

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кошкиной Анны Викторовны на тему «Лапароскопическая бесфиксационная аллогерниопластика в лечении паховых грыж», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия

Паховые грыжи встречаются в большем проценте случаев, среди всех видов грыж передней брюшной стенки. В сравнении с открытыми методиками лечения паховых грыж, на ведущие позиции в последнее время устойчиво вышли лапароскопические методики. Но, несмотря на все преимущества лапароскопических операций, имеется ряд нерешенных вопросов: необходимость в фиксации сетчатого эндопротеза из полипропилена, оптимальный размер импланта, профилактика рецидивов и острой или хронической послеоперационной боли. В настоящее время в ряде исследований встречаются данные о допущении не фиксировать эндопротез при лапароскопической пластике паховых грыж. В виду этого, диссертационная работа Кошкиной А.В. представляется актуальной.

Диссертация состоит из двух частей: экспериментальной и клинической. В материалах и методах экспериментальной части изложена методика моделирования паховых грыж и техника оценки эффективности проведенной герниопластики с помощью специального устройства для моделирования действия сил внутрибрюшного давления. Оценены результаты экспериментальной части, где доказано, что в случае косых паховых грыж допустимо не фиксировать полипропиленовый эндопротез герниостеплером, а в случае прямых – необходимо либо выполнить пластику поперечной фасции, либо фиксировать эндопротез к связке Купера герниостеплером в одной точке.

Клиническая часть диссертационной работы Кошкиной А.В. посвящена изучению послеоперационного периода у пациентов, кому выполнялась лапароскопическая паховая герниопластика. Основной группе пациентов (102 пациента) операция выполнялась без использования герниостеплера с целью фиксации эндопротеза. Лишь в случае прямых паховых грыж, когда возникали сложности с выполнением пластики поперечной фасции (во избежании рецидивов и послеоперационных осложнений), данной группе пациентов выполнялась фиксация эндопротеза в одной точке. В контрольную группу было

включено 105 пациентов, которым проводилась лапароскопическая паховая герниопластика сетчатым эндопротезом с фиксацией последнего с помощью герниостеплера Protack 5,0 титановыми спиралеобразными клипсами.

Автором оценивались: продолжительность оперативного вмешательства; выраженность послеоперационного болевого синдрома по Визуальной Аналоговой Шкале (ВАШ) и по дозе вводимых анальгетиков, представленных опиоидным производным; частота и тяжесть послеоперационных осложнений по шкале Clavien–Dindo; средняя продолжительность госпитализации в койко-днях; наличие или отсутствие раннего рецидива паховых грыж путём пальцевого исследования поверхностного пахового кольца и определение симптома «кашлевого толчка» и УЗИ паховой области, в частности зоны расположения эндопротеза (в день выписки, спустя 1 и 6 месяцев после проведенного лечения).

Кошкиной А.В. подробно описана предлагаемая методика бесфиксационной лапароскопической аллогерниопластики. При анализе продолжительности оперативного вмешательства не было отмечено существенного статистически достоверного различия в показателях обеих исследуемых групп. При оценке уровня послеоперационной боли данный показатель был достоверно ниже в группе пациентов, оперированных по предлагаемой автором бесфиксационной методике. Полученные результаты оценки послеоперационного периода на предмет возможных осложнений свидетельствуют об эффективности лапароскопической бесфиксационной аллогерниопластики паховых грыж полипропиленовым сетчатым эндопротезом. При контрольных осмотрах пациентов на момент выписки, через 1 и 6 месяцев после оперативного вмешательства автором не было указано ни об одном случае рецидива паховой грыжи. Полученные Кошкиной А.В. данные позволяют улучшить результаты хирургического лечения пациентов с паховыми грыжами. Выводы логически вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации обоснованы.

Диссертационное исследование Кошкиной А.В. имеет теоретическое и практическое значение. Основные результаты работы опубликованы в 4 статьях в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России и в 1 журнале, входящем в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus. Оформлен патент на изобретение № 2709111 «Способ моделирования герниопластики при паховых грыжах».

Автореферат дает достаточное представление о диссертационной работе, составлен с соблюдением установленных требований. Анализ автореферата показал, что представленная диссертационная работа Кошкиной Анны Викторовны «Лапароскопическая бесфиксационная аллогерниопластика в лечении паховых грыж» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства России от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Главный врач филиала ПАО «ГАЗПРОМ»
«Дом приемов «Богородское»»,
доктор медицинских наук.

Кочуков Виктор Петрович

Подпись д.м.н. Кочукова В.П. заверяю: начальник отдела по управлению персоналом Филиала ПАО «ГАЗПРОМ» «Дом приемов «Богородское»

И.А. Устинова



Филиал ПАО "ГАЗПРОМ" "Дом приемов "Богородское"
108803 город Москва, поселение Первомайское, деревня Рогозинино
Телефон: 8 (495) 428-58-01

___ 15 ___ « _____ октября _____ » 2020г.