандарта. Таким образом, все вышеуказанное указывает на необходимость проведения научных исследований, а именно оценки отдаленных результатов и возможности их коррекции.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Достоверность проведенных исследований и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений: проведено моноцентровое ретропроспективное исследование отдаленных результатов лечения после различных методов (открытых, лапароскопических и гибридных, включающий открытый и лапароскопический этап) хирургического лечения. На основе полученных отдаленных результатов была оптимизирована

и предложена дифференцированная тактика лечения пациентов с послеоперационными вентральными грыжами. Диссертационная работа обобщает анализ результатов обследования и хирургического лечения, а также динамического наблюдения 208 пациентов с диагнозом послеоперационная вентральная грыжа и 23 пациентов с рецидивными послеоперационными вентральными грыжами. Для анализа полученных данных использованы общепринятые методы анализа с применением современных комплексов статистической обработки.

### **Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.**

Научная новизна и оригинальность результатов заключается в том, что факторы риска рецидивов послеоперационной вентральной грыжи разделены на объективные и субъективные факторы риска. Объективные факторы риска рецидивов послеоперационной вентральной грыжи: срочность хирургического вмешательства, кратность выполнения хирургического доступа, длительность грыженосительства, индекса массы тела, величины грыжи (ширина грыжевых ворот и относительный объем грыжи), нарушение функции внешнего дыхания (максимальной легочной вентиляции). Субъективные факторы риска рецидивов послеоперационной вентральной грыжи: нарушение методики пластики местными тканями, раневые осложнения в раннем послеоперационном периоде, нарушение хирургической техники методики протезирования брюшной стенки, несоответствие размеров сетчатого имплантата при интраабдоминальной пластике брюшной стенки.

На основе полученных отдаленных результатов качества жизни при использовании современных опросников, сформулирована концепция о том, что пластика местными тканями снижает качество жизни пациентов по сравнению со здоровой популяцией и протезирующими методиками, что доказывает необоснованность использования аутопластических методик. Также проведена оценка качества жизни после различных протезирующих методик.

В диссертационном исследовании получены новые данные, касающиеся возможностей индивидуализировать оказание хирургической помощи пациентам с послеоперационными вентральными грыжами и рецидивами. А объективность применяемых методов хирургического лечения пациентов доказана при помощи современных инструментальных методов исследования: ультразвукового исследования брюшной стенки и органов брюшной полости и рентгенкомпьютерной герниоабдоминометрии, интраоперационных критериев показателей внутрибрюшного давления на момент моделирования брюшной стенки.

Соискателем на основе отдаленных результатов сформулирована дифференцированная научная концепция оптимизации лечения пациентов с

рецидивными послеоперационными вентральными грыжами в зависимости от ширины грыжевых ворот, относительного объема грыжевого выпячивания и интраоперационных показателей внутрибрюшного давления, за счет которой наблюдается снижение частоты развития раневых осложнений и рецидивов.

Проведение диссертационного исследования одобрено Этическим комитетом ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного медицинского образования» (протокол №10 от 11 октября 2016 года). Диссертационная работа апробирована 15.11.2019 г. на совместном заседании кафедры неотложной и общей хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ (протокол №7). Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского» Департамента здравоохранения Москвы (г. Москва, Россия), что подтверждено актом внедрения от 12 ноября 2019 г. Основные положения диссертационной работы используются в учебном процессе кафедры неотложной и общей хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России (г. Москва, Россия) (акт внедрения в учебный процесс от 12 ноября 2019 года).

#### **Оценка содержания и оформления работы.**

Научно-исследовательская работа Корошвили В.Т. состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает в себя 178 источника, из них – 76 отечественный, 102 – зарубежных. Работа изложена на 166 страницах машинописного текста, содержит 17 таблицы и 83 рисунка.

Во введении Корошвили В.Т. обосновывает актуальность проблемы, четко формулирует цель и задачи исследования, указывает научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы.

Глава 1 посвящена обзору литературы, где автор рассматривает современные мировые данные об этиологии, патогенезе, современных методах исследования и хирургического лечения путем анализа многоцентровых и рандомизированных исследований пациентов с послеоперационными вентральными грыжами. Автор приводит данные хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж, частоту их рецидивов, раневых и нераневых осложнений. Также описаны современные данные об объективных критериях хирургического лечения и оценки отдаленных результатов пациентов послеоперационными вентральными грыжами.

Глава 2 посвящена описанию методов исследования, представлен клинический материал и дизайн исследования. Предложенные методы исследования полностью адекватны дизайну исследования и соответствуют его целям и задачам. Приведена характеристика и данные наблюдения за 208

пациентами, перенесшими хирургическое лечение послеоперационной вентральной грыжи.

Глава 3 посвящена отдаленным результатам исследования, которая состоит из 3-х основных частей

В первой части дана оценка частоты рецидивов, раневых и нераневых осложнений в отдаленном послеоперационном периоде. Систематизированы объективные и субъективные факторы риска, влияющие на рецидив послеоперационной вентральной грыжи.

Вторая часть посвящена оценке качества жизни пациентов после различных методов хирургического лечения с использованием современных апробированных опросников E. Eypasch «GI-Quality-life» («GIQLI») и «Carolina Comfort Scale» («CCS»).

Третья часть - посвящена разработке дифференцированной тактики хирургического лечения пациентов с рецидивными послеоперационными вентральными грыжами, основанной на ширине грыжевых ворот, локализации, относительного объема грыжевого выпячивания и интраоперационных показателях внутрибрюшного давления.

Глава 4 отражает результаты хирургического лечения 23 пациентов с рецидивными послеоперационными вентральными грыжами на основе разработанной дифференцированной тактики лечения пациентов с послеоперационными вентральными грыжами. Внедрение в работу дифференцированного подхода к лечению пациентов с послеоперационными вентральными грыжами снижает частоту развития раневых осложнений с 8,2% до их отсутствия, а рецидивов с 11,2% до их отсутствия.

В заключении представлены логичные выводы, основанные на результатах диссертационного исследования, которые точно соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны, изложены четко. Изложенные в диссертации постулаты могут применяться в отделениях хирургии и специализированных герниологических центрах.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, а основные положения работы в достаточной степени освещены в отечественных рецензируемых журналах.

### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степени**

Таким образом, диссертационная работа Корошвили Вадима Теймуразовича на тему «Отдаленные результаты различных методов хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой

содержится новое решение актуальной научной задачи – улучшение отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с послеоперационными вентральными грыжами, что соответствует требованиям п.9, установленным Положением о присуждении ученых степеней, установленным Правительством Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановления Правительства РФ от 28 августа 2017 г., №1024), а ее автор Корошвили Вадим Теймуразович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

**Официальный оппонент:**

профессор кафедры экспериментальной и клинической хирургии  
медико-биологического факультета федерального государственного  
автономного образовательного учреждения высшего образования

«Российский национальный исследовательский медицинский университет им.  
Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

д. м. н., профессор

Специальность 14.01.17 – Хирургия



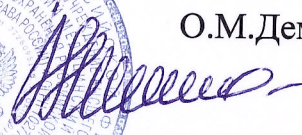
В.А. Горский

Подпись д. м.н., профессора В.А.Горского заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, к.м.н., доцент

О.М.Демина



Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1.

Тел. +7(495)434-03-29

e-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)

«15» октября 2020 г.