

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Юрасова Анатолия Владимировича о диссертационной работе Гадлевского Глеба Сергеевича «Определение прогнозируемых факторов осложнений в хирургии грыж», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность работы

Высокая заболеваемость паховыми грыжами определяет неугасающий интерес исследователей к совершенствованию хирургических методов лечения данной нозологии. Широкое внедрение протезирующих герниопластик на порядок улучшило хирургические результаты. Но за последние 30 лет их внедрения, разработано множество технических вариантов операций как открытым, так и лапароскопическим (эндоскопическим) доступом.

Помимо операции Лихтенштейна, наилучшие результаты и, соответственно, популярность приобрели чрезбрюшная предбрюшинная лапароскопическая герниопластика (TAPP) и экстраперитонеальная (внебрюшинная) эндоскопическая герниопластика (TEP). После разработки методологии улучшенного обзора в предбрюшинном пространстве, методика приобрела еще больше сторонников и стала еще более популярна (eTEP). Поэтому исследование посвящено сравнению возможностей TAPP и eTEP при плановом лечении больных паховыми грыжами.

Частота осложнений после пластики паховых грыж варьирует от 3% до 8%. Стоит отметить, что результат операции зависит не только от вида операции и условий ее проведения, но и от локализации, типа грыжи и методов фиксации импланта. В настоящий момент не существует определенного метода (системы) прогнозирования риска возникновения послеоперационных осложнений в герниологии с учетом коморбидного фона и хирургического

анамнеза пациента, изучены лишь факторы, повышающие риск конкретного осложнения.

Таким образом, настоящее исследование по оценке хирургических рисков осложнений на этапе предоперационной подготовки, определение частоты и характера осложнений в зависимости от метода герниопластики и типа фиксации имплантата, а также определение факторов, влияющих на развитие осложнений в послеоперационном периоде, является актуальным и дающим возможность улучшить результаты хирургического лечения больных с паховыми грыжами.

Достоверность и научная новизна полученных результатов

Диссертационное исследование основано на оценке результатов лечения 460 больных с паховыми грыжами. Указанное количество пациентов является достаточным для оценки результатов лечения и получения достоверных результатов. Это подтверждено результатами статистической обработки материала. Группы сопоставимы по основным показателям.

Автором впервые внедрен в клиническую практику ACS-калькулятор для оценки хирургических рисков на этапе предоперационной подготовки к паховой герниопластике. Подобные прогностические системы становятся все более популярны в различных областях хирургии, поэтому их внедрение следует приветствовать.

Автором выполнен анализ ближайших и отдаленных (через 6 месяцев) результатов лечения больных паховыми грыжами с использованием различных способов фиксации в контексте послеоперационного болевого синдрома.

В проведенном исследовании достоверно отображается анализ осложнений в зависимости от типа герниопластики (ТАРР и eTEP), а также определены факторы развития осложнений в послеоперационном периоде.

Научно-практическая значимость работы

Сравнительная оценка результатов лечения пациентов паховыми грыжами показала высокую эффективность и сопоставимость по непосредственным и отдаленным результатам методик ТЕР и еТЕР при условии правильного выбора хирургической тактики с учетом состояния больного, сопутствующих заболеваний и анамнестических данных (операции, перитонит и пр.). Эти факторы указаны в представленном автором алгоритме, который может использоваться на дооперационном этапе для уточнения хирургической тактики.

Результаты настоящего диссертационного исследования используются в практической работе 3-го хирургического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени И.В. Давыдовского Департамента здравоохранения города Москвы», а также в учебном процессе кафедры общей хирургии Института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского, ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплин: Хирургия.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Гадлевского Глеба Сергеевича написана в традиционном стиле, изложена на 103 страницах машинописного текста, иллюстрирована 36 рисунками и 16 таблицами и состоит из введения и 3 основных глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 202 источника, из них 81 отечественных и 121 зарубежный.

Содержание диссертации представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия, пункту 4 паспорта специальности – Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.

Цель и задачи исследования сформулированы четко и последовательно. Задачи исследования раскрывают поставленную цель.

Обзор литературы представляет исторический экскурс в герниологию. Он интересен, но хотелось бы увидеть не только современные подходы к лечению больных паховыми грыжами, но более детальный анализ существующих систем прогнозирования хирургических рисков, их преимущества и недостатка, применимость для различных нозологических форм. В целом, анализ литературы обосновывает актуальность поставленных в исследовании задач.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Подробно описано формирование достаточных по объему исследуемых групп с оценкой особенностей общего состояния, вида грыжи, сопутствующих заболеваний. Методология операций иллюстрирована цветными фотографиями, подробно описана техника их выполнения. Не уверен, что в тексте следует давать ссылки в виде QR-кодов для просмотра видеофайлов операции, поскольку текст диссертации должен быть самодостаточен. Тем не менее, это добавляет наглядность в оценке техники вмешательства.

