

## **ОТЗЫВ**

### **ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Топчиева Михаила Андреевича на диссертационную работу Жаныгулова Адылбека Дурсунбаевича на тему «Выбор способа ушивания срединной лапаротомной раны», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

#### **Актуальность темы исследования**

Проблема послеоперационных вентральных грыж, несмотря на развитие малоинвазивных технологий остается актуальной. Послеоперационные вентральные грыжи занимают второе место после паховых грыж, составляя от 10 до 30,7% от общего числа грыж брюшной стенки. Чаще всего, послеоперационные вентральные грыжи возникают после срединных лапаротомий, в особенности если она проводилась по экстренным показаниям. Лечение послеоперационных грыж, особенно гигантских или осложненных, представляет большие трудности и сопровождается высоким процентом летальности. Решением проблемы представляется предупреждение или санация грыжи на ранних сроках развития. Ввиду травматичности операций и увеличивающихся экономических затрат, хирургическое лечение грыженосителей представляет не только медицинскую, но и социальную проблему.

Прогнозирование возникновения послеоперационных вентральных грыж до настоящего времени остается нерешенной задачей, а существующая система их профилактики малоэффективна. Одним из подходов к хирургической профилактики ПОВГ является рациональный выбор способа ушивания лапаротомной раны, но до настоящего времени он не определен. Хорошей альтернативой является превентивное протезирование, но методика не лишена недостатков и должна применяться лишь по строгим показаниям. В связи с этим, разработка и внедрение в практику надежных, направленных

на профилактику ПОВГ, способов ушивания лапаротомной раны является актуальной.

### **Содержание работы**

Диссертация изложена на 130 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений и обозначений, списка литературы (119 отечественных источников и 129 - зарубежных) и приложений. Работа иллюстрирована 15 таблицами, 39 рисунками.

Введение указывает на актуальность исследования путем представления статистических данных о распространенности заболевания, его значении в медицинском, социально-экономическом плане. Кратко представлены меры профилактики ПОВГ, указывающие на нерешенность данной проблемы, что делает работу значимой.

Первая глава представлена обзором литературы, дающим представление о состоянии проблемы. Описываются особенности клинической анатомии передней брюшной стенки в аспекте возникновения срединных вентральных грыж. В главе содержится информация о современных методах профилактики ПОВГ, описывается влияние срединного лапаротомного доступа, шовного материала, раневой инфекции, способа лапарорафии на образование вентральной грыжи.

Вторая глава содержит описание материалов и методов исследования. Подробно указана методология проведенного научного исследования, включая клинические способы оценки научной работы. Представлена характеристика исследуемых больных, указывается, что сравниваемые группы пациентов с разными способами ушивания белой линии живота были идентичны. Подробно описываются способы исследования особенностей строения и свойств апоневроза белой линии живота. Описан изобретенный комбинированный шов ушивания лапаротомной раны. Приведены методы оценки качества разных швов, включающие кадаверное и экспериментальное исследование.



Третья глава посвящена описанию собственных результатов исследования. Освещены результаты анализа частоты и условий послеоперационного грыжеобразования у пациентов в экстренной хирургии после срединной лапаротомии, проведено изучение физических свойств и особенностей морфологии соединительной ткани белой линии живота при неповрежденном апоневрозе. Дана оценка характеристикам комбинированного (укрепляющие + непрерывный "шахматный") способа ушивания раны в сравнении с другими видами швов, включая тензометрические свойства, особенности операции и раневого процесса в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах. Проанализированы результаты течения раннего и позднего послеоперационных периодов с учетом способа ушивания срединной лапаротомии. Текстовое описание результатов сопровождается таблицами и рисунками, что делает материал наглядным.

В заключении обобщены полученные результаты, делается акцент на ключевые моменты исследования. Выводы соответствуют задачам исследования, являются корректными и обоснованными.

Диссертация заканчивается практическими рекомендациями, соотносёнными с полученными данными и вытекающими из них, представляя ценность для практического здравоохранения.

### **Степень научной новизны исследования**

В работе изучены клинические особенности пациентов с послеоперационными вентральными грыжами. Проведено исследование местных и общих условий для грыжеобразования, выявлены слабые места белой линии живота после проведенного кадаверного исследования. Разработан, патогенетически обоснован и внедрен в практику надежный способ ушивания лапаротомной раны. Проанализированы результаты лечения больных после срединной лапаротомии при различных способах

ушивания срединного апоневроза, в том числе с применением разработанного метода лапарорафии.

### **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 экспериментальных, клинических исследованиях, в том числе в реализации разработанного способа ушивания апоневроза на практике, формируя базу данных с дальнейшим статистическим анализом и интерпретацией полученных сведений.

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

Достоверность и обоснованность работы обусловлена достаточным объемом экспериментальных и клинических исследований.

Статистическая обработка первичных данных включала параметрические (критерий Стьюдента, корреляция Пирсона) и непараметрические критерии: ранговая корреляция Спирмена, критерий сопряженности Пирсона ( $\chi^2$ ).

### **Сведения о внедрении полученных результатов**

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

### **Сведения о полноте публикаций**



Основные результаты исследования доложены на: внутрибольничной конференции в БСМП г. Рязани (17.04.2016), конференции «Актуальные вопросы современной медицины: взгляд молодого специалиста» (14.09.2016), внутрибольничной конференции БСМП г. Рязани (01.06.2017), Первом Съезде хирургов Центрального федерального округа Российской Федерации г. Рязань (27-29.09.2017 г.), II Всероссийском съезде герниологов (Москва, 26-27.10.2017 г.).

По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации, имеется патент на изобретение.

### **Замечания**

Текст диссертации содержит небольшое количество опечаток и стилистических ошибок, что не является принципиальным и не снижает качества работы.

### **Заключение**

Диссертационная работа Жаныгулова Адылбека Дурсунбаевича «Выбор способа ушивания срединной лапаротомной раны», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является законченной научной квалификационной работой, раскрывающей научно-практическую задачу – разработка способа ушивания срединного апоневроза с целью профилактики образования послеоперационной вентральной грыжи, что несомненно имеет значение для хирургии.

Диссертационная работа Жаныгулова Адылбека Дурсунбаевича по актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и научно-практической значимости результатов полностью соответствует критериям, 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 редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – 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

  
Михаил Андреевич Топчиев

«*db*» *os* 2020 г.

Адрес: 414038, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121

Эл. почта: topchievma@mail.ru

Тел.: (8917) 808-55-92

