

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Жарова Андрея Владиславовича на тему «Определение тактики и обоснование выбора способа операции у пациентов с неосложненной и осложненной бедренной грыжей», представленную в диссертационный совет Д 21.2.061.01 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

В современной герниологии результатам хирургического лечения бедренных грыж отводится до обидного мало места. Это обусловлено, по-видимому, тем, что частота встречаемости бедренной грыжи колеблется от 2 до 4% от всех грыж передней брюшной стенки. Несмотря на это, существует множество работ, указывающих, что проблема грыж данной локализации не решена и в ближайшей перспективе решена быть не может. Связано это с несколькими моментами. В первую очередь страдают бедренными грыжами преимущественно люди пожилого и старческого возраста, отягощенные сопутствующей патологией, в том числе и ожирением. Диагностика грыж данной локализации у этих больных весьма затруднительна, поэтому операции выполняются, как правило, экстренно по поводу ущемления. Что приводит к значительной летальности от 22,8 до 45,5% по данным ряда авторов. Кроме того, в настоящее время расширился технический арсенал оперативных пособий, тогда как в прошлом веке операции выполнялись преимущественно по методикам Локвуда-Бассини и Руджи-Парлавеччо. Описано более 100 способов закрытия бедренного канала местными тканями и с использованием протезов, выполняемых бедренным и паховым доступами, чрезбрюшинным (ТАРР) и внебрюшинным (ТЕР) лапароскопическими способами. Однако показания к каждому из них окончательно не выработаны. Существует множество разногласий в вопросах использования имплантатов при герниопластиках при бедренных грыжах и множество других проблемных вопросов. Поэтому исследование Жарова Андрея Владиславовича на тему «Определение тактики и обоснование выбора способа операции у пациентов с неосложненной и осложненной бедренной грыжей» следует признать весьма актуальным в настоящий период времени.

Данное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9 – «Хирургия». Целью исследования явилось улучшение результатов лечения больных путем обоснования выбора способа пластики бедренного

канала при неосложненной бедренной грыже; объема операции и способа ее завершения при различных вариантах ущемленной бедренной грыжи.

Достоверность результатов исследования обеспечены достаточным объемом клинического материала и проведенных исследований с использованием современных методов. Дизайн исследования методологически корректен, понятен и обоснован с точки зрения доказательной медицины. Основой для выводов послужили результаты статистической обработки данных, которая выполнена на высоком уровне. Научная новизна диссертационной работы характеризуется следующими результатами: установлено, что у пациентов с неосложненной бедренной грыжей с длительным анамнезом происходит разрушение надкостницы лонной кости, что делает невозможным выполнение пластики классическими способами; выявлена возможность оценки состояния надкостницы лонной кости с помощью УЗИ у лиц молодого возраста и интраоперационно с помощью метода спектроскопии комбинационного рассеивания; предложен способ лечения паховых и бедренных грыж (патент РФ на изобретение № 2445002 от 20.03.2012); подтверждена целесообразность выделения вариантов ущемления бедренной грыжи без осложнений со стороны органов брюшной полости и с осложнениями - острой кишечной непроходимостью и перитонитом, что оказывает влияние на выбор объема операции и способы ее завершения.

В автореферате отражены содержание глав и разделов диссертации, представлены полученные выводы и практические рекомендации.

Результаты диссертации, основные положения и выводы являются репрезентативными и верифицированы соответствующими статистическими методами, общепринятыми в медико-биологических исследованиях, в связи с чем достоверность полученных результатов и сделанных на их основании выводов не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе не имею.

Таким образом, на основании автореферата, можно заключить, что по актуальности, научной новизне, практической значимости, диссертационное исследование Жарова Андрея Владиславовича на тему «Определение тактики и обоснование выбора способа операции у пациентов с неосложненной и осложненной бедренной грыжей» является законченным научно-исследовательским трудом, полностью отвечает требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным в п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание

законодательства Российской Федерации, 2013, №40, ст.5074; 2016, №18, ст. 2629; №32, ст.5125; 2017, №23; ст. 3347; 2018, № 41, ст. 6260; 2021, № 13, ст. 2252), в редакции Постановления Правительства РФ от 11.09.2021г. № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Заслуженный врач РФ, профессор кафедры экспериментальной и клинической хирургии медико-биологического факультета
Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор


Горский Виктор Александрович

Шифр специальности: 3.1.9 – Хирургия

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

Телефон: +7 (495) 434-35-21


E-mail: gorviks@yandex.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Горского В.А. заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

кандидат медицинских наук, доцент


Демина Ольга Михайловна

«19» января 2023 г.

