

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук Шестакова Алексея Леонидовича на диссертационную работу Долгиной Тамары Юрьевны по теме «Современные подходы к оперативному лечению пациентов с параколомической грыжей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность избранной темы

Актуальность выбранной Т.Ю. Долгиной темы определяется целым рядом факторов. В первую очередь, необходимо отметить, что парастомальные грыжи являются наиболее распространённым осложнением кишечных стом в отдаленном периоде после хирургического вмешательства. При этом, по данным международных статистик, на 1000 человек имеется один стомированный пациент, и число операций, завершающихся формированием стомы, не имеет тенденции к снижению. В частности, в Российской Федерации проживает от 120 до 140 тысяч пациентов с постоянными стомами. Соответственно, высока актуальность лечения послеоперационных осложнений в этой группе больных, в том числе параколомических грыж, частота возникновения которых достигает, по данным различных исследований, 48-81%. 50% подобных грыж возникают в течение первых лет после операции, риск их образования сохраняется в течение всей жизни пациента, при этом при колостомах он выше, чем при илеостомах.

Хирургическое вмешательство является базовым в лечении параколомических грыж. Показания к плановому оперативному лечению при этой патологии наиболее актуальны при гигантских размерах грыжи с транслокацией органов брюшной полости в грыжевой мешок, признаках хронической кишечной непроходимости, выраженных нарушениях качества жизни, значимом болевом синдроме, а также при невозможности или существенных затруднениях при использовании технических средств реабилитации. При этом, на сегодняшний день отсутствует универсальный

способ коррекции параколостомических грыж, а высокий процент рецидивов делает исследования в этой области актуальными.

Таким образом, высокая социальная значимость и неудовлетворенность результатами хирургического лечения делают цель и задачи данной диссертационной работы актуальными.

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

Тема диссертационной работы «Современные подходы к оперативному лечению пациентов с параколостомической грыжей», представленной Т.Ю. Долгиной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью отвечает требованиям по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Выносимые на защиту положения диссертации логично сформулированы и четко обоснованы. В проспективное открытое контролируемое нерандомизированное одноцентровое клиническое исследование вошло 60 пациентов с параколостомическими грыжами, результаты лечения которых легли в основу оценки эффективности гибридной интраперитонеальной аллопластики, сочетающей натяжную и ненатяжную аллопластику.

В работе использованы современные методики сбора и обработки информации. Полученные автором данные грамотно систематизированы и показательны, а также проиллюстрированы таблицами, графиками и рисунками. Статистическая обработка полученных данных выполнена адекватно и соответствует современным методам медицинской статистики, достоверность результатов исследования подтверждена.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Достоверность полученных результатов определена грамотным построением дизайна и протокола исследования, использованием современных диагностических и лечебных методов, проведением корректного и современного статистического анализа.

Проведенное исследование и значительный клинический опыт позволил

Т.Ю. Долгиной определить роль и место новой модификации герниопластики, обосновав факторы риска возникновения рецидива параколостомической грыжи. Как следствие, гибридная интраперитонеальная аллопластика, как метод хирургической коррекции параколостомической грыжи, продемонстрировала высокую эффективность и низкий уровень рецидивирования, и не привела к росту частоты ранних послеоперационных осложнений.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа Т.Ю. Долгиной написана в классическом стиле, изложена на 183 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 69 отечественных и 177 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 29 рисунками и 69 таблицами.

Введение написано подробно, в полной мере отражает актуальность проблемы, цель и задачи научной работы, основные положения раздела четко сформулированы.

Первая глава посвящена систематическому обзору литературы, посвященной хирургическому лечению параколостомических грыж. Т.Ю. Долгиной подробно изучены и проанализированы данные значительного количества как отечественных, так и зарубежных исследований, в большом числе изданных в последние годы. В главе отражены современные представления об этиологии и эпидемиологии параколостомических грыж, разобраны современные взгляды на факторы риска и механизмы их формирования, а также отражены ключевые принципы хирургического лечения больных. Отдельные разделы посвящены достоинствам и недостаткам основных вариантов герниопластики при параколостомических грыжах и базовым принципам выбора оптимального имплантата для операций по поводу этих грыж

Во второй главе подробно представлен изучаемый опыт и методология проведенного исследования. Дана подробная характеристика основных этапов исследования, описываются общеклинические, лабораторные и

инструментальные методы исследования. Отдельное внимание уделено методам оценки качества жизни больных параколостомическими грыжами, определениям операционно-анестезиологических рисков в исследуемых группах, а также способам оценки послеоперационных осложнений.

Третья глава, посвященная описанию разработанной автором гибридной интраперитонеальной аллопластики параколостомических грыж. В соответствующих разделах главы приводится описание специфики предоперационного обследования и подготовки, методов профилактики послеоперационных осложнений. В главе подробно разобраны и хорошо проиллюстрированы этапы гибридной интраперитонеальной аллопластики параколостомической грыжи, а также приведены принципы ведения послеоперационного периода.

Четвертая глава посвящена оценке непосредственных и отдаленных результатов предложенной операции. Т.Ю. Долгиной подробно изучены интраоперационные параметры и характеристики послеоперационного периода, в том числе степени выраженности острой боли, ранних послеоперационных осложнений, а также сроков лечения у пациентов обеих групп. Значительная часть главы посвящена оценке отдаленных результатов гибридной интраперитонеальной аллопластики у больных параколостомическими грыжами, методам оценки этих результатов, факторам риска рецидива параколостомических грыж. Многофакторный анализ рецидивов параколостомических грыж, проведенный автором, показал, что гибридная интраперитонеальная аллопластика является эффективной и надежной методикой оперативного лечения параколостомических грыж, сопровождаясь статистически значимо меньшим количеством рецидивов. Т.Ю. Долгиной показана особая целесообразность применения этой методики у пациентов с коморбидными факторами риска рецидива параколостомической грыжи, в первую очередь ХОБЛ и ожирения.

Оценка качества жизни пациентов на основании сравнительного анализа эффективности методов лечения параколостомических грыж приведена в пятой

главе. Применение современных методов исследования позволило автору сделать вывод о том, что гибридная интраперитонеальная аллопластика является эффективным методом лечения пациентов с параколомическими грыжами и статистически значительно улучшает качество жизни пациентов.

В заключении отражены основные положения диссертации. Выводы вытекают из содержания диссертационного исследования, обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования. Практические рекомендации могут быть полезны для использования в клинической практике.

Принципиальных замечаний, касающихся основных положений работы, нет. Основные положения диссертации отражены в автореферате.

Значимость для науки и практического здравоохранения

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую практику онкоколопроктологических отделений ГКБ № 24, хирургического стационара ГКБ № 13. Департамента Здравоохранения г. Москвы.

Основные положения научной работы внесены в программу обучения ординаторов по специальности «Колопроктология» на базе ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ. В 2018 году разработан интерактивный образовательный модуль на базе ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ «Парастомальные грыжи». Практические рекомендации, разработанные на основании полученных результатов, целесообразно применять в работе специализированных онкологических и колопроктологических стационаров, а также использовать в обучающих программах учреждений высшего медицинского и последипломного образования.

Заключение

Диссертационная работа Долгиной Тамары Юрьевны по теме «Современные подходы к оперативному лечению пациентов с параколомической грыжей» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы оперативного лечения больных парастомальными грыжами,

