

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Барзака Руслана Исамовича «Профилактика послеоперационных осложнений при эндовидеохирургической герниопластике паховых грыж у взрослых», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

**Актуальность.** Актуальность темы исследования обусловлена высокой распространенностью паховых грыж в популяции, достигающей 7,7% (95% доверительный интервал: 6,1-9,3%). При этом отмечается значительная географическая вариабельность: в странах Азии и Европы частота достигает 12,7%, тогда как в Америке – 4,7%. Особую значимость проблеме придает тот факт, что мужчины страдают данной патологией в 7,4 раза чаще женщин. Ежегодно в Российской Федерации диагностируется более 220 тысяч случаев паховых грыж, при этом тревожным фактором является то, что около 70% пациентов с данной патологией не обращаются за медицинской помощью, несмотря на то, что герниопластика составляет 10-15% от всех хирургических вмешательств в стационарах. Эндовидеохирургическая герниопластика, несмотря на современные технологии, сопровождается рядом серьезных осложнений. Так, частота рецидивов после операции сохраняется на уровне 10-15%, хроническая послеоперационная паховая боль формируется у 10-12% пациентов. Значительную проблему представляют нарушения сексуальной функции, отмечаемые у 28% прооперированных пациентов, а также частота дисэякуляции, достигающая 7,6%. Существующие методы хирургического лечения (открытая герниопластика, эндовидеохирургический доступ, роботизированная хирургия) не обеспечивают достаточного уровня безопасности и эффективности. Международная группа экспертов определила стандарты хирургического лечения паховых грыж, однако доля послеоперационных осложнений остается существенной. Актуальность исследования также определяется необходимостью совершенствования методов профилактики послеоперационных осложнений, разработки новых подходов к лечению и оценки их эффективности. Особую значимость приобретает выявление пациентов высокого риска развития осложнений в предоперационном периоде и разработка индивидуальных стратегий профилактики. Таким образом, высокая социальная значимость проблемы, значительная распространенность заболевания, существенная доля осложнений и неудовлетворенность существующими методами лечения определяют актуальность проведения исследований в данной области.

**Научная новизна.** Научная новизна представленной работы заключается в ряде существенных достижений. Прежде всего, автором разработана и научно обоснована модифицированная стандартизованная методика eTEP герниопластики, которая существенно снижает частоту послеоперационных осложнений. Данная методика включает 20 четко прописанных шагов с уникальными особенностями, такими как оптическая диссекция ретромускулярного пространства, особая обработка пупочной ветви нижних надчревных сосудов и сохранение поясничной фасции.

Существенным вкладом в науку является создание инновационной техники закрытия медиального пахового дефекта с помощью интракорпорального шва. Разработанная методика включает 8 последовательных этапов и позволяет эффективно предупреждать формирование послеоперационных сером и рецидивов при прямых паховых грыжах.

Автором впервые установлена причинно-следственная связь между определенными факторами риска и развитием послеоперационных осложнений. В частности, выявлены значимые корреляции между индексом массы тела, размером грыжевого дефекта и частотой формирования сером.

В работе представлены оригинальные данные о влиянии модифицированной методики на частоту различных послеоперационных осложнений, включая ишемические орхиты, гематомы мягких тканей и хроническую послеоперационную паховую боль. Доказательная база эффективности предложенного интракорпорального шва подтверждена в ходе проспективного рандомизированного исследования.

Особую ценность представляет разработанный автором способ эндовидеохирургической профилактики сером и рецидивов при прямых паховых грыжах, получивший патентное оформление. Методика демонстрирует клинически и статистически доказанную эффективность в снижении частоты послеоперационных осложнений.

Таким образом, научная новизна работы определяется комплексным подходом к решению проблемы, включающим разработку новых хирургических техник, их научное обоснование и практическую апробацию, что существенно расширяет существующие представления о возможностях профилактики послеоперационных осложнений при эндовидеохирургическом лечении паховых грыж.

