

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Владимира Аркадьевича Самарцева на диссертацию Александра Александровича Полякова «Видеоэндохирургические подходы к аллогерниопластике при паховых грыжах», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

До 10-25 % от всех оперативных вмешательств в общей хирургии составляет паховая герниопластика. Фаворитами в лечении паховых грыж являются открытые методики, что связано с трудностью освоения эндоскопических методов, хотя видеоэндоскопический подход возможен почти при всех видах паховых грыж.

Эндовидеохирургическая методика является малотравматичным, высокоэстетичным хирургическим вмешательством с возможностью выполнения двухсторонней аллогерниопластики, а также приводящая к минимуму вероятность развития раневой инфекции и рецидивов. Как следствие этих преимуществ, происходит сокращение сроков госпитализации и социально-трудовой реабилитации пациентов, что особенно важно в отношении лиц трудоспособного возраста.

Преперитонеальное расположение имплантата является наиболее физиологическим и патогенетически обоснованным из всех видов паховых герниопластик. Рецидив при преперитонеальном расположении отсутствовал, если бы протез оставался на месте позиционирования до завершения процесса формирования рубцовой ткани.

Предотвращение смещения и обеспечение надёжной стабилизации сеток в заданном положении является одной из основных технических проблем. Благодаря широкому внедрению в практику сетчатых имплантатов проблема хирургического лечения больных с паховыми грыжами считалась практически решенной, количество рецидивов, по сравнению с «натяжными»

способами, снизилось более чем в десять раз, однако другой стороной медали стал хронический болевой синдром. Различные исследования установили, что частота хронической боли в паховой зоне после грыжесечения составляет от 10 до 40%. Повреждение нервов при использовании инвазивной фиксации сетчатых имплантатов рассматривается как основная причина хронического болевого синдрома. В связи с этим в настоящее время все еще остается актуальной проблема выбора метода герниопластики при паховых грыжах и способов фиксации имплантатов.

Таким образом, актуальной задачей современной хирургии является дальнейшее совершенствование и разработка новых методов профилактики послеоперационных осложнений и оптимизация существующих алгоритмов ведения пациентов.

Достоверность и новизна результатов диссертации

В работе А.А. Полякова проведено исследование результатов эндовидеохирургического лечения пациентов с паховыми грыжами трансабдоминальным и экстраперитонеальным доступами с сравнением различных вариантов позиционирования сетчатых имплантатов: вакуумным, клеевым и редуцированным степлерным с оценкой раннего болевого синдрома и качества жизни в послеоперационном периоде. В результате проведенного сравнительного анализа доказана большая эффективность клеевого и вакуумного вариантов позиционирования сетчатых имплантатов при экстраперитонеальной аллогерниопластике. На основании полученных данных и для улучшения результатов клеевого позиционирования имплантатов автором подана заявка на получение патента на изобретение.

Учитывая, что исследование проведено согласно принципам доказательной медицины, выборки наблюдаемых пациентов являются репрезентативными, а полученные данные обработаны при помощи верно подобранных современных высокочувствительных статистических методов,

можно сделать вывод о высокой достоверности результатов, представленных автором.

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

Тема диссертации А.А. Полякова «Видеоэндохирургические подходы к аллогерниопластике при паховых грыжах» полностью соответствует заявленной специальности 14.01.17 – хирургия. Задачи исследования соответствуют теме работы. Цель, поставленная автором, достигнута в полной мере, обсуждение логически подводит итоги работы. Основные научные положения, выводы и рекомендации соответствуют полученным достигнутым научным результатам и полностью обоснованы в тексте глав оригинальных исследований.

Ценность для науки и практики результатов работы

Диссертационное исследование имеет большой научный и практический интерес. Полученные результаты могут использоваться в практической абдоминальной хирургии и герниологии.

Анализ ближайших и отдалённых результатов различных вариантов позиционирования имплантатов при эндовидеохирургической паховой герниопластике свидетельствует о том, что минимизация или замена инвазивной фиксации сетчатых имплантатов на клеевую или выполнение их бесфиксационного вакуумного позиционирования являются патогенетически обоснованными способами профилактики хронического болевого синдрома, не приводящие к увеличению рисков развития рецидивов. Клеевая фиксация имплантатов обеспечивает универсальность и безопасность, увеличивая их конгруэнтность рельефу паховой зоны, биомеханическую стабильность до начала интеграции в брюшную стенку, а технология e-TEP является перспективным направлением в хирургии паховых грыж.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертационная работа оформлена в классическом стиле, включает в себя следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы, три главы результатов оригинальных исследований, заключения, выводы, а также практические рекомендации.

