

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Павленко Владимира Вячеславовича на диссертацию Чайкина Александра Александровича на тему «Применение полигидроксиалканоатов в лечении больных с послеоперационными вентральными грыжами (клинико – экспериментальное исследование)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы исследования

Вопрос о хирургическом лечении послеоперационных вентральных грыж окончательно не решен до настоящего времени и требует дальнейшей разработки и совершенствования. Процент рецидивов после операций все еще высок, достигая 4,5–60 % после применения методик аутопластики, а при методиках аллопластики – 3–19,5 %.

Правильный выбор метода пластики при послеоперационных грыжах является основным фактором, определяющим результат лечения. При грыжах малых и средних размеров возможно применением методик с полным восстановлением целостности передней брюшной стенки, тогда как при больших и гигантских грыжах, данное условие выполнить невозможно ввиду большого риска развития послеоперационных осложнений, связанных с повышением внутрибрюшного давления, таких как синдром интраабдоминальной гипертензии, сопровождающийся сдавлением нижней полой вены, уменьшением венозного возврата к сердцу и развитию сердечной недостаточности, что в свою очередь может быть причиной летального исхода. Неоспоримым признанным преимуществом обладают ненатяжные протезирующие методики пластики послеоперационных вентральных грыж.

В настоящее время все большую популярность приобретает интраперитонеальный способ расположения протеза (IPOM, Intra-Peritoneal OnlayMesh), особенно с использованием лапароскопической техники.

Применение видеоэндохирургической техники позволило значительно снизить количество раневых осложнений. Однако лапароскопическая IPOM пластика послеоперационных грыж требует применения сетчатых эндопротезов

с антиадгезивными свойствами, что бы избежать осложнений со стороны внутренних органов. Так многими авторами доказано, что «обыкновенные» сетки вызывают массивный спаечный процесс брюшной полости.

Еще одним большим разделом современной герниологии является разработка и исследования новых материалов для изготовления сеток, которые бы отвечали массе медико-биологических задач, важнейшими из которых является снижение антигенной нагрузки и способность заменить утраченные ткани организма.

Таким образом, выбранная автором тема диссертации своевременна и актуальна.

Цель и задачи исследования сформулированы корректно и возражений не вызывают.

Научная новизна:

1) автором экспериментально изучены морфологические изменения передней брюшной стенки на имплантацию сетчатых эндопротезов во внутрибрюшную позицию, что позволило выявить особенности воспалительной реакции и течение репаративных процессов, сравнить их и выявить лучший;

2) в работе впервые применены сетчатые эндопротезы, покрытые полигидроксиалканоатами для лапароскопической ИРОМ пластики послеоперационных вентральных грыж, доказана обоснованность и эффективность применения данного материала в лечении больных;

3) произведена сравнительная оценка результатов применения сетчатых эндопротезов, покрытых полигидроксиалканоатами, сеток из стандартного полипропилена и многослойной композитной сетки с антиадгезивным покрытием. Полученные данные свидетельствуют о лучших результатах при имплантации модифицированных сеток с покрытием из полигидроксиалканоатов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Положения, выводы и практические рекомендации обоснованы

исследованиями, проведенными на большом экспериментальном (102 лабораторных животных) и клиническом материале (105 больных). Эксперименты, заключающиеся в моделировании имплантации сетчатых эндопротезов во внутрибрюшную позицию, проводились в соответствии с правилами, утвержденными биоэтической комиссией КрасГМУ. Клиническая часть исследования утверждена и одобрена этическим комитетом. Путем сравнения полученных данных автору удалось получить обоснованные выводы и практические рекомендации. Полученные результаты достоверны, подвергнуты современной статистической обработке.

Практическая значимость заключается в наличии антиадгезивных свойств у сетчатых эндопротезов, покрытых полигидроксиалканоатами. Автором доказано, что при применении оригинальных сетчатых эндопротезов наблюдается меньшее количество протезассоциированных осложнений и снижаются сроки пребывания больных в стационаре. Данные эндопротезы могут послужить достойной альтернативой общепринятым зарубежным сеткам, используемые при имплантации во внутрибрюшную позицию.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертация изложена на 165 страницах машинописного текста, написана в классическом стиле и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций. Оглавление составлено достаточно подробно и ориентирует во всех разделах работы.

Диссертация иллюстрирована 26 таблицами, 50 рисунками. Библиография включает 189 источников, из них 115 отечественных и 74 иностранных.

Подробное оглавление дает возможность сориентироваться во всех разделах работы.

Глава первая «Обзор литературы» подробно рубрифицирована, включает 4 раздела. Первый раздел посвящен концепции этиопатогенеза послеоперационных вентральных грыж.

В разделе подробно описаны механизмы заживления раны и морфофункциональные нарушения передней брюшной стенки, возникающие при послеоперационных вентральных грыжах.

Второй раздел отражает современную классификацию грыж передней брюшной стенки по J. P. Chevrel и A. M. Rath принятую в 1999 году в Мадриде, которая отражает локализацию, размер грыжевого дефекта в поперечнике и частоту рецидива грыж. Так же описаны основные методики протезирующих герниопластик, справедливо делается акцент на интраперитониальную пластику, которая в последнее время становится все более актуальной.

Третий раздел обзора литературы посвящена сетчатым эндопротезам. Отображены свойства, предъявляемые к эндопротезам, и приведена подробная классификация сеток, разделяющая их по характеру материала, пористости и возможным покрытиям.

Последний раздел содержит информацию об истории возникновения, способу получения, свойствам и перспективам использования полигидроксиалканоатов.

В целом глава производит благоприятное впечатление. Автор обращает внимание на нерешенные вопросы и наиболее перспективные направления исследований.

Глава «Материалы и методы» разделена на 3 части: экспериментальную, клиническую и методы статистической обработки данных.

Экспериментальная часть работы выполнена на достаточном количестве материала, прооперировано 102 лабораторных животных – кроликов, которые были разделены на 3 группы сравнения и 2 контрольные группы по принципу имплантируемого сетчатого эндопротеза. Группа сравнения 1 – имплантирован стандартный полипропилен, группа сравнения 2 – многослойная сетка с антиадгезивным покрытием, группа сравнения 3 – сетчатый эндопротез с покрытием из полигидроксиалканоатов. Контрольные группы: 1 – животные, оперированные без сетки, 2 – условно здоровые животные.

Также обоснованно выбраны сроки вывода животных из эксперимента.

Подробно описан способ определения выраженности спаечного процесса брюшной полости, а так же способы исследования гистологических маркеров.

Материалы клинической части соответствуют экспериментальной.

Выделено три группы больных с послеоперационными вентральными грыжами – ИГ 30 больных, которым был имплантирован модифицированный сетчатый эндопротез с ПГА покрытием. ГС 1–45 больных прооперированных с использованием стандартного полипропилена, ГС 2 – многослойная композитная сетка с антиадгезивным покрытием.

В материалах и методах автором подробно на понятном языке описывается методика лапароскопической ПРОМ пластики ПОВГ. Импонирует, что автор обращает внимание на нюансы на каждом этапе операции и сопровождает иллюстрационным материалом. Так же описана методика определения объема грыжевого мешка.

Описаны методы контроля проведенного лечения, включающие исследование лейкоцитарного индекса интоксикации, УЗИ контроля на разных сроках наблюдения и современная концепция изучения качества жизни.

Рациональный дизайн исследования позволил автору обоснованно сравнивать результаты, полученные в разных клинических группах.

Глава заканчивается методами статистической обработки данных, без которых невозможно ни одно современное исследование.

В главе 3 «Экспериментальное обоснование применения модифицированных сетчатых эндопротезов, покрытых полигидроксиалканоатами» проведена оценка полученных экспериментальных результатов на разных сроках. Прослежена динамика изменения спаечного процесса брюшной полости и гистологических маркеров передней брюшной стенки на имплантацию сетчатых эндопротезов.

Доказано, что полигидроксиалканоаты обладают антиадгезивными свойствами. Выявлено что на всех сроках эксперимента выраженность спаечного процесса брюшной полости достоверно ниже в группе сеток, покрытых полигидроксиалканоатами. Так же воспалительная реакция передней

брюшной стенки, в частности плотность клеточной инфильтрации и гигантоклеточная реакция менее выражена в данной группе. Полученные результаты говорят об лучших качествах соединительнотканного рубца в группе сравнения 3.

