

ОТЗЫВ

профессора кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева
Нижегородской государственной медицинской академии,
доктора медицинских наук Паршикова Владимира Вячеславовича
на автореферат диссертации Садижова Насруллы Магомедовича
«К оценке результатов хирургического лечения грыж передней брюшной
стенки с синдромом дисплазии соединительной ткани», представленной к
защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в
диссертационный совет Д 208.099.01 при ФГБОУ ВО «Тверской
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации по специальности 14.01.17 – хирургия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Актуальность научного исследования, проведенного автором, не вызывает сомнений. Пациенты с грыжами брюшной стенки составляют значительную часть контингента больных в отделениях общехирургического профиля, а доля операций по этому поводу достигает 30% всех хирургических вмешательств. Несмотря на внедрение протезирующей пластики в качестве базового метода оперативного лечения рассматриваемой категории больных, частота рецидивов остается довольно высокой. Совершенствование методик лечения указанной группы пациентов представляет собой важную задачу современной хирургии. Проблема выбора объективных критериев, позволяющих прогнозировать формирование рецидива, к настоящему моменту полностью не решена. Установлено, что в ряде случаев прогноз зависит не только от выбранной методики оперативного вмешательства и вида эндопротеза, но во многом определяется генетически обусловленными особенностями построения соединительной ткани у конкретного пациента. Влияние рассматриваемой дисплазии на прогноз лечения пациентов с грыжами брюшной стенке исследуют в целом ряде хирургических школ в России и за рубежом. Следует отметить, что нарушения синтеза коллагена и их взаимосвязь с результатами хирургических вмешательств у

грыженосителей исследованы в настоящее время недостаточно. В этой связи тема диссертационного исследования Садижова Насруллы Магомедовича является актуальной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ
Диссертация является результатом исследований, проведенных в соответствии с планом научных работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работа выполнена на кафедре госпитальной хирургии.

СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ

Работа представляет собой экспериментально - клиническое исследование. Диссертация построена по традиционному плану и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, анализ результатов собственных исследований в трех главах, заключение, выводы и практические рекомендации, а также список литературы.

Во введении автор раскрывает актуальность проблемы и обосновывает тему исследования. Здесь же сформулирована цель работы, которая состоит в том, чтобы улучшить результаты хирургического лечения грыж передней брюшной стенки у больных с синдромом дисплазии соединительной ткани (ДСТ).

При этом автором поставлен и решен ряд важнейших взаимосвязанных задач:
изучить частоту и степень выраженности ДСТ у больных грыжами передней брюшной стенки;
оценить вегетативные, биохимические и морфологические изменения при данной патологии;
определить в эксперименте влияние полипропиленовых эндопротезов на степень нормализации структуры и обмена коллагена на фоне вегетативных изменений;

исследовать влияние ДСТ на частоту рецидива грыж в зависимости от их расположения и выраженности рассматриваемого синдрома; уточнить степень эффективности существующих методов пластики брюшной стенки при наличии ДСТ.

В первой главе приведены основные данные литературных источников по рассматриваемой теме.

Во второй главе диссертации представлена характеристика материалов и методов исследования. Описан контингент больных, показаны характеристики сравниваемых групп, детализированы методики исследования ДСТ, используемые для этого показатели, индексы и классификации. Особое внимание уделено изучению профиля концентраций свободного гидроксипролина у грыженосителей и практически здоровых лиц, а также оценке степени дисфункции вегетативной нервной системы.

В третьей главе подробно рассмотрены клинические проявления ДСТ и исследованы уровни гидроксипролина, анализированы микроморфометрические показатели.

В четвертой главе изучено в эксперименте и подробно описано влияние полипропиленовых эндопротезов на обмен коллагена, определены возможности медикаментозной коррекции имеющихся нарушений.

В пятой главе автором обоснована хирургическая тактика при грыжах брюшной стенки у лиц с синдромом ДСТ.

В разделе "Заключение" диссертант подводит итоги проведенного исследования. Выводы соответствуют задачам работы, их смысл не вызывает сомнений. Практические рекомендации отражают конкретные пути реализации результатов диссертации в работе хирургов. Автореферат полностью отражает содержание работы и включает все необходимые разделы.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

В работе исследована частота синдрома ДСТ при грыжах брюшной стенки. Установлено, что выраженность дисплазии возрастает при

рецидивных, послеоперационных и ущемленных грыжах, преимущественно у женщин старше 60 лет. Выявлено, что повышение концентрации в плазме крови свободного гидроксипролина ассоциировано с повышением активности симпатического звена вегетативной нервной системы. Последнее сопоставлено с фенотипическими признаками соединительнотканной дисплазии и степенью организованности коллагеновых волокон. Определено, что в эксперименте синтез коллагена может быть оптимизирован при сочетанном применении полипропиленового эндопротеза с коллагеновым покрытием на фоне инъекций ингибитора холинэстеразы. Показано, что операцией выбора при ДСТ является лапароскопическая протезирующая пластика брюшной стенки. Её использование ассоциировано с минимальной частотой рецидивов. Таким образом, новизна проведённого соискателем исследования не вызывает сомнений.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

В рамках исследования определена частота ДСТ у пациентов с грыжами брюшной стенки. Показано, что выраженность синдрома возрастает при рецидивных, послеоперационных и ущемленных грыжах, преимущественно у женщин старше 60 лет. Установлено, что повышение концентрации в плазме крови свободного гидроксипролина ассоциировано с повышением активности симпатического звена вегетативной нервной системы, что в определенной степени отражает фенотипические признаки выраженности ДСТ и особенности организации коллагеновых волокон. Доказано, что в эксперименте имплантация полипропиленового эндопротеза с коллагеновым покрытием в сочетании с применением ингибитора холинэстеразы способствует нормализации синтеза коллагена. В работе показаны и обоснованы преимущества лапароскопического варианта операции.

НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В рамках проведенного исследования автору удалось последовательно доказать следующее. При грыжах передней брюшной стенки частота ДСТ

достигает 48%, преобладает легкая (70%) и умеренная степень выраженности (30%) при рецидивных, послеоперационных и ущемленных грыжах. С возрастом больных частота соединительнотканной дисплазии увеличивается. Фенотипические признаки дисплазии, концентрация свободного гидроксипролина в плазме крови, морфологические показатели толщины, удельной площади, яркости по красному спектру и ориентации коллагеновых волокон, а также активизация симпатического звена вегетативной нервной системы отражают степень выраженности ДСТ. С последней коррелирует частота рецидивов, особенно при послеоперационных и паховых грыжах. Н Использование пластики собственными тканями на фоне ДСТ сопровождается высокой частотой рецидивов. Это особенно заметно у больных старше 60 лет, оперированных по поводу послеоперационных, паховых и пупочных грыж. Использование полипропиленового эндопротеза в сочетании с применением ингибитора холинэстеразы способствует нормализации синтеза коллагена.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ

Диссертационная работа основана на достаточном количестве наблюдений. Исследования проведены с использованием современных методов и выполнены на высоком научно-методическом уровне. Наиболее значимые аспекты обоснованы клинически и экспериментально. Основные положения работы не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально обоснованы материалами диссертации. Вышеперечисленные аспекты и их совокупность определяют достоверность и обоснованность полученных результатов. Выводы закономерно вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации следуют из содержания работы, определяют конкретные пути применения результатов исследования в клинике. Материал тщательно анализирован и статистически обработан на высоком научно-методическом уровне. Основные положения работы и полученные результаты отражены в

достаточном количестве работ, опубликованных автором (12), в том числе – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ (4). Целесообразно рекомендовать широкое внедрение результатов исследования в практическую работу хирургических стационаров. Представляется важным использовать полученные данные в преподавании дисциплин хирургического профиля.

Замечания. Автору следовало использовать общепринятые в хирургическом сообществе понятия. В частности, термины «аллопластика» «герниоаллопластика» не являются корректными и не могут быть рекомендованы к употреблению в работах по вопросам герниологии. В работе не описаны и не детализированы варианты оперативного вмешательства в их современном понимании (sublay, inlay, IPOM, augmentation, bridging repair), не отражено их влияние на результаты. В диссертации присутствуют многократные повторы одних и тех же слов (например, в задачах исследования). Указанные замечания не носят принципиального характера и никаким образом не снижают научной и практической значимости диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

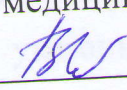
Диссертация Садижова Насруллы Магомедовича на тему «К оценке результатов хирургического лечения грыж передней брюшной стенки с синдромом дисплазии соединительной ткани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы положения, в целом характеризующиеся как новое решение актуальной задачи медицины – улучшения результатов хирургического лечения пациентов с грыжами брюшной стенки и синдромом дисплазии соединительной ткани. Это имеет важное научное, социальное и народнохозяйственное значение. Работа основана на достаточном количестве наблюдений, применены современные методы исследования, результаты статистически обработаны. Цель исследования автором достигнута, поставленные задачи полностью решены.

Выводы соответствуют задачам, обоснованы материалами диссертации, достоверны, объективны и не вызывают сомнений. Практические рекомендации представляют конкретные пути реализации результатов исследования в клинике и соответствуют своему названию. Принципиальных замечаний нет. Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, практическая значимость работы отвечают современным требованиям ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации и соответствуют требованиям п.9 утвержденного постановлением правительства РФ №842 от 24.09.2013г. "Положения о присуждении ученых степеней", предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на заседании кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева 12.04.2017 г., протокол № 22.

Профессор кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева,
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования

"Нижегородская государственная медицинская академия"
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук

 Паршиков Владимир Вячеславович.

Адрес учреждения: 603950, ГСП-470, г. Нижний Новгород, пл. Минина и
Пожарского, д.10/1;

тел.: +7-831-439-09-43; E-mail: rector@gma.nnov.ru;

тел.: +7-831-436-41-51, 8-952-771-56-14; E-mail: pv1610@mail.ru.

Подпись Паршикова Владимира Вячеславовича заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО Нижегородская государственная медицинская академия Минздрава РФ,

д.б.н.  Н.Н. Андреева

