

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры факультетской хирургии № 1 Института хирургии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Ивахова Георгия Богдановича на диссертационную работу Гадлевского Глеба Сергеевича на тему: «Определение прогнозируемых факторов осложнений в хирургии грыж», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Проблема хирургического лечения паховых грыж имеет большое медицинское, социальное и экономическое значение. Грыжи передней брюшной стенки являются одной из наиболее распространенных хирургических патологий: их частота в общей популяции достигает 3–4%, а на долю паховых грыж приходится от 65% до 80% всех дефектов передней брюшной стенки. В течение нескольких последних десятилетий отмечается заметный рост научного и практического интереса к проблеме хирургии паховых грыж, обусловленный внедрением малоинвазивных технологий.

Несмотря на стандартизацию хирургических вмешательств, в послеоперационном периоде имеется риск возникновения различных осложнений: повреждение семявыносящего протока и мочевого пузыря, инфекционные осложнения, гематомы, серомы, отек яичек и мошонки, острая невралгия, хроническая боль, и другие. Значимым осложнением после герниопластики как в раннем, так и в отдаленном периоде являются рецидивы, частота которых при различных способах хирургического лечения составляет от 2% до 20–25%. Вместе с тем риск развития описанных осложнений возможно снизить путем предоперационного прогнозирования с учетом

хирургического анамнеза пациента, соматического статуса и выбора оптимального способа хирургического лечения.

В настоящее время в герниологии отсутствует общепринятая методика оценки риска послеоперационных осложнений; применяемые в общей хирургии универсальные риск-калькуляторы демонстрируют переменную точность применительно к данной категории больных.

Таким образом, актуальность темы диссертации Гадлевского Г.С. «Определение прогнозируемых факторов осложнений в хирургии грыж» не вызывает сомнений. Работа направлена на решение проблемы повышения эффективности хирургического лечения больных с паховыми грыжами путем оптимизации техники и способа оперативного вмешательства на основе выявления прогностических факторов неблагоприятного исхода.

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

Работа построена методически грамотно. Автор четко сформулировал цель исследования — повышение эффективности хирургического лечения больных с паховыми грыжами путем оптимизации техники и способа оперативного вмешательства на основе факторов неблагоприятного прогноза, имеющих статистическую значимость, — и последовательно решил поставленные задачи.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, соответствуют цели и задачам исследования, базируются на результатах корректно проведенного проспективного наблюдательного исследования с включением 460 пациентов.

Обоснованность научных положений обусловлена применением современных методов статистического анализа. Полнота и глубина собственного материала в достаточной мере обосновывают выводы и рекомендации, вытекающие из полученных результатов.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность научных положений, изложенных в диссертации, подтверждается анализом значительного числа клинических наблюдений (460 пациентов), их качественной статистической обработкой, применением современных методов лабораторного и инструментального обследования, критическим анализом данных литературы.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

- впервые для комплексной оценки пациентов с паховыми грыжами на этапе предоперационной подготовки в условиях одного учреждения применен калькулятор хирургических рисков Американской коллегии хирургов (ACS NSQIP Surgical Risk Calculator), обоснована целесообразность его использования при выборе тактики лечения;

- с помощью методов многофакторного анализа определены независимые предикторы развития послеоперационных осложнений: установлено, что наличие грыжесечения в анамнезе является единственным независимым предиктором формирования послеоперационных сером;

- выявлены факторы, ассоциированные с развитием выраженного болевого синдрома, включая повышенный индекс массы тела, гипертоническую болезнь, использование техники трансабдоминальной преперитонеальной гениопластики (ТАРР) и фиксацию герниостеплером; установлено достоверное влияние способа фиксации сетчатого имплантата на выраженность болевого синдрома

- разработан алгоритм выбора типа хирургического вмешательства с учетом хирургического анамнеза и сопутствующих заболеваний, а также создан интерактивный онлайн-калькулятор прогноза осложнений после лапароскопической герниопластики.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа представляет несомненный интерес как для хирургической науки, так и для клинической практики.

Научная значимость определяется выявлением независимых предикторов послеоперационных осложнений при лапароскопической герниопластике, обоснованием преимущества клеевой фиксации сетчатого имплантата в снижении интенсивности болевого синдрома, а также определением предпочтительности методики eTEP у пациентов с повышенным индексом массы тела и отягощенным хирургическим анамнезом.

Практическая значимость работы заключается в разработке алгоритма выбора хирургической тактики при лечении паховой грыжи, который благодаря своей обоснованности и простоте может быть рекомендован к использованию в практической деятельности хирургических стационаров.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическое здравоохранение — в работу 3-го хирургического отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница имени И.В. Давыдовского ДЗМ», а также в учебный процесс кафедры общей хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «Хирургия».