Глава 4 «Результаты собственных исследований» включает 5 разделов.

Первые три посвящены характеристике исследуемых больных. Изучены половая принадлежность, возраст, жалобы, грыжевой анамнез, а так же характер сопутствующей патологии. В конце автор заключается об отсутствии статистических различий между группами и о возможности проведения дальнейшего исследования.

В четвертом разделе представлены результаты, как в ранние, так и в отдаленные сроки после выполненных оперативных вмешательств.

Раздел содержит результаты расчета объема грыжевого мешка, выявлено, что изначально при небольшом диаметре грыжевых ворот объем грыжевого мешка может быть значительным и наоборот. Доказана целесообразность использования данного показателя в классификации послеоперационных вентральных грыж, так как он может повлиять на выбор пластики.

Предложенный автором сетчатый эндопротез, покрытый полигидроксиалканоатами для лапароскопической пластики грыж позволил уменьшить воспалительный ответ организма на чужеродный материал, снизить количество осложнений раннего послеоперационного периода, сократить сроки пребывания больных в стационаре.

Раздел заканчивается клиническим примером рецидива заболевания, выявленного всего у 1 больного из всех групп.

Пятый раздел включает исследование качества жизни.

В целом лапароскопический метод пластики послеоперационных вентральных грыж характеризуется высокими показателями качества жизни. Отмечены лучшие показатели качества жизни больных перенесших оперативное вмешательство по поводу ПОВГ с применением сетчатых эндопротезов, покрытых полигидроксиалканоатами.

При проведении корреляционного анализа автор указывает на лучшие прогностические результаты при имплантации предложенного им эндопротеза.

В *заключение* в краткой форме представлены результаты всей работы. Выводы соответствуют цели и задачам исследований. Практические рекомендации сформулированы корректно и вносят вклад в решение актуальной проблемы абдоминальной хирургии.

Публикации в полной мере отвечают результатам исследования, имеют научное и практическое значение. Итоги работы доложены на 4 всероссийских, 3 международных и региональных конференциях.

Список литературы сформирован правильно, значительная часть источников опубликованы в последние 5 лет.

Работа соответствует паспорту специальности 14.01.17 – хирургия.

Автореферат полностью передает содержание диссертации.

В ходе анализа диссертации возникли следующие вопросы:

1. Какие были противопоказания к лапароскопической ИРОМ-пластике?
2. Почему не изучалась биомеханика мышц передней брюшной стенки после ИРОМ-пластики больших и гигантских грыж в отдаленном периоде?
3. Какие протезы были использованы в ГС1 (какой категории)?

Замечания:

1. Глава «Обзор литературы» составляет около 30% объема диссертации и могла быть более лаконичной за счет раздела о «Современной концепции этиопатогенеза грыж передней брюшной стенки» без ущерба для качества работы.
2. Второй и третий выводы логично было бы объединить, учитывая общность заключения, на них основанных.
3. Вторые практические рекомендации содержат известные утверждения, а четвертые - обобщают сделанные выводы.

Замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку работы.

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, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами, посредством применения сетчатых эндопротезов, покрытых полигидроксиалканоатами. Диссертация соответствует избранной специальности 14.01.17 – хирургия. По актуальности, научной новизне и практической значимости работа соответствует требованиям пункта 9 Положения присуждении ученых степеней (постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Павленко Владимир Вячеславович
 доктор медицинских наук,
 профессор кафедры госпитальной хирургии
 ГБОУ ВПО КемГМА
 Минздрава России
 Дата: 08.02.2016

Владимир Вячеславович Павленко

Сведения: Владимир Вячеславович Павленко, доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор кафедры госпитальной хирургии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова д. 22а, тел. 8(3842)73-48-56, kemsma@kemsma.ru).

Подпись заверяю:



Профессор по хирургии и
 селекционной работе КемГМА,
 проф. Поповичева Т.В.