

ОТЗЫВ
официального оппонента
доктора медицинских наук, профессора Ларичева А.Б.
на диссертацию Сергеева Евгения Валерьевича
«Применение низкотемпературной аргоновой плазмы
при герниопластике ущемленных послеоперационных
вентральных грыж»,
представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

Широкое применение герниопластики с использованием сетчатых эндопротезов в хирургии ущемленных послеоперационных грыж передней брюшной стенки позволило существенно улучшить результаты лечения пациентов с данной патологией. Вызывает огорчение тот факт, что частота рецидива грыжи остается высокой, в том числе после ургентного оперативного вмешательства. Это можно объяснить, в первую очередь, тем, что подобное хирургическое пособие сопряжено с развитием большего количества гнойно-воспалительных осложнений со стороны раны, которые нарушают формирование соединительной ткани в зоне послеоперационного рубца. Разработка и внедрение новых способов профилактики раневой инфекции представляет собой одно из направлений развития современной ургентной герниологии. Среди используемых средств обращает внимание низкотемпературная плазма, которая давно и широко применяется в качестве средства диссекции тканей и в виде физического антисептика при лечении хирургической инфекции. Наблюдаемая при этом его эффективность заслуживает уважительного отношения и определяет целесообразность расширения спектра показаний, когда данную методику можно использовать без каких-либо клинически значимых негативных последствий, в частности при оперативном лечении ущемленной послеоперационной вентральной грыжи. Именно этим вопросам посвящена работа Е.В. Сергеева. Отсюда проистекает логичность суждения относительно того, что тема данного исследования является актуальной в силу её практической и научной значимости.

Новизна результатов исследования

Диссертация Сергеева Е.В. содержит научную новизну, которая определяется разработкой способа интраоперационной профилактики инфекционно-воспалительных раневых осложнений при герниопластике ущемленных послеоперационных грыж. Для этого посредством низкотемпературной аргоновой плазмы, получаемой с помощью мно-

гофункционального электрохирургического аппарата KLS Martin, по окончании основного этапа хирургического вмешательства – оперативного приёма с аллопластикой, раневую поверхность на всём её протяжении обрабатывают аргоноплазменным потоком. По данной методике получен патент РФ на изобретение № RU 2449820 от 10.05.2012 г. «Способ профилактики гнойно-воспалительных раневых осложнений при аллопластике ущемленных послеоперационных вентральных грыж».

Выполнив экспериментальное исследование, автор убедительно доказал бактериостатический эффект низкотемпературной аргоновой плазмы, которую получают на установке KLS Martin с заданными параметрами в отношении четырех патогенных штаммов бактерий. В дальнейшем, оценивая эффективность авторского предложения при его использовании в клинической практике, соискатель подтвердил антибактериальное действие потока низкотемпературной аргоновой плазмы при герниопластике по поводу ущемленной послеоперационной вентральной грыжи. В дополнение к этому проведена оценка качества жизни пациентов, у которых использован данный способ профилактики раневой инфекции, и установлен положительный его эффект в отдаленном послеоперационном периоде, выражающийся в быстрой их адаптации к повседневности и возможности заниматься обычной деятельностью, что благоприятно сказывается на психологическом здоровье.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Основу работы составили результаты экспериментального исследования, направленного на оценку влияния низкотемпературной аргоновой плазмы, получаемой на аппарате KLS Martin с заданными параметрами, на штаммы культур бактерий: *E. coli*, *E. aerogenes*, *K. pneumoniae*, *S. Aureus* (штамм 209p.). Вторым фрагментом работы стало изучение результатов лечения 160 человек, оперированных по поводу ущемленной послеоперационной вентральной грыжи передней брюшной стенки. Методом случайной выборки сформирована группа сравнения, включавшая 80 пациентов, которым выполняли герниопластику с использованием сетчатого эндопротеза под интраоперационным «прикрытием» низкотемпературной аргоновой плазмы в качестве метода профилактики раневых инфекционно-воспалительных осложнений. Во вторую группу вошло также 80 человек, у которых выполняли грыжесечение с аллопластикой по типу «sublay» без дополнительных профилактических мероприятий во время операции. По основным клинико-статистическим критериям сравниваемые группы сопоставимы.

Для комплексной оценки эффективности предлагаемого метода профилактики автор использовал местные и общие клинико-лабораторные показатели, ультразвуковое исследование, качественные и количественные микробиологические критерии, гистологическое исследование биоптатов мягких тканей операционной раны, а также анкетирование с помощью стандартного опросника SF-36 и статистические методы. Изучаемые параметры оценивались в сравнительном аспекте, что позволило более достоверно определить степень отклонения каждого из них от физиологических значений. Их совокупность позволила достаточно полно, объективно и аргументированно акцентировать внимание на проблемных позициях, а также доказать целесообразность рекомендуемой автором тактики с последующей оценкой клинической полезности предпринимаемых лечебно-профилактических мер.