Использование калькулятора хирургического риска дает возможность до операции оценить вероятность развития жизнеугрожающих осложнений и своевременно выбрать другую хирургическую тактику, отказавшись от эндоскопической операции.

Отдельный раздел посвящен методам статистического анализа, использованным в исследовании. Их уровень соответствует современным требованиям.

Результаты исследований представлены в 3-й главе. Выявлены ведущие факторы, определяющие развитие раневых осложнений (серомы и гематомы раны). Это, прежде всего, факт ранее выполненной герниопластики, а также продолжительность операции и способ фиксации протеза.

Изучена частота возникновения гематомы или серомы семенного канатика. Чаще это наблюдалось при TAPP, однако различия не достоверны.

Автор упоминает и отсутствие значимых различий в частоте возникновения отека мошонки. Других осложнений не было.

Большое внимание уделено изучению болевого синдрома в различные сроки после операции. Убедительно показано, что на выраженность послеоперационной боли оказывает существенное влияние способ фиксации импланта. Предпочтительно клеевой вариант фиксации или комбинированный с минимальным применением степлера. При всех вариантах фиксации болевой синдром более выражен при чрезбрюшной предбрюшинной герниопластике.

Автор выявил, что повышение индекса массы тела и артериальная гипертензия являются значимыми факторами послеоперационной боли. К сожалению, нет пояснения этим данным, но это важный факт, требующий дальнейшего изучения и, возможно, применения пролонгированной местной анестезии у данной категории больных.

Итогом исследования стал алгоритм выбора хирургической тактики у больных паховыми грыжами, который позволяет на дооперационном этапе определиться с выбором метода операции. Он многоступенчатый, но учитывает все факторы, способные влиять на выбор способа операции.

В заключении кратко изложено содержание работы.

Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают полученные результаты, как и практические рекомендации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным количеством исследованных пациентов (460 больных) в возрасте от 18 до 85 лет, объемом изученных клинико-лабораторных и инструментальных данных, а также средствами статистической обработки полученных данных, включающими корреляционный анализ. Использованы методики, адекватные целям и задачам исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат работы Г.С. Гадлевского полностью отражает основные положения диссертации и сделанные автором выводы.

Публикация основных результатов диссертации в научной печати

Приведенный в автореферате список публикаций содержит 10 работ, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета и перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, и 2 патента.

Замечания по диссертационной работе

В работе присутствуют стилистические ошибки, имеются сложные для восприятия таблицы. Принципиальных замечаний по работе не имею.

В рамках дискуссии предлагаю автору ответить на следующие вопросы.

1) Почему для исследования выбран именно калькулятор ACS NSQIP, предназначенный в основном для оценки сердечно-сосудистых рисков и риска смерти? Доказана ли возможность адекватного использования данного калькулятора у больных паховыми грыжами и насколько оправдано его применение при малых операциях для оценки риска сером, гематом и послеоперационного болевого синдрома?

2) Насколько целесообразно всем больным паховой грыжей выполнять МСКТ (460 исследований), и как эти результаты отражены в диссертационной работе?

3) Насколько правильно включать в алгоритм определения хирургической тактики больных ущемленными грыжами, ведь они исключены из исследования?

Заключение

Диссертационная работа Гадлевского Глеба Сергеевича на тему: «Определение прогнозируемых факторов осложнений в хирургии грыж», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является научной квалификационной работой, решающей задачу улучшения эффективности оперативного лечения пациентов паховыми грыжами на основе выбора способа операции с учетом хирургического анамнеза и наличия сопутствующих заболеваний. Диссертационная работа соответствует требованиям, установленным п.16 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утверждённом приказом Сеченовского университета от № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета № 0787/Р от 24 мая 2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Гадлевский Глеб Сергеевич заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

профессор группы профессорско-преподавательского состава

Научно-образовательного центра

ФГБНУ «Российский научный центр хирургии

имени академика Б.В. Петровского», д.м.н.

А.В. Юрасов

«Подпись д.м.н. А.В. Юрасова заверяю»

Ученый секретарь

ФГБНУ «Российский научный центр хирургии

имени академика Б.В. Петровского», д.м.н.

29.04.2026г.

А.А. Михайлова

ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского». 119991, г. Москва, Абрикосовский пер., 2; Тел: 8(499) 246-63-69; Эл. почта: nrcs@med.ru