Оформление текста диссертации и автореферата соответствует требованиям ВАК России. В первой главе А.А. Поляков представил достаточный обзор актуальной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационного исследования, из которых логически вытекает цель и задачи исследования.

Во второй главе детально отражен дизайн исследования, отражены использованные инструментальные методы исследования, представлены необходимые для работы классификации, клиническая характеристика включенных в исследование пациентов и изложены используемые в работе методы статического анализа.

Главы описания результатов собственных исследований посвящены сравнительным характеристикам трансабдоминальной и экстраперитонеальной видеоэндохирургической герниопластики в зависимости от используемых способов позиционирования сетчатых имплантатов.

Анализ полученных клинических данных позволил предложить экстраперитонеальный доступ с клеевым позиционированием сетчатых имплантатов как универсальный и приоритетный подход к выбору герниопластики у пациентов с паховыми грыжами. Для оценки полученных экспериментальных данных в клинической практике автором выполнено проспективное контролируемое когортное исследование историй болезни 221 пациента с паховыми грыжами, которым выполнено 278 эндовидеохирургических герниопластик. Всех пациентов, вошедших в исследование, разделили на две группы в зависимости от способа оперативного лечения: основная группа ТЕР/еТЕР – 92 (41,6%) больных

(группа А) и группа сравнения TAPP – 129 (58,4%) больных (группа В). Выделены 3 подгруппы в зависимости от метода фиксации сетчатого эндопротеза: степлерная (фиксация в 1-3 точках) редуцированная (группы А1, В1), клеевая (группы А2, В2), вакуумная бесфиксационная (группы А3, В3). А.А. Поляков занимался клиническим обследованием пациентов, их предоперационной подготовкой, самостоятельно выполнил большинство герниопластик.

В результате использования предложенных способов позиционирования сетчатых имплантатов достигнуты оптимальные результаты лечения и универсальность в виде снижения болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде при использовании экстраперитонеального доступа с клеевым позиционированием, а также отсутствие хронического болевого синдрома при использовании всех трех вариантов позиционирования.

Все полученные автором результаты корректно обработаны при помощи современных высокочувствительных критериев статистического анализа. Цель работы и все поставленные задачи достигнуты. Полученные результаты достоверны. Все выводы и практические рекомендации диссертации логично вытекают из поставленных задач, её содержания и научно обоснованы.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 14 работ, из них 3 статьи в медицинских журналах, рекомендованных ВАК России для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Подана заявка для получения патента на изобретение (уведомление о приёме и регистрации заявки №2019106861 от 13.03.2019) и получено 3 удостоверения на рационализаторское предложение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Замечаний по оформлению автореферата нет, содержание полностью отражает основные положения диссертации.

Замечания по работе

Как и любая научная работа, настоящая диссертация не лишена нескольких спорных моментов, требующих дискуссии и дополнительной аргументации, а также некоторых стилистических неточностей. Однако, следует отметить, что все замечания не влияют на достоинства данного исследования и носят непринципиальный характер. В качестве дискуссии позвольте задать несколько вопросов по существу представленной работы:

1. Вы утверждаете, что при TAPP или TEP/e-TEP минимальный стартовый размер сетчатых имплантатов должен составлять 15x12 см для перекрытия четырех возможных мест образования грыж (косых и прямых паховых, бедренных, запирательных) с увеличением площади имплантатов при дефектах более 2,5-3 см до размеров не менее, чем 17x13 см. Стандартный размер имплантата составляет 15x10 см. На основании каких исследований Вами сделано это заключение?
2. Вы констатируете, что подавляющее большинство пациентов после TAPP или TEP/e-TEP покинуло стационар на следующие сутки после операции, благодаря применению принципов «Fast Track». Какие конкретно принципы «Fast Track» использовались у пациентов обеих групп и как это вписывается в КСГ и оплату по законченному случаю в системе ОМС?
3. Почему для оценки осложнений Вами использовалась классификация А.М. Казарян, а не Clavien-Dindo и JCOG PC, которые являются международным стандартом для стратификации послеоперационных осложнений ?

