

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Полякова Александра Александровича  
«Видеоэндохирургические подходы к аллогерниопластике при паховых грыжах»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.17 – хирургия

Эндовидеохирургическая герниопластика является малотравматичным хирургическим вмешательством с возможностью выполнения одномоментной коррекции при двухсторонних грыжах, с минимальной вероятностью развития раневой инфекции и рецидивов, с сокращением сроков госпитализации и социально-трудовой реабилитации пациентов. Предотвращение дислокации имплантатов и обеспечение их надёжной стабилизации является одной из основных технических проблем. Различные исследования установили, что частота хронической боли в паховой зоне после грыжесечения составляет от 10 до 40%. Инвазивная иммобилизация сетчатых протезов рассматривается как основная причина хронического болевого синдрома. В настоящее время все еще остается актуальной проблема выбора метода герниопластики при паховых грыжах и способов фиксации имплантатов.

Автореферат диссертации Полякова Александра Александровича посвящен одной из актуальных проблем современной хирургии и герниологии. В работе А. А. Полякова выполнен анализ результатов выполненных герниопластик 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 исследования доказана большая эффективность клеевого и вакуумного вариантов позиционирования сетчатых имплантатов при экстраперитонеальной аллогерниопластике.

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. 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 эндохирургической герниопластике свидетельствует о том, что минимизация или замена инвазивной фиксации сетчатых протезов на клеевую или выполнение их бесфиксационного вакуумного позиционирования являются патогенетически обоснованными способами профилактики хронического болевого синдрома, не приводящие к развитию рецидивов. Клеевая фиксация имплантатов обеспечивает универсальность и безопасность, увеличивая конгруэнтность рельефу паховой зоны, биомеханическую стабильность до начала интеграции в брюшную стенку. Сделанные автором выводы и практические рекомендации позволят улучшить результаты современного эндовидеохирургического варианта лечения паховых грыж.

