

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора и заведующего кафедрой факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И.Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Луцевича Олега Эммануиловича на диссертацию У Чжэнхао «Сравнение эффективности операций TAPP и e-TEP при паховой грыже», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность избранной темы

Актуальность диссертационной работы У Чжэнхао определяется с одной стороны наличием большого количества больных с паховой грыжей, с другой стороны высокой частотой паховых грыж. История герниологии прошла путь от открытых натяжных пластик до высокотехнологических эндовидеохирургических вмешательств. Сегодня к требованиям, предъявляемым к герниопластике, относятся не только стойкая ликвидация грыжи, но и минимальная длительность стационарного лечения, хорошее качество жизни в послеоперационном периоде. Как любое хирургическое вмешательство, герниопластика содержит потенциальную опасность различных послеоперационных осложнений, послеоперационный период характеризуется различной степенью выраженности и продолжительности болевого симптома. Несмотря на значительное количество проведенных исследований, сравнивающих эффективность различных методик герниопластики, мы не можем говорить о том, что разработан «идеальный» способ хирургического лечения паховой грыжи. Пальму первенства завоевывают эндохирургические методики, среди которых выделяют TAPP (transabdominal preperitoneal hernia repair) и TEP (totally extraperitoneal hernia repair). Их преимуществом помимо малой инвазивности является расположение имплантата внебрюшинно, что исключает контакт с органами брюшной полости, что резко снижает вероятность формирования послеоперационной спаечной болезни брюшины. При TAPP сохраняется вероятность интраоперационного повреждения органов брюшной полости, особенно в случае ранее перенесенных лапаротомий. TEP лишена этого недостатка, поскольку все манипуляции происходят в предбрюшинном пространстве. Однако TEP отличается малым оперативным простором. Совершенствование методики TEP J. Daes (2010) было реализовано в e-TEP (extended totally extraperitoneal hernia

gerair), что дало возможность расширить возможности методики.

Таким образом, дальнейшее сравнительное изучение эффективности эндовидеохирургических методов герниопластики с целью формирования дифференцированного подхода к выбору оперативного вмешательства является актуальным.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная-исследовательская работа У Чжэнхао построена по традиционному типу и изложена на 101 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы представлен работами 180 российских и зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 25 рисунками.

Во введении обоснована актуальность избранной темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, достаточно полно охарактеризованы новизна и научно-практическая значимость работы. Все задачи логически взаимосвязаны, каждая из них характеризуется прикладной направленностью, что позволило соискателю сформулировать три конструктивных положения, выносимые защиту.

Работа основана на анализе результатов планового хирургического лечения 322 пациентов с паховой грыжей методами эндовидеохирургической герниопластики: TAPP, TEP и e-TEP, которые находились на стационарном лечении в ГБУЗ «Городская клиническая больница им. И.В. Давыдовского» ДЗ Москвы с 2017 по 2021 годы. Пациенты были разделены на 2 группы.

Ретроспективные группы – 110 пациентов: 58 пациентов после ЭВХ герниопластики методом TAPP, 52 пациента после ЭВХ герниопластики методом TEP. На основании архивных данных оценивались следующие показатели: длительность хирургических вмешательств, продолжительность стационарного лечения, характер и количество осложнений.

Проспективные группы – 212 пациентов: 108 пациентов, которым выполнена ЭВХ герниопластика методом TAPP, 104 пациента, которым выполнена ЭВХ герниопластика методом e-TEP. Изучались дополнительно: выраженность ранней послеоперационной и хронической паховой боли, частота рецидивов грыжи, качество жизни пациентов в послеоперационном периоде, время возвращения к активным занятиям. Распределение

пациентов в проспективных группах происходило с учетом проведенного анализа результатов хирургического лечения в ретроспективных группах.

Критерии включения в исследование: пациенты с паховой грыжей 18-80 лет. Критерии исключения из исследования: пациенты с ущемленными, невправимыми, рецидивными паховыми грыжами, пациенты с нарушениями в системе гемостаза, с наличием противопоказаний к плановому оперативному вмешательству, беременные. Использовалась классификация паховых грыж по Nyhus (1993). Анализу подверглись результаты лечения пациентов с паховыми грыжами I, II и IIIA-B типов по Nyhus.

Е-ТЕР герниопластика может быть операцией выбора при паховой грыже у пациентов, ранее перенесших оперативные вмешательства на органах брюшной полости. Внедренные и закрепленные Патентами РФ новые технические средства позволили с успехом преодолеть во время выполнения е-ТЕР герниопластики ряд трудностей, связанных с кровотечением во время диссекции в предбрюшинной клетчатке. Разработанный алгоритм выбора метода ЭВХ операции при паховой грыже позволил улучшить результаты лечения пациентов.

Заключение подводит итог выполненного цельного исследования. Проведенное ретроспективно-проспективное исследование позволило обосновать алгоритм выбора метода ЭВХ герниопластики при паховой грыже. Основные преимущества метода е-ТЕР заключаются в его большей эффективности и безопасности по сравнению с методикой TAPP в случаях ранее перенесенных оперативных вмешательств на органах брюшной полости и малого таза. Наряду с этим, метод TAPP дает возможность выполнять симультантные оперативные вмешательства, что и было показано на примере пациентов с сопутствующей желчно-каменной болезнью, хроническим калькулезным холециститом. Двусторонние грыжи могут быть успешно оперированы по любой из методик. Также многое зависит от опыта и предпочтений оперирующего хирурга. В случае наличия противопоказаний к общему обезболиванию, которое необходимо для проведения TAPP герниопластики, операцией выбора может быть методика е-ТЕР, которую можно проводить под регионарной анестезией.

Выводы, сделанные диссертантом по результатам проведенной работы, соответствуют цели и задачи исследования, сформулированы четко и убедительно.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации

Результаты проведенного исследования характеризуются научной новизной. Разработан алгоритм выбора метода эндовидеохирургического оперативного вмешательства по поводу паховой грыжи. Проанализированы частота и характер интра- и послеоперационных осложнений при TAPP и e-TEP герниопластиках. Проведен сравнительный анализ методов фиксации сетчатых имплантатов. Проанализированы и обобщены ближайшие и отдаленные результаты ЭВХ оперативных вмешательств.

Статистическая достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и обусловлена достаточным клиническим материалом. Выводы, сделанные диссертантом по результатам проведенной работы, соответствуют цели и задачам исследования, сформулированы четко и убедительно.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Диссертация У Чжэнхао имеет очевидную практическую ценность. Результаты работы позволили на основании научно-обоснованных данных уточнить и дополнить результаты лечения пациентов на основании сравнения методов TAPP и e-TEP герниопластик и разработки дифференцированного подхода к выбору ЭВХ вмешательства при паховой грыже.

Проведенное исследование обосновало приоритет выполнения e-TEP герниопластики у пациентов с ранее перенесенными оперативными вмешательствами на органах брюшной полости и малого таза. Внедренные технические особенности проведения e-TEP герниопластики, закрепленные Патентами Российской Федерации, позволили успешно преодолеть ряд трудностей при выполнении оперативного вмешательства. Дифференцированный подход к выбору оперативного вмешательства при паховой грыже позволил улучшить результаты лечения пациентов и качество их жизни в послеоперационном периоде.

Приведенные в диссертации результаты исследования внедрены в работу хирургических отделений ГБУЗ «Городская клиническая больница им. И.В. Давыдовского» ДЗ Москвы.

Автором достаточно полно показана значимость выдвинутых выводов и рекомендаций и их новизна. Материалы диссертации, описание клинических случаев и иллюстрации убедительно свидетельствуют о научно-практической ценности работы У

Чжэнхао и востребованность результатов для решения важных проблем о паховой грыже.

Оценка содержания работы, её завершенность и качество оформления

В целом работа имеет внутреннее единство и последовательность изложения: автор логически проводит основную линию диссертации, обосновывает её основные положения и выводы. Заключение свидетельствует о том, что автор работы - сложившийся клиницист, умеющий не только констатировать факты, но и анализировать их. Выводы и практические рекомендации корректны, соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту. Материалы диссертации прошли апробацию на Российских и международном конгрессах; автореферат и 3 публикации автора в полной мере отражают содержание работы.

Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном его участии на всех этапах исследования: от постановки задач до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах и их внедрении в практику.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеющиеся отдельные стилистические погрешности не снижают научно-практической ценности работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью отражает основные положения научной работы, даёт ясное представление о научной работе в целом, использованных У Чжэнхао методах исследования, результатах, выводах, научной и практической ценностях авторского исследования.

Заключение

Диссертационная работа У Чжэнхао «Сравнение эффективности операций ТАРР и е-ТЕР при паховой грыже», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи - на основании сравнения методов ТАРР и е-ТЕР герниопластики разработать дифференцированный подход к выбору ЭВХ вмешательства при паховой грыже, улучшив тем самым результаты лечения пациентов.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация У Чжэнхао полностью 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 Сеченовского университета от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор У Чжэнхао достоин присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
член-корреспондент РАН,
профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А. И. Евдокимова»

Луцевич Олег Эммануилович



(подпись)

Подпись официального оппонента заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России,
Доктор медицинских наук, профессор
заведующий кафедрой госпитальной терапии № 1

Васюк Юрий Александрович



(подпись)

« 18 » января 2023 г.

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1

8(495) 609-67-00 msmsu@msmsu.ru