Заключение

Диссертация Полякова Александра Александровича на тему «Видеоэндохирургические подходы к аллогерниопластике при паховых грыжах» является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – дифференцированный подход к различным вариантам эндовидеохирургического лечения пациентов с паховыми грыжами. По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа А.А. Полякова полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор, заведующий кафедрой общей
хирургии №1
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России

Телефон: +7 9028017331

e-mail: samarcev-v@mail.ru

В. А. Самарцев

Подпись профессора В.А. Самарцева заверяю:



Председателю
диссертационного совета Д 208.008.03
на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
профессору А. Г. Бебуришвили

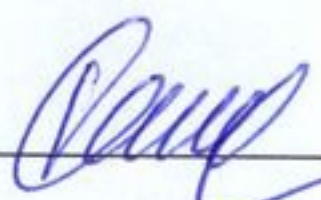
ЛИЧНОЕ СОГЛАСИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Я, Самарцев Владимир Аркадьевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии №1 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации даю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по диссертации Полякова Александра Александровича на тему: «Видеоэндохирургические подходы к аллогерниопластике при паховых грыжах» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Согласен на обработку моих персональных данных.

Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

О месте и дате защиты информирован.

 Владимир Аркадьевич Самарцев

« 1 » декабря 2019 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Самарцева В. А.

ЗАВЕРЯЮ:



Адрес организации:

614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д.26, ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России. Тел: +7(342)217-20-20; адрес электронной почты: rector@psma.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии №1 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Самарцев Владимир Аркадьевич** назначен официальным оппонентом по кандидатской диссертации Полякова Александра Александровича на тему: «Видеоэндохирургические подходы к аллогерниопластике при паховых грыжах», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (400131, г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации; ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России
Местонахождение	РФ, г. Пермь
Почтовый адрес	614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д.26
Телефон	телефон: +7(342)217-20-20
Адрес электронной почты	rector@psma.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	https://www.psma.ru
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Самарцев Владимир Аркадьевич доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии №1 ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	1. Задняя сепарационная герниопластика TAR при послеоперационных вентральных грыжах W3 / В. А. Самарцев, В. А. Гаврилов, А. А. Паршаков, М. В. Кузнецова // Пермский медицинский журнал. - 2017. - Т. 34, № 1. - С. 35-42. 2. Оценка биомеханических свойств современных хирургических сетчатых имплантатов: экспериментальное исследование / В. А. Самарцев, В. Э. Вильдеман, С. В. Словигов [и др.] // Российский журнал биомеханики. - 2017. - Т. 21, № 4. - С. 441-447. 3. Ингибирование адгезии бактерий Staphylococcus на сетчатых имплантатах в комбинации с биоцидами (in

	vitro) / М. В. Кузнецова, А. А. Паршаков, Е. В. Афанасьевская, В. А. Самарцев // Антибиотики и химиотерапия. - 2017. - № 11-12. - С. 12-20. 4. Профилактика осложнений в хирургии послеоперационных грыж передней брюшной стенки: современное состояние проблемы (обзор) / А. А. Паршаков, В. А. Гаврилов, В. А. Самарцев // Современные технологии в медицине. - 2018. - Т. 10, № 2. - С. 175-186. 5. Паховые и послеоперационные грыжи. Белоконев В.И., Гогия Б. Ш., Горский В. А., Ермаков Н. А., Ждановский В. В., Иванов И. С., Иванов С. В., Ильченко Ф. Н., Кабанов Е. Н., Ковалева З. В., Лебедев Н. Н., Матвеев Н. Л., Мишустин А. М., Нарезкин Д. В., Паршиков В. В., Преснов К. С., Протасов А. В., Пушкин С. Ю., Рыбачков В. В., Рутенбург Г. М., Самарцев В. А. и др. Национальные клинические рекомендации по герниологии / Серпухов, 2018.
--	--

ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России подтверждает, что соискатель Поляков Александр Александрович не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

« 08 » 12 20 19 г.

 В. А. Самарцев

Подпись профессора, доктора медицинских наук В. А. Самарцева
ЗАВЕРЯЮ:

