

Отзыв

на автореферат диссертационной работы

Евтушенко Натальи Григорьевны на тему:

«Использование биологически активного шовного материала при хирургическом лечении грыж передней брюшной стенки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Тема диссертационного исследования является современной и актуальной.

Грыжи остаются одной из самых распространенных хирургических патологий. Среди всех хирургических вмешательств по частоте грыжесечения занимают второе место после аппендэктомии. В США ежегодно выполняется более 700 000 грыжесечений, в России – 200 000, во Франции – 110 000, в Великобритании – 80 000 (В.Д. Федоров и соавт., 2010; I.M. Rutkow, 2011; G. Champault и соавт., 2010; J.M. Nau, 2012).

Правильный выбор метода пластики при послеоперационных грыжах является основным фактором, определяющим результат лечения. При малых размерах грыжи большинство хирургов предпочитают различные варианты пластики местными тканями, наиболее распространены методики создания апоневротических и мышечно-апоневротических дубликатур. При гигантских грыжах закономерно возникает вопрос о необходимости аллопластики, и такой подход ни у кого не вызывает споров.

Отсутствие значимых объективных критериев для прогнозирования отдаленного результата герниопластики ставит решение вопроса о хирургической тактике в зависимость от субъективного мнения хирурга. Это приводит к неоправданному расширению показаний к пластике местными тканями, вплоть до полного отказа от аллопластики. В результате, при отсутствии дифференцированного подхода к выбору метода пластики, частота рецидивов грыж после пластики местными тканями превышает 45%.

Основными причинами неудач аутопластики являются выраженные дистрофические и рубцовые изменения в области грыжевых ворот и близлежащих мышечно-апоневротических тканей, прогрессирующая ригидность брюшной

стенки, что значительно влияет на формирование соединительной ткани в области оперативного вмешательства и снижает ее прочность. Кроме того, в результате пластики грыжевого дефекта местными тканями происходит уменьшение объема брюшной полости, что приводит к повышению внутрибрюшного давления. Высокое внутрибрюшное давление способствует развитию «компартмен-синдрома», сдавлению нижней полой вены, уменьшению венозного возврата к сердцу и развитию сердечной недостаточности и может быть причиной летального исхода. Но, тем не менее, широкое внедрение в практику оперативного лечения послеоперационных вентральных грыж аллопластики привело к росту количества раневых осложнений: образование сером, нагноений, «сигарообразной» деформации эндопротеза, отторжение трансплантата. В связи с чем, индивидуальный подход в каждом конкретном случае грыжи, оптимальная позиция сетки, правильный выбор материала, активное дренирование и ведение раны позволит значительно уменьшить количество осложнений со стороны раны.

Таким образом, выбранная автором тема диссертации своевременна и актуальна.

Цель и задачи исследования сформулированы четко, корректно и вопросов не вызывают.

Научная новизна представленной работы не вызывает сомнений.

Диссертантом в эксперименте доказано, что использование биологически активного шовного материала снижает степень воспалительной реакции на хирургическое вмешательство.

Автором представлены результаты сравнительной оценки динамики качества жизни больных, оперированных по поводу грыж живота с использованием биологически активного и инертного в биологическом отношении материала.

Предлагаемый биологически активный шовный материал при пластики грыж живота позволил улучшить ранние и отдаленные результаты оперативного лечения и может быть применен в общехирургических отделениях.

Количество научных публикаций достаточное (10 научных работ, в том числе три статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки России; три публикации в зарубежных научных изданиях), тематика их соответствует содержанию диссертационной

работы. Результаты работы широко обсуждены в медицинском профессиональном сообществе.

Основные положения работы, выводы и практические рекомендации отражают существо выполненного исследования, аргументированы, подтверждены фактическим материалом, логически вытекают из результатов исследования и нашли достаточное внедрение в практику. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Таким образом, в настоящей работе представлено новое решение научной проблемы по улучшению результатов хирургического лечения больных с грыжами передней брюшной стенки. Диссертационная работа Евтушенко Натальи Григорьевны на тему «Использование биологически активного шовного материала при хирургическом лечении грыж передней брюшной стенки» полностью соответствует требованиям к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., а её автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на заседании кафедры общей хирургии имени профессора М.И. Гульмана ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России 29 августа 2014 года, протокол №1.

Заведующий кафедрой общей хирургии
имени профессора М.И. Гульмана
Государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Красноярский государственный медицинский
Университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Заслуженный деятель науки РФ,
Заслуженный врач России,
д.м.н., профессор



Винник Юрий Семенович

Почтовый адрес: 660022,

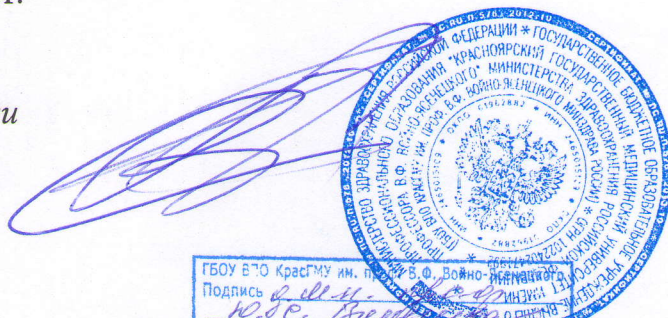
г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1,

Медицинский университет.

тел. (391) 220 1909

E-mail: yuvinnik@yandex.ru

29.08.2014



ГБОУ ВТО КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого
Подпись *В. С. Белицкий*
УДОСТОВЕРЯЮ
Нач. Управления делами Н.А. Нешетаева
« 09 » сентября 2014 г.
Подпись *Н.А. Нешетаева*