Выводы отражают результаты исследования, соответствуют цели и задачам и коррелируют с положениями, выносимыми на защиту. В конечном счёте, репрезентативность клинических наблюдений, сопоставимость их групповой систематизации, использование комплекса информативных методик контроля течения раневого процесса, адекватных поставленным задачам, и применение современных методов статистического анализа позволяют сделать заключение о том, что научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и достоверны.

Научная и практическая значимость результатов

Автором разработан и внедрён в клиническую практику эффективный способ профилактики гнойно-воспалительных раневых осложнений, которые могут наблюдаться при аллопластике по поводу ущемленной послеоперационной вентральной грыжи. В результате проведённого исследования установлено, что бактериальная контаминация раны при герниопластике ущемленной послеоперационной вентральной грыжи достигает наивысших значений после вскрытия грыжевого мешка. Данное обстоятельство служит основанием для обязательного использования превентивных мер относительно предупреждения раневых осложнений в послеоперационном периоде. По итогам выполненной работы соискатель убедительно доказывает высокую антибактериальную эффективность обработки раневой поверхности низкотемпературной аргоноплазменным потоком на завершающем этапе операции. Наблюдаемое при этом снижение бактериальной контаминации тканей вульнарной зоны позволяет снизить количество раневой инфекции, а благополучность течения послеоперационного периода способствует уменьшению риска развития рецидива вентральной грыжи.

Степень завершенности исследования и качество оформления диссертации

Рецензируемая работа выполнена в соответствии с поставленной целью и задачами исследования. Анализ её содержания и основных научных положений позволяет заключить: цель достигнута, а суть полученных результатов отражена в 4 выводах. Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из содержания диссертации, как того требует статус искомой ученой степени. Работа соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждено наличием последовательного плана исследования, взаимосвязью поставленных задач и выводов.

Диссертация написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями Национального стандарта РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011. Она изложена на 135 страницах машинописи, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 2 глав с описанием собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 6 таблицами и 46 рисунками. Библиография включает 254 источника, в том числе 83 – на иностранном языке. Диссертация написана грамотным стилем, читается свободно, характеризуется аналитическим подходом в достижении цели исследования. Качество иллюстративного материала оставляет благоприятное впечатление.

Из недостатков содержательной части следует указать наличие ненужных рисунков (например, 8, 9, 10, 11), которые не несут смыслового значения. Вызывает недоумение размещение в главе, посвящённой материалам и методам исследования (стр. 51-57), результатов гистологического исследования биоптатов тканей, взятых из раны до и после её обработки низкотемпературной аргоновой плазмой. Действительное их место – глава 3 или 4, которые содержат как раз то, чем собственно занимался автор. В работе встречаются грамматические огрехи, а также недочёты оформительского плана, которые иногда нарушают стройность восприятия материала.

Высказанные замечания не умаляют достоинств исследования и его значимости для хирургии. Принципиальных возражений по содержанию диссертации, положениям, выносимым на защиту, выводам и практическим рекомендациям нет. Вместе с тем, хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

Каковы показания для дренирования послеоперационной раны при хирургическом вмешательстве по поводу ущемлённой вентральной грыжи, и какова связанная с этим вероятность её суперинфицирования?

Что понимает автор под используемым в работе термином «хроническая серома», и какова при ней лечебно-диагностическая тактика?

Полнота опубликования основных результатов и соответствие автореферата содержанию диссертации

Основные положения диссертации нашли достаточное отражение в 11 работах, из которых 3 – в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК для опубликования научных результатов диссертационного исследования. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Заключение

Диссертация Сергеева Евгения Валерьевича «Применение низкотемпературной аргоновой плазмы при герниопластике ущемлённых послеоперационных вентральных грыж», является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная задача, направленная на совершенствование хирургической помощи при ущемлённой послеоперационной грыже передней брюшной стенки и имеющая существенное значение для практического здравоохранения. Работа соответствует требованиям, которые предъявляются к кандидатским диссертациям и представлены в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой общей хирургии
Ярославского государственного медицинского университета
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор

Ларичев Андрей Борисович

« ____ » _____ 2017 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Ларичева Андрея Борисовича «заверяю».

Ученый секретарь Учёного совета
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент

Потапов Максим Петрович

150000, г. Ярославль, ул. Революционная, 5
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России,
телефон: +7 (4852) 30-56-41;
e-mail: larich-ab@mail.ru

