

## **ОТЗЫВ**

### **ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора Топчиева Михаила Андреевича на диссертационную работу Шкляра Вячеслава Сергеевича «Программирование хирургической тактики ведения больных с послеоперационными вентральными грыжами», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.060.01 при ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия**

#### **Актуальность темы исследования**

Проблема послеоперационных вентральных грыж (ПОВГ) остается актуальной и на сегодняшний день. Частота образования грыж после чревосечения от общего числа грыж брюшной стенки составляет от 10 до 30,7%. В 77,5% случаев они возникают после срединной лапаротомии и имеют непрерывную тенденцию к росту. При этом следует отметить, что послеоперационные грыжи чаще встречаются у лиц старшей возрастной группы с наличием у них большого количества сопутствующих заболеваний.

Возникшая послеоперационная вентральная грыжа имеет тенденцию к постоянному увеличению и впоследствии к развитию осложнений. ПОВГ существенно ухудшают качество жизни, значительно снижая физические возможности пациентов вплоть до стойкой утраты трудоспособности, что представляет не только медицинскую, но и социальную проблему.

Большая часть научных работ посвящена методам лечения больных послеоперационными грыжами, но вопрос выбора способа герниопластики остается открытым. Одной из причин неудовлетворенности результатами герниопластики является несоответствие физикальных данных реальному размеру и конфигурации дефекта апоневроза. Это в большинстве связано с отсутствием диагностических алгоритмов, полноценно оценивающих ткани, вовлеченные в процесс формирования грыжи, что в дальнейшем приводит к рецидиву заболевания.

Важно и то, что исход операции у больных ПОВГ зачастую зависит не только от способа грыжесечения, но и от функционального состояния организма больного в целом.

Таким образом, очевидным становится дифференцированный подход к выбору способа герниопластики с учетом морфологии тканей передней брюшной стенки и адаптационных резервов организма грыженосителя.

### **Научная новизна исследования**

Новизна исследования подтверждается описанием связи конституциональных предикторов грыжеобразования с морфологическими изменениями тканей передней брюшной стенки, выявленными во время МР-томографии. Изучены функциональные резервы организма и двигательная активность грыженосителей, как факторы, определяющие выбор метода оперативного лечения. С учетом индивидуальных особенностей пациента, морфологического состояния тканей брюшной стенки и функциональных резервов организма пациента был разработан алгоритм выбора объема оперативного вмешательства, а также подтверждена его эффективность в клинической практике

### **Личное участие автора в получении изложенных результатов**

Автором проведен анализ литературы по изучаемой проблеме, определены задачи и цели исследования, порядок работы и методы исследования. Диссертант непосредственно принимал участие в клинических исследованиях, проводил магнитно-резонансную диагностику, формировал базу данных с дальнейшим статистическим анализом и интерпретацией полученных сведений.

### **Достоверность и обоснованность полученных результатов**

Достоверность и обоснованность полученных автором результатов не вызывает сомнений. Достоверность работы обусловлена достаточным объемом клинических исследований. Материалы исследования были

подвергнуты статистической обработке с использованием методов параметрического и непараметрического анализа.

### **Практическая значимость работы**

Персонализирован алгоритм выбора метода оперативного вмешательства при ПОВГ, который основан на учете состояния тканей передней брюшной стенки и функциональных резервов организма пациента. Особенностью подхода является неинвазивная диагностика, позволяющая заранее спланировать объем вмешательства применительно к конкретному случаю.

Результаты проделанной работы внедрены в практику 1-го, 2-го и 3-го хирургических отделений ГБУ РО ГК БСМП г. Рязани, а также хирургического отделения ГБУ РО «Шиловская ЦРБ». Теоретические и практические основы, результаты внедрены и используются в учебно-методическом процессе и работе кафедр общей и госпитальной хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

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

Диссертация изложена на 144 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, глав, содержащих результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы (103 – отечественных источников и 103 – зарубежных) и приложений.

Во введении изложены актуальность проблемы, сформулированы цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, а также научная новизна, практическая ценность и апробация полученных данных.

