

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, заведующего кафедрой общей хирургии с курсом постдипломного образования ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Топчиева Михаила Андреевича о научно-практической значимости диссертационной работы Муравьева Сергея Юрьевича на тему «Выбор метода коррекции передней брюшной стенки в зависимости от ее морфофункционального состояния у грыженосителей», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.084.04 при ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Диссертационная работа Муравьева Сергея Юрьевича проблеме улучшения результатов лечения больных с грыжами передней брюшной стенки, которая является посвящена актуальной и социально значимой, так как пациенты с вентральными грыжами составляют 4-7% жителей Земли и их количество не снижается.

Хотя на протяжении XX столетия техника грыжесечения была отработана и изобретена ненатяжная пластика, но всех проблем в лечении грыженосителей пока решить не удалось. Причинами неудач до сих пор остаются тактические и технические просчеты хирурга, сопоставление неоднородных тканей, а также не обоснованное внедрение новых методов пластики и сетчатых имплантатов. Одним из главных вопросов является выбор оптимального способа герниопластики.

Неадекватно подобранный метод коррекции брюшной стенки, при отсутствии учета индивидуальных особенностей пациента, может вызвать возникновение послеоперационных системных осложнений, частота которых, по литературным данным, достигает 7,4%. Тем более это важно при лечении больных старших возрастных групп, с коморбидной патологией, большими и гигантскими вентральными грыжами.

Разработка эффективной хирургической тактики с выбором безопасного метода пластики брюшной стенки является перспективным направлением и должна быть основана на индивидуальном подходе к конкретному пациен-

ту, учитывать его возрастные и физиологические особенности, образ и качество жизни. Также сегодня зачастую не принимаются во внимание мотивационные причины обращения грыженосителя за хирургической помощью.

К тому же для персонализации хирургической тактики при ведении больного с грыжей живота необходимо исследование брюшной стенки, в том числе оценка выраженности дисплазии соединительной ткани апоневротических структур, а также функционального состояния мышц брюшного пресса.

Выше изложенная актуальность подтверждает, что цель диссертационной работы Муравьева Сергея Юрьевича, заключающаяся в улучшении результатов лечения больных с наружными грыжами живота является актуальной и своевременной.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Научная новизна работы и полученных результатов исследования не вызывает противоречий и сомнений. Автором впервые проведен анализ лечения больных со срединными вентральными грыжами. Составлен среднестатистический паспорт грыженосителя на основании изученных фенотипических, поведенческих и социальных особенностей. В предоперационном периоде проведена оценка качества и образа жизни, мотивационных причин к оперативному лечению больных с вентральными грыжами срединной локализации. Обозначена роль коморбидных состояний в развитии послеоперационных осложнений и причин неблагоприятных исходов лечения больных с вентральными грыжами срединной локализации. Оценена роль недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ) в образовании срединных вентральных грыжевых дефектов. У грыженосителей выявлены особенности функционального состояния передней брюшной стенки, в том числе и в послеоперационном периоде. В диссертационной работе Муравьева С.Ю. обоснованы особенности течения раневого процесса в зависимости от способа пластики передней брюшной стенки. В хирургическую тактику лечения больных с вентральными грыжами внедрен принцип биологичности. Доказа-

на безопасность и эффективность "окончатой" пластики sublay у больных со срединными грыжами.

**Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа С.Ю. Муравьева имеет высокий методический уровень. Результаты получены при анализе достаточного объема данных (3349 больных с вентральными грыжами), а также в экспериментальном исследовании. Представленная выборка больных является репрезентативной, использованные методы исследования адекватны поставленным задачам и отвечают современным требованиям. Обработка данных проведена с помощью критерия Стьюдента, линейной корреляции и критерия сопряженности Пирсона, ранговая корреляция Спирмена, а также с применением компьютерных программ Microsoft Excel 2003 и статистических пакетов Statistica v.6, SPSS 14.0, позволивших научно обосновать сформулированные в диссертации основные положения, выводы и рекомендации. Работа апробирована на различных уровнях, результаты исследования были представлены на Международных, Всероссийских и межрегиональных съездах и конференциях, в том числе Международной конференции "Современное состояние и перспективы герниологии" и Всероссийской конференции «Актуальные вопросы герниологии».

**Научная и практическая значимость полученных результатов**

Результаты полученные автором обладают высокой теоретической и практической ценностью, расширяют существующие представления об особенностях тактики ведения больных с вентральным грыжевым дефектом срединной локализации. Создание среднестатистического паспорта грыженосителей и изучение морфофункционального состояния брюшной стенки у них способствует развитию дифференцированного подхода при выборе метода пластики брюшной стенки. Результаты анализа качества жизни перед грыжесечением и мотивационных причин к оперативному лечению у грыженосителей обозначили их роль в хирургической тактике и определили необходи-

мость данных исследований. В работе Муравьева С.Ю. для объективного выбора адекватного способа пластики брюшной стенки обозначена необходимость предоперационного анализа фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Полученные данные морфофункционального состояния передней брюшной стенки у грыженосителей определили его, как важное звено патогенеза грыжеобразования, и обозначили роль в хирургической тактике. Итогом работы явилась клинкофункциональная оценка эффективности применения "окончатой" пластики sublay у больных со срединными грыжами.

