



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГБОУ ВПО ИГМУ
Т.М.Н., профессор
Малов И.В.

« 3 » февраля 2016 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Чайкина Александра Александровича «Применение полигидроксиалканоатов в лечении больных с послеоперационными вентральными грыжами (клинико-экспериментальное исследование)» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в диссертационный совет Д 208.062.03 на базе Новосибирского государственного медицинского университета Минздрава России.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Грыжи остаются одной из самых распространенных хирургических патологий. Среди всех хирургических вмешательств по частоте грыжесечения занимают второе место после аппендэктомии. В США ежегодно выполняется более 700 000 грыжесечений, в России – 200 000, во Франции – 110 000, в Великобритании – 80 000.

Правильный выбор метода пластики при послеоперационных грыжах является основным фактором, определяющим результат лечения. При малых размерах грыжи большинство хирургов предпочитают различные варианты пластики местными тканями, наиболее распространены методики создания апоневротических и мышечно-апоневротических дубликатур. При гигантских грыжах закономерно возникает вопрос о необходимости аллопластики, и такой подход ни у кого не вызывает споров.

Отсутствие значимых объективных критериев для прогнозирования отдаленного результата герниопластики ставит решение вопроса о хирургической тактике в зависимость от субъективного мнения хирурга. Это приводит к неоправданному расширению показаний к пластике местными тканями, вплоть до полного отказа от аллопластики. В результате, при отсутствии дифференцированного подхода к выбору метода пластики, частота рецидивов грыж после пластики местными тканями превышает 45%.

Основными причинами неудач аутопластики являются выраженные дистрофические и рубцовые изменения в области грыжевых ворот и близлежащих мышечно-апоневротических тканей, прогрессирующая ригидность брюшной стенки, что значительно влияет на формирование соединительной ткани в области оперативного вмешательства и снижает ее прочность. Кроме того, в результате пластики грыжевого дефекта местными тканями происходит уменьшение объема брюшной полости, что приводит к повышению внутрибрюшного давления. Высокое внутрибрюшное давление способствует развитию «компармент синдрома». Но, тем не менее, широкое внедрение в практику оперативного лечения послеоперационных вентральных грыж аллопластики привело к росту количества раневых осложнений: образование сером, нагноений, «сигарообразной» деформации эндопротеза, отторжение трансплантата.

Также в последнее время растет интерес хирургов к лапароскопической герниопластике, неоспоримые преимущества которой, заключаются в значительном снижении раневых осложнений. Однако наряду со снижением

местных раневых осложнений возникли новые проблемы, связанные с непосредственным контактом сетчатого эндопротеза с внутренними органами.

Таким образом, выбранная автором тема диссертации своевременна и актуальна.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ В ЦЕЛОМ

Диссертация изложена в традиционном стиле на 165 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и 1 приложения. Работа содержит 27 таблиц, иллюстрирована 50 рисунками. Список используемой литературы содержит 189 источников, из них 115 отечественных и 74 зарубежных.

Поставленные задачи сформулированы корректно, выводы соответствуют поставленным задачам, подтверждены развернутым статистическим анализом. Практические рекомендации воспроизводимы и полезны для выполнения экспериментальных и клинических исследований в последующем.

Во введении автор обосновывает и четко формулирует цель и задачи исследования. Последовательно, со знанием дела написан обзор литературы (первая глава работы). Во второй главе представлены материал и методы исследования. Две следующие главы отражают результаты собственных исследований диссертанта. В одной из них приводятся данные изучения спаечного процесса брюшной полости и реакции тканей передней брюшной стенки экспериментальных животных на имплантацию сетчатого эндопротеза из стандартного полипропилена, сетчатого эндопротеза с антиадгезивным покрытием и сетки, модифицированной покрытием из полигидроксиалканоатов. В другой анализируются ближайшие результаты хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж с использованием вышеуказанных сетчатых эндопротезов и качество жизни

оперированных больных в отдаленные сроки (не менее года от момента операции). В «Заключении» подводятся итоги исследования и обсуждаются его результаты.

НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Диссертация несет в себе несомненные элементы научной новизны. Впервые в эксперименте выявлены особенности морфологических изменений тканей передней брюшной стенки как реакция на имплантацию модифицированных сетчатых эндопротезов, установленных во внутрибрюшную позицию, характеризующиеся меньшей воспалительной и гигантоклеточной реакцией на всех сроках эксперимента, более быстрым формированием мезотелия над имплантатом, а так же лучшей коллагенизацией соединительной ткани. Оригинальные сетчатые эндопротезы были впервые применены в лапароскопической герниопластике у больных с послеоперационными вентральными грыжами. При проведении сравнительной эффективности эндопротезов из полипропилена, эндопротезов с антиадгезивными свойствами и эндопротезов, покрытых полигидроксиалканоатами установлено, что при применения нового биodeградируемого полимера наблюдается меньше раневых осложнений, снижается койко-день и увеличиваются показатели качества жизни в отдаленном периоде.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Учитывая высокую вероятность развития осложнений у пациентов с послеоперационными вентральными грыжами при лапароскопической IPOM пластике, связанных с контактом внутренних органов и сетчатого эндопротеза, представляется обоснованным поиск и применение новых биodeградируемых полимеров обладающих антиадгезивными свойствами, что и было сделано автором.

Проведенное исследование обосновывает возможность улучшения ближайших результатов герниопластики путем использования биосовместимого полимера за счет уменьшения числа местных осложнений раннего послеоперационного периода, что в свою очередь повлияло на достоверное снижение койко-дня.

Диссертантом доказано, что при применении сетчатых эндопротезов в лечении больных с послеоперационными вентральными грыжами улучшаются отдаленные результаты, в частности наблюдаются достоверно более высокие показатели качества жизни.

НАУЧНАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Впервые в эксперименте сетчатые эндопротезы, покрытые полигидроксиалканоатами применены в лапароскопической пластике послеоперационных вентральных грыж. По материалам исследования опубликовано 14 печатных работ, отражающие основные положения диссертации в том числе 4 статьи в журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов для публикаций материалов диссертации.

Данные, полученные диссертантом используются в педагогическом процессе сотрудниками кафедры общей хирургии им проф. М.И. Гульмана КрасГМУ.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И ПРАКТИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ДИССЕРТАЦИИ

Работа обобщает результаты изучения в эксперименте (102 лабораторных животных) на модели имплантации сетчатых эндопротезов во внутрибрюшную позицию спаечного процесса брюшной полости и реакции тканей передней брюшной стенки и опыт хирургического лечения 105 больных с послеоперационными вентральными грыжами. Исследование методически правильно спланировано. Полученные

результаты подвергнуты адекватной статистической обработке, не вызывающей сомнения. Все это позволяет считать методический уровень работы в достаточной степени высоким и обеспечивающим достоверность полученных результатов. Имеются все основания заключить, что цель работы достигнута, а основные задачи ее полностью решены. Выводы диссертации отражают ее содержание и находятся в полном соответствии с поставленными задачами. Практические рекомендации вытекают из результатов проведенного исследования и без сомнения окажутся полезными для клиницистов.

РЕКОМЕНДАЦИИ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Полученные результаты и выводы могут использоваться в дальнейших экспериментальных работах, могут быть рекомендованы в работу общехирургических и специализированных герниологических стационаров. Кроме того, результаты диссертации могут быть использованы в учебном процессе на хирургических кафедрах высших медицинских учебных заведений, в том числе в системе последипломного образования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Чайкина Александра Александровича «Применение полигидроксиалканоатов в лечении больных с послеоперационными вентральными грыжами (клинико-экспериментальное исследование)» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17, является научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоритические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как новое решение актуальной научно-практической

задачи – улучшения результатов лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами, что имеет большое значение для хирургии.

По актуальности, научной и практической значимости работа соответствует требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Диссертация и отзыв обсуждены на заседании факультетской хирургии ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России «3» февраля 2016 г., протокол № 18

Заведующий кафедрой
факультетской хирургии
ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

А.В. Щербатых



Полное название организации: Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д. 1

Электронный адрес: administrator@ismu.baikal.ru

Телефон: 8(3952)24-38-25