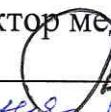


УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор  Калинин Р. Е.  
«11» июня 2021 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Программирование хирургической тактики ведения больных с послеоперационными вентральными грыжами» выполнена на кафедре общей хирургии.

В период подготовки диссертации соискатель Шкляр Вячеслав Сергеевич являлся очным аспирантом кафедры общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2011 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Лечебное дело».

Диплом об окончании аспирантуры № 106218 0172681 выдан в 2019 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный

медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: Федосеев Андрей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей хирургии, заведующий кафедрой.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

### **Актуальность темы исследования**

Диссертация Шкляра В.С. «Программирование хирургической тактики ведения больных с послеоперационными вентральными грыжами», посвящена актуальной проблеме – улучшение результатов лечения больных послеоперационными вентральными грыжами.

Актуальность исследования связана с высокой заболеваемостью послеоперационными грыжами передней брюшной стенки, а также неутешительным количеством рецидивов. Особое значение придаётся функциональному состоянию организма пациента, возможности его перенести тот или иной объем операции. Тем более, решение этой проблемы является важнейшей социальной задачей, имеющей практическое и экономическое значение, но на современном этапе остающейся недостаточно разработанной.

### **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автор самостоятельно осуществлял обследование пациентов на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения Московской области «Химкинская областная больница» и лечение хирургических больных на базе Государственного бюджетного учреждение Рязанской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

Шкляр В.С. в своем диссертационном исследовании лично обследовал больных, анализировал результаты МРТ исследования, участвовал в оперативных вмешательствах.

На основании полученных данных выявлены связи конституциональных предикторов грыжеобразования с морфологическими изменениями тканей передней брюшной стенки на основе МР- томографии, изучены функциональные резервы больных послеоперационными вентральными грыжами, разработан индивидуализированный алгоритм выбора метода оперативного вмешательства при вентральных грыжах, основанный на учете состояния тканей передней брюшной стенки и функциональных резервов организма пациента. Проанализированы ближайшие и отдаленные результаты лечения больных с применением описанной в работе методики, они внушают обоснованный оптимизм. На основании полученных данных автором сделаны соответствующие выводы и даны практические рекомендации. Опубликованные научные работы подтверждают личное участие автора в выполнении исследования.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

### **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием статистических методов параметрических, как критерий Стьюдента, корреляция Пирсона, так и непараметрических: ранговая корреляция Спирмена, критерий сопряженности Пирсона ( $\chi^2$ ). В работе использованы клинические рекомендации герниологического общества «Послеоперационные вентральные грыжи» от 6 марта 2017 г.: схема оценки тяжести синдрома недифференцированной дисплазии соединительной ткани, ультразвуковое исследование тканей передней брюшной стенки. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных исследований со статистической обработкой результатов с помощью программ Biostat, StatSoft Statistica v.11.0.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

### **Новизна результатов проведенных исследований**

В диссертационной работе Шкляра В.С. дан анализ взаимосвязи конституциональных предикторов грыжеобразования с морфологическими изменениями тканей передней брюшной стенки на основе МР- томографии. Изучены функциональные резервы организма и двигательная активность грыженосителей, как факторы, определяющие выбор метода оперативного лечения. Разработан алгоритм выбора объема оперативного вмешательства с учетом индивидуальных особенностей пациента, морфологического состояния тканей брюшной стенки и функциональных резервов организма. Отличительной особенностью подхода является неинвазивная диагностика, позволяющая заранее спланировать как минимально необходимый, так и максимально возможный объем вмешательства применительно к конкретному случаю.

### **Практическая значимость результатов проведенных исследований**

В работу клинических отделений внедрена хирургическая тактика выбора объема и способа оперативного вмешательства у больных вентральными грыжами, основанная на предоперационном магнитно-резонансном исследовании состояния тканей передней брюшной стенки грыженосителей; обязательной пульсоксиметрией и расчётом индекса Робинсона в покое и с нагрузочными пробами у больных вентральными грыжами; выяснении двигательной активности грыженосителей с помощью опросника ОДА 23+. Подобный комплексный подход позволяет уменьшить количество рецидивных вентральных грыж.

### **Ценность научных работ соискателя**

Выявленные взаимосвязи конституциональных предикторов грыжеобразования с морфологическими изменениями тканей передней брюшной стенки на основе МР- томографии заострили внимание на актуальности изучения конституциональных факторов в профилактике послеоперационных вентральных грыж с одной стороны, и необходимости рутинного предоперационного МР исследования тканей передней брюшной стенки с другой. Анализ особенностей грыженосителя, позволил более пристально взглянуть на алгоритм предоперационного обследования пациента с позиции герниолога. Изучение функционального состояния больных вентральными грыжами, прежде всего готовности сердечно сосудистой системы к операционному стрессу позволяют ожидать улучшения результатов лечения и качества жизни пациентов после грыжесечений.

### **Специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация посвящена лечению послеоперационных вентральных грыж. Она соответствует специальности 3.1.9. Хирургия.

### **Полнота изложения материалов диссертации в работах,**

### **опубликованных соискателем**

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертаций, в том числе 4 статьи в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России.

1. Аспекты изучения двигательной активности пациентов с послеоперационными вентральными грыжами / А.В. Федосеев [и др.] // Хирург. - 2019. - №7(169)- С. 34-42. (Соавт.: Федосеев А.В., Рыбачков В.В., Муравьев С.Ю., Масякин А.В., Шкляр В.С, Бударев В.Н., Иютин А.С.).

2. Изучение функциональных резервов грыженосителей в предоперационном периоде / В.С. Шкляр [и др.]// Уральский медицинский журнал. - 2020. - № 6(189). - С. 112-117. (Соавт: Шкляр В.С., Федосеев А.В., Лебедев С.Н., Иютин А.С.).

3. Предикторы развития послеоперационных вентральных грыж и их профилактика в хирургии / А.В. Федосеев [и др.] // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ». - 2020. - №2. – С. 68-76. (Соавт: Федосеев А.В., Инютин А.С., Лебедев С.Н., Шкляр В.С.).

4. Профилактика послеоперационных вентральных грыж и предикторы их образования / А.В. Федосеев [и др.] // Хирургическая практика. - 2020. - № 2(42). - С. 50-55. (Соавт: Федосеев А.В., Инютин А.С., Лебедев С.Н., Шкляр В.С.).

Диссертация «Программирование хирургической тактики ведения больных с послеоперационными вентральными грыжами» Шкляра Вячеслава Сергеевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедр общей хирургии; госпитальной хирургии; хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 12 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» - 12 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 28 апреля 2021 г.).

Председатель межкафедрального совещания,  
заведующий кафедрой госпитальной хирургии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
д.м.н., профессор

 Тарасенко Сергей Васильевич

Подпись профессора Тарасенко С.В. заверяю:  
проректор по научной работе и инновационному развитию  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
д.м.н., профессор



 Сунков Игорь Александрович