Обзор литературы (глава 1) дает полное представление о современном состоянии проблемы и четко ограничивает круг не решенных вопросов. Автор отражает разнообразие способов лечения больных послеоперационными вентральными грыжами, степень разработанности

темы исследования. Освещены современные методы предоперационной диагностики, особенности клинических проявлений ПОВГ механизма их развития.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Использованные методы исследования адекватны цели и задачам работы. Дана клиническая характеристика больных, принявших участие в исследовании. В работе использованы современные клинические и лабораторно – инструментальные методики. Достоверность результатов обусловлена достаточным количеством лиц, участвующих в исследовании. Описаны методы статистики, применяемые в работе. Объем и современность используемых методов исследования позволили обеспечить оптимальный научно - методический уровень диссертации.

В третьей главе, представлены результаты собственных научных исследований. Автор представляет результаты, полученные после проведения МРТ передней брюшной стенки. Оценена взаимосвязь полученных данных с индексом массы тела, недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Освещены результаты показателей двигательной активности и функциональных резервов сердечно-сосудистой системы у больных ПОВГ. На основании данных первого этапа исследования разработан алгоритм хирургической тактики ведения больных ПОВГ. Оценена эффективность этого алгоритма в клинической практике.

В заключении обобщены полученные результаты и отмечено, что индивидуальный подход при выборе метода грыжесечения позволил улучшить результаты реабилитации больных и снизить количество рецидивов и вновь образованных грыж белой линии живота.

Выводы корректны и обоснованы, практические рекомендации представляют ценность для практического здравоохранения.

Полученные результаты исследования представлены на съездах и конференциях различного уровня.

Исходя из изложенного, полученные Шкляром Вячеславом Сергеевичем результаты, обладают несомненной научной новизной, содержат новые данные фундаментального характера, которые могут быть использованы в клинической практике.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 5 - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, в том числе 1 – в издании, входящем в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus.

Автореферат диссертации является кратким изложением наиболее существенных результатов диссертационного исследования и написан с соблюдением требований ГОСТ.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В работе имеются отдельные опечатки, логические и стилистические неточности, что не влияет на качество работы и не снижает ее общей положительной оценки.

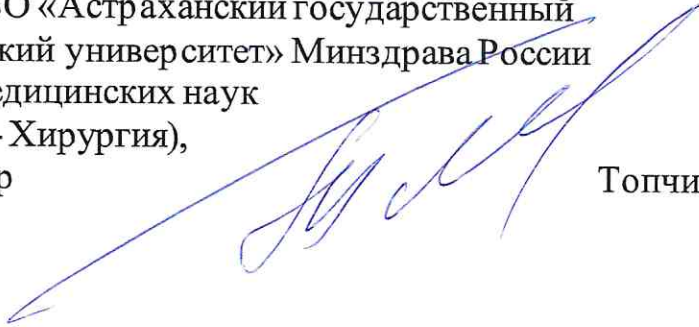
### **Заключение**

Диссертационная работа Шкляра Вячеслава Сергеевича «Программирование хирургической тактики ведения больных с послеоперационными вентральными грыжами», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – представлен новый подход к выбору метода оперативного лечения больных послеоперационными вентральными грыжами.

Диссертационная работа Шкляра Вячеслава Сергеевича «Программирование хирургической тактики ведения больных с послеоперационными вентральными грыжами» полностью соответствует требованиям, предъявляемым ВАК при Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук в соответствии с пунктом 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в действующей редакции, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. – Хирургия.

Официальный оппонент:  
заведующий кафедрой общей хирургии с  
курсом последипломного образования  
ФГБОУ ВО «Астраханский государственный  
медицинский университет» Минздрава России  
доктор медицинских наук  
(14.01.17- Хирургия),  
профессор

  
Топчиев Михаил Андреевич

« 15 » марта 2022 г.

Подпись д.м.н., профессора Топчиева М.А. заверяю:  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Астраханский государственный  
медицинский университет» Минздрава России  
кандидат медицинских наук,  
доцент





Кульков В.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 414038, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121  
Тел.: (8917) 808-55-92. Эл. почта: topchievma@mail.ru