Соответствие диссертации паспорту специальности

Основные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия. Результаты проведенного исследования соответствуют конкретно 1, 2, 3, 4 пунктам этой научной специальности.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По теме диссертации опубликовано 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, 1 статья в издании, индексируемом в международной базе данных Scopus. Количество и качество публикаций достаточны для полноценного отражения результатов диссертационного исследования и соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертация Гадлевского Г.С. изложена на 113 страницах печатного текста, построена по традиционному монографическому принципу, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», главы «Результаты собственных исследований», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Работа содержит 15 таблиц и 40 рисунков. Список литературы включает 204 источника (83 работы российских и 121 — зарубежных авторов).

В разделе «Введение» соискатель аргументированно и убедительно демонстрирует актуальность исследования. Цель и задачи сформулированы на основании подробного анализа зарубежной и отечественной литературы. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений. Поставленные задачи четко обозначены, взаимосвязаны друг с другом и соответствуют цели исследования. Положения, выносимые на защиту, являются достоверными, имеют научную новизну и демонстрируют ценность проведенного исследования.

В первой главе «Обзор литературы» проведен обзор данных отечественной и мировой литературы с использованием достаточного количества публикаций. При чтении первой главы можно сделать вывод о владении автором изучаемой научной проблемой, его эрудиции и умении анализировать большой объем информации.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлена характеристика пациентов, описаны методология и методы исследования, которые свидетельствуют о высоком качестве проведенного исследования и высокой степени достоверности результатов. Используемые статистические методы адекватны цели и задачам исследования.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» отражены непосредственные результаты хирургического лечения больных с паховыми грыжами. Представлена сравнительная характеристика интраоперационных и

послеоперационных осложнений в группах ТАРР и еТЕР. Описаны количественные характеристики частоты и характера различных осложнений в зависимости от метода хирургического лечения. Проанализированы факторы, влияющие на возникновение сером и боли в послеоперационном периоде. Полученные результаты подвергнуты статистическому анализу, где выявлена прямая зависимость индекса массы тела и типа оперативного вмешательства на возникновение боли в послеоперационном периоде, а также определена прямая зависимость ранее проводимого грыжесечения в анамнезе на формирование серомы. На основании проведенного анализа автором разработан алгоритм выбора хирургического лечения пациента с паховой грыжей. Раздел написан грамотно, легко читается, иллюстрирован графиками.

Выводы диссертации логично вытекают из полученных автором результатов и соответствуют задачам исследования. Практические рекомендации корректны, изложены логично, полностью соответствуют поставленным целям, задачам и положениям, выносимым на защиту. Список литературы оформлен в соответствии с ГОСТ; объем проанализированных источников достаточен.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат написан в соответствии с установленными требованиями и адекватно отражает основные направления исследования и полученные результаты. Структура автореферата соответствует структуре диссертации. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, изложенные в автореферате, полностью соответствуют таковым в диссертации. Научная новизна и практическая значимость работы в автореферате представлены корректно и в достаточном объеме.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа выполнена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011. Полученные результаты достоверны, выводы и

заключение обоснованы и логичны. По каждой главе автор сделал четко сформулированные выводы. В диссертационной работе приведены практические рекомендации по использованию полученных результатов. Особо следует отметить практическую направленность работы: разработанный алгоритм выбора хирургической тактики и интерактивный онлайн-калькулятор прогноза осложнений представляют собой готовые инструменты для внедрения в клиническую практику. Ценным дополнением являются QR-коды с видеофрагментами оперативных вмешательств, наглядно демонстрирующие технику операций.

Наряду с очевидными достоинствами необходимо отметить, что для комплексной оценки результатов лечения было бы целесообразно использовать валидизированные опросники качества жизни (например, SF-36 или специализированный Carolinas Comfort Scale), что позволило бы объективизировать отдаленные результаты помимо оценки болевого синдрома по ВАШ.

Указанное замечание носит дискуссионный характер и не снижает общей положительной оценки представленного научного труда.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Гадлевского Глеба Сергеевича на тему: «Определение прогнозируемых факторов осложнений в хирургии грыж» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению эффективности хирургического лечения пациентов с паховыми грыжами на основе выявления прогностических факторов послеоперационных осложнений, совершенствования техники и способа оперативного вмешательства с учетом хирургического анамнеза и наличия сопутствующих заболеваний, имеющей существенное значение для хирургии, что соответствует 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 29.08.2023 г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гадлевский Глеб Сергеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных в рамках рассмотрения диссертационного дела.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, доцент,
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
кафедра факультетской хирургии № 1 Института хирургии,
профессор кафедры

Г.Б. Ивахов

Подпись д.м.н., доцента Ивахова Г.Б. заверяю.

Ученый секретарь

Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кандидат медицинских наук, доцент



Демина О. М.

«04» мая 2026 г.

Адрес: 117997, г. Москва, уд. Островитянова, д. 1

Телефон: +7 (495) 434-84-64

Адрес электронной почты: rsmu@rsmu.ru

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации