

УТВЕРЖДАЮ

Проректор
по научной работе и инновациям

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Д.М.Н.

К.Б. Мирзаев



7.10. 2023 г.

ОТЗЫВ

Ведущего учреждения - ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Долгиной Тамары Юрьевны на тему «Современные подходы к оперативному лечению пациентов с параколостомической грыжей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Проблема эффективного лечения параколостомических грыж до конца не решена. Результативных вариантов консервативного лечения данной патологии не существует. Методом выбора является хирургическое лечение. Несмотря на множество разработанных методик операций, остается высокой частота послеоперационных рецидивов заболевания, составляющая 14–50 %, а повторные операции сопровождаются ее увеличением до 20–64 %. У больных с большими и гигантскими парастомальными грыжами высокая послеоперационная летальность (3–7 %). Операции без применения сетки,

естественно, имеют больше историческое, а не практическое значение, частота рецидива параколостомических грыж после пластики местными тканями составляет от 46 до 100 %. Транспозиция колостомы имеет частоту рецидива до 76%. Операция, предложенная и описанная в 1985 году Полом Хендриком Шугабейкером, считается золотым стандартом хирургического лечения параколостомических грыж. Методика представляет собой вариант ненатяжной герниопластики с интраперитонеальной установкой сетчатого имплантата с не менее чем на 5 см перекрывающим дефект апоневроза. Частота рецидива после этой операции составляет в среднем 15%. В связи с чем для улучшения результатов хирургического лечения пациентов с параколостомическими грыжами разработана новая оперативная методика- гибридная интраперитонеальная аллопластика параколостомических грыж. По данным проведенного исследования, частота рецидивов после данного варианта оперативного пособия составила 10%.

Научная и практическая ценность диссертации

В настоящей работе разработан комбинированный метод хирургического лечения параколостомических грыж –гибридная интраперитонеальная аллопластика. Особенность операции заключается в предварительном ушивании апоневроза под диаметр стомированной кишки, с дополнительной установкой сетчатого имплантата интраперитонеально в виде чехла для стомированной кишки, что способствует профилактике рецидива в ранние сроки после операции на время биоинтеграции сетки. Выполнена сравнительная оценка острой послеоперационной боли у больных с параколостомическими грыжами после выполнения гибридной интраперитонеальной аллопластики и традиционного метода аллопластики параколостомических грыж - операции Шугабейкера. Изучены клинические результаты хирургического лечения больных с параколостомическими грыжами. Внедрена методика компьютерной томографии брюшной полости с внутривенным контрастированием в рамках предоперационного обследования пациентов с параколостомической грыжей, а

также для исключения ранних послеоперационных осложнений и для контроля отсутствия рецидива заболевания в отдаленные сроки послеоперационного периода. Выявлено, что выполнение гибридной аллопластики в отдаленном послеоперационном периоде влияет на снижение частоты развития рецидивов заболевания. Дана оценка и проведен сравнительный анализ показателей качества жизни у больных с параколомическими грыжами после выполнения различных видов герниопластики. Подтверждены преимущества применения гибридной аллопластики для более раннего восстановления качества жизни оперированных пациентов.

В опубликованных по материалам диссертации печатных работах в полном объеме отражены результаты проведенного клинико-лабораторного обследования пациентов, анализ клинико-лабораторных показателей, а также статистическая обработка полученных данных и анализ результатов исследования. Данные результаты имеют большую значимость для практического здравоохранения, ввиду нерешенности проблемы эффективного лечения пациентов с параколомической грыжей. Применение новой оперативной методики гибридной интраперитонеальной аллопластики позволят снизить частоту рецидивов параколомических грыж, обеспечивает улучшение качества жизни стомированных пациентов.

Значимость полученных соискателем результатов для развития хирургии

Результаты диссертационного исследования имеют большую значимость для практического здравоохранения, ввиду нерешенности проблемы эффективного лечения пациентов с параколомической грыжей. Применение новой оперативной методики гибридной интраперитонеальной аллопластики позволят снизить частоту рецидивов параколомических грыж, обеспечивает улучшение качества жизни стомированных пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в колопроктологических и хирургических стационарах. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы для разработки методических рекомендаций для практикующих врачей.

Кроме того, модификация в рамках диссертационного исследования опросника «EURO-QOOL 5D5L» и его внедрение в клиническую практику показало эффективность в оценке качества жизни пациентов с параколостомическими грыжами, его использование позволяет избежать скринингового выполнения компьютерной томографии брюшной полости пациентам в послеоперационном периоде.

Разработанная методика оперативного лечения параколостомических грыж используется в научном и учебном процессе кафедры общей хирургии лечебного факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практику колопроктологических отделений Московского городского центра колопроктологии на базе ГБУЗ ГКБ№24.

Заключение

Таким образом, диссертация Долгиной Тамары Юрьевны «Современные подходы к оперативному лечению пациентов с параколостомической грыжей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с параколостомической грыжей, имеющее существенное значение для хирургии, что соответствует требованиям п. 9, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденном Правительством РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции постановления Правительства РФ от 26.01.2023 г.).

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Долгиной Тамары Юрьевны обсужден и утвержден на совместной научной конференции кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 1 от «6» 29 2023 г.).

Благовестнов Дмитрий Алексеевич

Доктор медицинских наук (3.1.9. – Хирургия),

Профессор,


Заведующий кафедрой неотложной и общей хирургии имени

профессора А.С. Ермолова

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись доктора медицинских наук, профессора Благовестнова Дмитрия Алексеевича заверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор



Чеботарёва Т.А.

Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Мирзаев Карин Бадавиевич

Доктор медицинских наук

Основное место работы - ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Даю согласие на обработку персональных данных



Подпись доктора медицинских наук Мирзаева Карина Бадавиевича заверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор





Чеботарёва Т.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, 2/1, стр.1

Телефон: (499) 252-21-04

e-mail: rmapo@rmapo.ru

Web-сайт: <http://www.rmapo.ru>