Научная и практическая значимость исследования подтверждается внедрением результатов в практику работы 1-го, 2-го и 3-го хирургических отделений ГБУ РО ГК БСМП г. Рязани, хирургического отделения ГБУ РО Шиловской ЦРБ, в учебный процесс кафедры общей хирургии, кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

#### **Содержание работы, ее завершенность и оформление**

Диссертация традиционно включает введение, обзор литературы, главу материалы и методы исследования, 3 главы собственных результатов, отдельно выделено их обсуждение, заключение, выводы и практические рекомендации; содержит 19 таблиц и 81 рисунок. Объем диссертации составляет 266 страниц. В библиографическом указателе приведены работы 213 отечественных и 127 иностранных авторов, всего 340 источников.

Диссертация написана четко и лаконично, хорошим литературным языком. Главы представляют собой самостоятельные разделы исследования, связанные между собой внутренней логикой.

Во введении раскрывается актуальность темы, четко и конкретно излагаются цели и задачи исследования, новизна и научно-практическая значимость работы, степень достоверности и основные научные положения диссертации.

В главе 1 представлен обзор современной литературы по проблемам лечения больных с грыжами передней брюшной стенки, выделены основные

направления хирургии грыж живота, включая особенности тактики, показана эволюционная роль протезирования передней брюшной стенки и взаимосвязь результатов лечения с реакцией тканей на внедренный имплантат. Обозначена необходимость изучения морфофункционального состояния брюшной стенки при грыженосительстве и влияние сопутствующей патологии на течение основного заболевания. Обоснована важность анализа качества жизни как в до-, так и в послеоперационном периоде, представлены частота рецидивов и осложнений. Из обзора с очевидностью вытекает актуальность цели и задач исследования.

Глава 2 включает дизайн исследования, характеристику материалов и методов. Выбранная клиническая модель, методы обследования больных и статистической обработки данных в полной мере соответствуют цели и задачам работы. Проведено описание клинических и функциональных тестов, изложены экспериментальное исследование раневого процесса, включая гистологию перипротезной зоны у кроликов, и цитологический мониторинг раневого экссудата у больных. Заслуживает положительной оценки подробный анализ проявлений НДСТ, включая гистологическое исследование кожи и апоневроза грыженосителя, а также использование современных методов медицинской статистики.

В 3 главе изложены результаты, полученные автором, обозначено их место в системе современных представлений о больных с вентральными грыжами. В главе 3 демонстрируются результаты исследования морфофункционального состояния брюшной стенки, в том числе в зависимости от выраженности дисплазии соединительной ткани и функционального состояния мышц, конституциональных особенностей больного и формы живота, активности раневого процесса при размещении сетчатого имплантата в различных слоях брюшной стенки. Для выбора хирургической тактики обозначена роль знаний о качестве жизни и мотивационных причинах к оперативному лечению.

В обсуждении проведен подробный анализ основополагающих принципов грыжесечения и раскрывается целесообразность их соблюдения в ходе операции с учетом особенностей конкретного клинического случая. Дана подробная характеристика различных способов пластики брюшной стенки и возможность их использования с акцентом на индивидуальные особенности пациента. В данной главе обращается внимание на важность биологичности для выбора хирургической тактики.

Заключение представлено в виде отдельной главы, в которой аргументированы основные научные положения. Выводы и практические рекомендации логично следуют из поставленных задач и соответствуют основным положениям диссертации, полностью отражают результаты исследования, отличаются четкостью формулировок и обоснованностью.

#### **Подтверждение опубликования результатов диссертации в научных изданиях**

По теме диссертации опубликованы 22 научные работы, в том числе 12 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью отражает содержание работы, его оформление соответствует общепринятым требованиям.

#### **Замечания по диссертационной работе**

К диссертационной работе принципиальных замечаний нет. Тем не менее было бы практически значимым завершить данное исследование созданием, на основании бальной шкалы, алгоритма, четко определяющего показания для того или иного метода пластики брюшной стенки. А также по результатам данной работы видится создание возможных рекомендаций по методам реабилитации пациентов прооперированных по поводу вентральной грыжи и оценка отдаленных данных после их проведения.

Отдельные стилистические ошибки не снижают ценности диссертационного исследования, которое заслуживает положительной оценки.

## Заключение

Диссертация С.Ю. Муравьева «Выбор метода коррекции передней брюшной стенки в зависимости от ее морфофункционального состояния у грыженосителей» представляет собой самостоятельное законченное научно-квалификационное исследование, заключающееся в решении важной научной проблемы – оптимизировать тактику и улучшить результаты лечения больных с вентральными грыжами путем выбора метода грыжесечения и пластики грыжевых ворот на основании морфофункционального состояния передней брюшной стенки. Разработка данной проблематики имеет современное и важное социальное значение и вносит существенный вклад в развитие абдоминальной хирургии.

Изложенное выше свидетельствует, что диссертационная работа Муравьева Сергея Юрьевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утв. Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а автор диссертации заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой общей хирургии  
с курсом постдипломного образования  
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России,  
д.м.н. (14.01.17 – хирургия), профессор



М.А.Топчиев

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Астраханский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
414000, г. Астрахань, Бакинская, 121;  
Телефон: +7 (8512) 52-41-43; e-mail: agma@astranet.ru

Подпись д.м.н., профессора Топчиева М.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ

Минздрава России

к.м.н., доцент



В.Н.Кульков

« 28 » ноября 2017 г.