

У Т В Е Р Ж Д АЮ

Ректор учреждения образования

«Гомельский государственный
медицинский университет»

И.О.Стома

« 31 »

2024 г.



О Т З Ы В

оппонирующей организации учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» на диссертационную работу Головача Дмитрия Ивановича «Совершенствование методов герниопластики и применение обогащенной тромбоцитами плазмы у пациентов с грыжами передней брюшной стенки (экспериментально-клиническое исследование)», представленную в Совет по защите диссертаций Д 03.17.01 при УО «Гродненский государственный медицинский университет» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Соответствие диссертации заявленной специальности и отрасли науки со ссылкой на область исследования паспорта соответствующей специальности, утвержденного ВАК.

Диссертационная работа Головача Д. И. «Совершенствование методов герниопластики и применение обогащенной тромбоцитами плазмы у пациентов с грыжами передней брюшной стенки (экспериментально-клиническое исследование)» полностью соответствует специальности «14.01.17 – хирургия» (область исследования: п.12 - хирургическая герниология: диагностика, лечение и профилактика грыж различной локализации) и отрасли «медицинские науки», по которым она представлена к защите.

Научный вклад соискателя в разработку научной задачи.

Научное исследование Головача Д.И. направлено на решение важной научно-практической и медико-социальной задачи современной хирургии – улучшению результатов комплексного лечения пациентов с грыжами передней брюшной стенки. Все положения, выносимые на защиту, обладают достаточной степенью новизны и практической значимости.

На основании проведенного исследования анатомо-функциональных изменений при хирургическом лечении послеоперационных центральных грыж с пластикой полипропиленовой сеткой соискателем определены основные причины развития болевого синдрома и рецидивов в отдаленном послеоперационном периоде.

Соискателем разработан новый способ пластики передней брюшной стенки при послеоперационной центральной грыже (патент № 22531 от 30.04.2019 г.), позволяющий уменьшить число случаев возникновения болевого синдрома в отдаленном послеоперационном периоде и снизить вероятность рецидивирования грыж.

Автором в экспериментальном разделе исследования проведено изучение патоморфологических особенностей тканей передней брюшной стенки при применении синтетического имплантата с нанесенной на него обогащенной тромбоцитами плазмы. На основании полученных данных показана высокая эффективность применения обогащенной тромбоцитами плазмы при пластике передней брюшной стенки синтетическим имплантатом и обоснована возможность внедрения в клиническую практику.

Внедрение в клиническую практику полученных соискателем экспериментальных данных в сочетании с разработанным им способом герниопластики полипропиленовой сеткой позволило существенно повысить эффективность хирургического лечения центральных грыж.

Высокий методический уровень научной работы, современный и высокоинформационный характер проведенных исследований, качественный анализ полученной информации с использованием вариационной статистики свидетельствуют о достоверности полученных результатов.

Конкретные научные результаты (с указанием их новизны и практической значимости), за которые соискателю может быть присуждена искомая ученая степень.

Соискателем на основании проведенного клинического и морфологического исследования показано, что сетчатый имплантат в ряде

случаев вызывает избыточное продуктивное воспаление в окружающих тканях с формированием хронического рубцово-спаечного инфильтрата со сдавлением нервных волокон. Механическое сдавление нервных волокон, сдавление мышечных волокон и проходящих в них нервных окончаний шовным материалом при фиксировании сетчатого имплантата, давление самой сетки на нервные окончания в зоне ее расположения провоцируют развитие болевого синдрома в отдаленном послеоперационном периоде в 34,5% случаев. Таким образом, определена ведущая роль рубцово-спаечного процесса в качестве основной причины возникновения болевого синдрома, развивающегося при фиксации сетчатого имплантата к мышечной ткани передней брюшной стенки.

Автором разработан новый способ пластики передней брюшной стенки при послеоперационной вентральной грыже (патент № 22531 от 30.04.2019г.; инструкция по применению «Метод хирургического лечения пациентов со срединной послеоперационной вентральной грыжей.» Утверждена М.З. Р.Б. 23.12.22.). Разработанный способ позволяет уменьшить травматичность хирургического вмешательства, сократить количество послеоперационных осложнений с 10,8% до 3,3 % и снизить частоту возникновения болевого синдрома в отдаленном послеоперационном периоде в 1,6 раза (с 34,5% до 21,7%).

Соискателем впервые в эксперименте на животных доказано, что нанесение на имплантированную в переднюю брюшную стенку полипропиленовую сетку плазмы обогащенной тромбоцитами способствует активной пролиферации и активации фибробластов в зоне пластики. При этом происходит формирование утолщенной фиброзной капсулы вокруг имплантированного материала, которая создает более плотный фиброзный каркас по сравнению с имплантацией сетки без нанесения на нее плазмы обогащенной тромбоцитами.

Автором разработан новый метод комплексного лечения послеоперационных грыж передней брюшной стенки, основанный на применении разработанного автором способа герниопластики полипропиленовой сеткой с нанесением на нее обогащенной тромбоцитами плазмы, что существенно повышает эффективность хирургического лечения вентральных грыж за счёт стимуляции reparативных процессов путём

активации макрофагального звена, усиления миграции фибробластов и эндотелиоцитов. Это позволяет уменьшить число ранних послеоперационных осложнений в 2 раза (с 10,8 до 5,4 %), сократить длительность лечения в стационаре, уменьшить вероятность возникновения болевого синдрома и снизить риск рецидивов заболевания.

Замечания

Требуют пояснения следующие вопросы:

В автореферате на стр.6 напечатано: «При статистической обработке данных группы исследования не различались по частоте развивающихся послеоперационных осложнений ($p = 0,7040$)». В работе же указывается на снижении числа таких осложнений.

В работе на стр.44 указаны «показания к хирургической коррекции болевого синдрома в отдаленном послеоперационном периоде ...», однако не показаны методы хирургической коррекции и их эффективность.

Необходимо уточнить принципиальные отличия разработанного автором способа оперативного лечения от «... пластики передней брюшной стенки по стандартной методике sublay».

В работе имеются еденичные опечатки и стилистические погрешности, не влияющие на смысловую сторону диссертации.

Замечания не носят принципиального характера по содержанию и оформлению диссертации и не умаляют научного достоинства диссертационной работы.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует.

Результаты диссертационного исследования автором представлены логично и последовательно, присутствует глубокий анализ проблемы. Характер проведенной работы, современный уровень используемых методов исследования, качественный анализ полученных результатов, личный вклад автора в проведенные исследования свидетельствуют о высокой научной квалификации соискателя. Научная квалификация Головача Д.И. полностью

соответствует требованиям, предъявляемым к соискателю ученой степени кандидата медицинских наук.

Конкретные рекомендации по возможному использованию результатов и выводов диссертации

Соискателем экспериментально показано, что нанесение на полипропиленовую сетку обогащенной тромбоцитами плазмы в концентрации не менее 1 млн/мкл способствует активной пролиферации и активации фибробластов, что выражается в формировании утолщенной фиброзной капсулы (599,20 мкм) вокруг имплантированного материала, которая создает фиброзный каркас в 3,2 раза толще по сравнению с фиброзным слоем в области имплантированной сетки без нанесения обогащенной тромбоцитами плазмы (187,55 мкм). Местное применение обогащенной тромбоцитами плазмы ускоряет регенерацию и формирование рубцовой ткани и способствует появлению фиброзной периимплантационной капсулы к 28-м суткам. Это доказывает высокую эффективность использования обогащенной тромбоцитами плазмы при пластике передней брюшной стенки синтетическим имплантатом и может быть рекомендовано к применению в клинической практике.

Внедрение в клиническую практику разработанного соискателем метода герниопластики полипропиленовой сеткой, обработанной обогащенной тромбоцитами плазмой, позволяет уменьшить число ранних послеоперационных осложнений в 2 раза (с 10,8 до 5,4 %) и сократить длительность лечения в стационаре на 22,4 % (с 8,5 дней в группе сравнения до 6,6 дней в основной), получив суммарный экономический эффект 430 руб. 48 коп. на одного пациента, уменьшить вероятность возникновения болевого синдрома и снизить риск рецидивов заболевания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Головача Д. И.«Совершенствование методов герниопластики и применение обогащенной тромбоцитами плазмы у пациентов с грыжами передней брюшной стенки (экспериментально-клиническое исследование)» является завершенной, самостоятельно

выполненной квалификационной научной работой. В ней содержатся новые положения, обеспечивающие решение важной научно-практической задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с грыжами передней брюшной стенки путем разработки нового метода аллопластики с местным применением обогащенной тромбоцитами плазмы.

По своей цели, содержанию, новизне научных положений и практической значимости представленная диссертационная работа полностью соответствует «Положению о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь» и требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.17-хирургия» ВАК Республики Беларусь, а ее автор заслуживает искомой степени.

Соискатель заслуживает искомой степени за:

- проведенное клинико-морфологическое исследование, позволившее выявить ведущую роль рубцово-спаечного процесса в качестве основной причины возникновения болевого синдрома, развивающегося при фиксации сетчатого имплантата к мышечной ткани передней брюшной стенки;
- разработанный новый способ пластики передней брюшной стенки при послеоперационной вентральной грыже, который позволяет уменьшить травматичность хирургического вмешательства, сократить количество послеоперационных осложнений с 10,8% до 3,3 % и снизить частоту возникновения болевого синдрома в отдаленном послеоперационном периоде в 1,6 раза (с 34,5% до 21,7%);
- за экспериментальное обоснование высокой эффективности применения обогащенной тромбоцитами плазмы при пластике передней брюшной стенки синтетическим имплантатом, выражющееся в ускорении регенерации и формировании утолщенной фиброзной капсулы вокруг имплантированного материала, создающей фиброзный каркас в 3,2 раза толще по сравнению с фиброзным слоем в области имплантированной сетки без нанесения обогащенной тромбоцитами плазмы;

● разработанный новый метод комплексного лечения послеоперационных грыж передней брюшной стенки, основанный на применении разработанного автором способа герниопластики полипропиленовой сеткой с нанесением на нее обогащенной тромбоцитами плазмы, что позволяет существенно повысить эффективность хирургического лечения вентральных грыж.

Отзыв составлен на основе устного доклада соискателя, изучения и обсуждения диссертации, **одобрен** на совместном заседании сотрудников кафедр клинической лабораторной диагностики, анатомии человека с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии, патологической анатомии с курсом судебной медицины, патологической физиологии, общей и клинической фармакологии, хирургических болезней №1, хирургических болезней №2, хирургических болезней №3 с курсом сердечно-сосудистой хирургии (протокол № 17 от 31 октября 2024г), проведенном согласно приказа ректора УО «Гомельский государственный медицинский университет» № 18 АС от 24 октября 2024г. «О проведении экспертизы кандидатской диссертации Д.И. Головача».

Присутствовало 18 сотрудников, в том числе: докторов наук - 3, кандидатов наук - 9, участвовало в голосовании – 12: «за» - 12, «против» - нет.

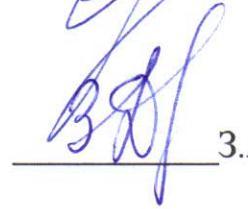
Выражено согласие на размещение отзыва на официальном сайте учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» в глобальной компьютерной сети Интернет.

Председатель собрания:
заведующий кафедрой хирургических
болезней №3 к.м.н., доцент



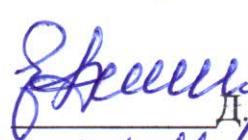
V.B. Берещенко

Эксперт:
заведующий кафедрой хирургических
болезней №2 д.м.н., профессор



З.А. Дундаров

Секретарь:
доцент кафедры хирургических
болезней №2 к.м.н., доцент



Д.А. Евсеенко

Подпись(и) В. В. Берещенко, З. А. Дундарова, Д. А. Евсеенко
удостоверяю
Инспектор по кадрам



М. Т. Лукашевич