

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. директора



ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России  
академик РАН, профессор,

А. Ш. Ревишивили

«10» мая 2016 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Ротькина Евгения Алексеевича «Оптимизация метода хирургического лечения у пациентов с центральными грыжами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.**

### Актуальность темы диссертации

Проблема лечения центральных грыж до настоящего времени не теряет своей актуальности. Операции по поводу наружных грыж живота занимают значительное место в структуре оперативных вмешательств, выполняемых в общехирургических стационарах, что составляет 15–25 % от общего их числа. Несмотря на множество способов оперативного лечения грыж различных локализаций, проблема до сих пор остается не решенной. Существующие на данный момент методики хирургического лечения у ряда пациентов не являются окончательными и радикальными. Частота рецидивов после пластики передней брюшной стенки местными тканями достигает 50 %, а после повторных операций – 67 %. В настоящее время у герниологов все большую популярность приобретают методы закрытия грыжевого дефекта различными полимерными материалами. Их использование позволяет соблюсти основной принцип герниопластики «без натяжения», снизить частоту рецидивов до 5–10 %. Однако

после выполнения протезирующей герниопластики в 20,9–49,9 % случаев возможно развитие различных специфических раневых осложнений, таких как скопление экссудата в околопротезном пространстве, инфильтраты раны, нагноения, свищи между трансплантатом полым органом или кожей. В настоящее время не существует радикального способа профилактики раневых осложнений, поэтому поиск эффективных методов предотвращения и устранения подобных осложнений является оправданным и своевременным.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Впервые применены резорбционные свойства брюшины и выраженный воспалительный ответ мезотелиоцитов в профилактике раневых осложнений после проведенной протезирующей герниопластики. Основываясь на морфофункциональных особенностях брюшины автором впервые установлено, что лоскуты грыжевого мешка, расположенные в околопротезном пространстве, стимулируют местные процессы ранозаживления и инактивируют продукты асептического воспаления. На основании цитологического исследования показано, что мезотелиоциты брюшины вырабатывают клетки, обладающие макрофагальной активностью (нейтрофилы, макрофаги) создавая противомикробный барьер в ране с первых суток после операции.

### **Теоретическая и практическая значимость**

На основании гистологических исследований автор обосновал возможность использования тканей грыжевого мешка, при проведении протезирующей герниопластики.

Разработан и внедрен способ хирургического лечения вентральных грыж с использованием лоскутов грыжевого мешка и сетчатого имплантата (патент № 2393790).

Показано, что лоскуты грыжевого мешка, расположенные в околопротезном пространстве, стимулируют местные процессы ранозаживления и инактивируют продукты асептического воспаления.

В результате исследования получены данные, которые подтверждают, что предложенный способ пластики передней брюшной стенки существенно уменьшает число раневых осложнений при лечении вентральных грыж и снижает количество рецидивов.

Разработанный способ протезирующей герниопластики с использованием лоскутов грыжевого мешка применяется в практической работе хирургического отделения Областного клинического центра охраны здоровья шахтеров (г. Ленинск-Кузнецкий), клиники хирургии Кемеровской областной клинической больницы (г. Кемерово), клиники хирургии Городской клинической больницы № 1 (г. Новокузнецк).

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность**

Диссертация Е.А. Ротькина изложена на 145 страницах в традиционном стиле. Состоит из введения, 5 глав, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 197 источников, из них 53 – зарубежных, литература преимущественно современная. Работа иллюстрирована 53 рисунками и 17 таблицами, имеющими пояснения в тексте. Распределение материала по главам корректное. Во введении аргументирована актуальность, научная новизна и практическая значимость выполненного исследования. Цели и задачи соответствуют важности изучаемой проблемы и избранному научному направлению, отражают суть исследования. Задачи согласуются с целью и отражают содержание глав диссертации. Диссертация соответствует избранной специальности 14.01.17 – «хирургия». Автореферат и печатные работы отражают основные положения диссертации. Личный вклад автора в проведенное исследование несомненен.

Работа оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК РФ к диссертационным исследованиям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

## **Достоверность полученных результатов**

Обоснованность и достоверность полученных в диссертации результатов подтверждается использованием современных информативных методов исследования, полностью отвечающих цели и задачам работы, в совокупности с достаточным объемом клинических наблюдений.

По материалам исследования опубликовано 13 печатных работ, отражающих основные положения диссертации, в том числе 5 статей в изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов для публикаций материалов диссертации. Основные положения диссертационной работы обсуждались на научно-практических конференциях разного уровня.

Таким образом, дизайн, объем проведенного научного исследования, грамотная статистическая обработка позволяют сделать заключение о достоверности выводов и теоретических положений диссертационной работы. Результаты собственных исследований логичны и обоснованы, конкретно отвечают на вопросы, поставленные исследователем.

## **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертации могут применяться в работе хирургических стационаров. Их использование в повседневной деятельности хирургических отделений приведет к значительному улучшению оперативного лечения пациентов с центральными грыжами. Полученные результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в дальнейших научных исследованиях, посвященных обсуждаемой проблеме, а также в учебном процессе на кафедрах хирургического профиля медицинских ВУЗов.

## **Заключение**

Диссертация Ротькина Евгения Алексеевича «Оптимизация метода хирургического лечения у пациентов с центральными грыжами», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по улучшению

результатов лечения пациентов с центральными грыжами, имеющей значение для развития хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842. Автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании проблемной комиссии по абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России (протокол № 6 от « 10 » мая 2016 г.).

Руководитель группы реконструктивной хирургии  
1-го хирургического отделения  
ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России, доктор медицинских наук



Бадри Шотаевич Гогия

**Контактные данные:**

ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России  
почтовый адрес: 117997, г. Москва, Большая Серпуховская, д. 27  
телефон: +7(495) 764-72-18; +7(499) 236-70-12  
Электронная почта: [vishnevskogo@ixv.ru](mailto:vishnevskogo@ixv.ru)

Подпись доктора медицинских наук Б.Ш. Гогия заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

доктор медицинских наук

Т.Г. Чернова