**Практическая значимость.** Практическая значимость работы определяется рядом важных положений, имеющих существенное значение для современной герниологии. Разработанная модифицированная методика eTEP герниопластики позволяет существенно улучшить результаты лечения пациентов с паховыми грыжами. Применение

этой методики обеспечивает снижение частоты послеоперационных осложнений на 17,2%, что подтверждено анализом 525 клинических случаев. Клиническое применение результатов исследования позволяет сократить продолжительность оперативного вмешательства на 37,9 минут, уменьшить длительность госпитализации пациентов, снизить потребность в послеоперационном обезболивании и минимизировать частоту развития ишемических орхитов, гематом мягких тканей и хронической послеоперационной боли. Особую ценность представляет разработанный метод эндовидеохирургической профилактики сером и рецидивов при прямых паховых грыжах. Его внедрение позволяет значительно снизить частоту формирования послеоперационных сером, уменьшить риск развития рецидивов паховых грыж и обеспечить надежное закрытие медиального пахового дефекта. Практическая ценность работы также заключается в создании четких критериев отбора пациентов для применения новой методики, разработке детальной пошаговой инструкции выполнения операций и формировании алгоритма профилактики послеоперационных осложнений. Экономическая эффективность предложенных методик подтверждается сокращением сроков госпитализации, уменьшением затрат на послеоперационное лечение осложнений и снижением частоты повторных вмешательств. Результаты исследования уже внедрены в практическую деятельность медицинских учреждений и учебный процесс, что подтверждено соответствующими актами внедрения. Разработанные рекомендации позволяют выявлять пациентов группы риска развития послеоперационных осложнений, индивидуально подбирать тактику хирургического лечения, прогнозировать результаты оперативного вмешательства и оптимизировать процесс послеоперационного ведения пациентов. Полученные данные о факторах риска развития послеоперационных осложнений позволяют проводить их своевременную профилактику, что существенно повышает качество оказания хирургической помощи пациентам с паховыми грыжами.

При анализе работы выявлены следующие недостатки. Прежде всего, обращает внимание ограниченность выборки в проспективном исследовании, включающем всего 102 пациента. Такой объем выборки может быть недостаточным для получения статистически значимых результатов, особенно при анализе редких осложнений и изучении отдельных подгрупп пациентов.

Отсутствие сравнительного анализа с другими современными методами герниопластики, помимо стандартной eTEP техники. Это существенно ограничивает возможность объективной оценки преимуществ предложенной методики в контексте существующих альтернативных подходов.

Вызывает вопросы неполнота анализа отдаленных результатов исследования. Отмечается относительно короткий период наблюдения в 12 месяцев, а также значительная потеря пациентов

из поля зрения исследователей: 14 человек в основной группе и 20 в контрольной группе были утрачены для последующего наблюдения.

В работе недостаточно проработаны некоторые важные аспекты оценки. Отсутствует детальный анализ влияния предложенной методики на качество жизни пациентов в долгосрочной перспективе, а также нет сравнения с международными стандартами лечения подобных пациентов.

Экономический анализ проведен поверхностно. В работе не представлен подробный анализ затрат на внедрение новой методики и отсутствует оценка ее долгосрочной экономической эффективности, что снижает практическую ценность исследования с точки зрения здравоохранения.

Статистический анализ имеет определенные ограничения. В частности, недостаточно проработана оценка редких осложнений, анализ отдельных подгрупп пациентов и сравнение с историческими данными.

В исследовании не представлены данные о сравнительном анализе болевого синдрома в более отдаленные сроки наблюдения, отсутствует детальное изучение влияния методики на функцию половых органов пациентов и анализ воздействия на физическую активность в долгосрочной перспективе.

Наконец, техническая часть работы также требует доработки. В описании методики недостаточно подробно раскрыты возможные технические сложности при выполнении интракорпорального шва и не описаны нестандартные ситуации, которые могут возникнуть в процессе оперативного вмешательства.

В автореферате подробно изложены методология работы, характеристики исследуемых групп, первичные и вторичные конечные точки, результаты работы. Представлены обоснованные и логично вытекающие из полученных результатов выводы, практические рекомендации.

Автореферат оформлен должным образом в соответствии с требованиями ГОСТ, отражает основные положения диссертации, полноценно описывает суть работы диссертационной работы. Принципиальных замечаний по его оформлению нет.

По результатам исследования автором опубликовано 8 научных работ, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в

изданиях, индексируемых в международных базах Scopus (Q1), 1 патент, 4 тезиса опубликованы в сборнике материалов конференций.

**Заключение.** диссертационная работа Барзака Руслана Исамовича «Профилактика послеоперационных осложнений при эндовидеохирургической герниопластике паховых грыж у взрослых» соответствует полностью требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Барзак Руслан Исамович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии  
медицинской академии КБГУ им. Х.М. Бербекова,  
главный врач ГАУЗ «РКМХЦ» МЗ КБР,  
доктор медицинских наук, профессор,  
заслуженный врач РФ,  
заслуженный преподаватель высшей школы РФ  
13.04.2026 г.

А. Д. Асланов

*Завершено:*

*Ученый секретарь КБГУ*



*К. В. Жуковская*