

## **Отзыв**

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры «Хирургия» Медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенского государственного университета» Сергацкого Константина Игоревича на диссертационную работу Янышева Алексея Анатольевича «Сравнительная оценка способов хирургического лечения парастомальных грыж с использованием эндопротезов (экспериментально-клиническое исследование)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

### **Актуальность исследования**

Парастомальная грыжа, это самое распространенное позднее осложнение кишечной стомы, снижающее качество жизни стомированных пациентов, и несущее в себе риск всех жизнеугрожающих состояний, характерных для других наружных грыж живота. Из литературы известно, что данное патологическое состояние развивается из-за многих причин, главной из которых является неизбежное возникновение дефекта в передней брюшной стенке при формировании кишечной стомы во время операции. Как правило, при небольших размерах парастомальная грыжа не оказывает особого влияния на образ жизни пациента, часто оказываясь случайной находкой при выполнении компьютерной томографии органов брюшной полости. У части больных, увеличиваясь в размерах грыжевое выпячивание в области кишечной стомы способствует возникновению других парастомальных осложнений, затрудняет фиксацию калоприёмника, меняет конфигурацию тела пациента, затрудняет социализацию. Результаты хирургического лечения парастомальных грыж нельзя назвать успешными. Восстановление передней брюшной стенки, сопровождается вероятностью рецидива грыжи в области стомы до 50% и серьёзным риском раневых осложнений. Как и в случае с прочими вентральными грыжами, использование сетчатых синтетических материалов позволило значительно

---

уменьшить риск рецидива. При этом, близость функционирующей кишечной трубки к синтетическому эндопротезу увеличивают риск осложнений. Выраженность изменений, возникающих в престомальном сегменте при контакте кишки с различными типами синтетических имплантатов, так же изучена недостаточно. Целесообразность профилактической имплантации хирургических сеток при формировании стомы также ставится под сомнение. Именно вопросам использования эндопротезов в хирургическом лечении парастомальных грыж посвящено экспериментально-клиническое исследование Янышева А.А.

### **Научная новизна исследования**

Впервые был разработан композитный сетчатый эндопротез с антиадгезивным покрытием на основе полилактида для хирургического лечения парастомальных грыж. В экспериментах на животных была изучена биосовместимость созданного протеза. Дана объективная оценка степени выраженности спаечного процесса в брюшной полости с применением методики Вандербильтского университета в модификации В.Н. Егиева и В.К. Лядова при имплантации различных используемых в клинке эндопротезов в зоне формируемой кишечной стомы. Многосторонний подход с анализом различных клинических, инструментальных и лабораторных данных на госпитальном этапе и в отдаленном послеоперационном периоде позволил комплексно оценить влияние использования сетчатых эндопротезов на результаты лечения пациентов с парастомальными грыжами.

### **Практическая значимость**

Данные, полученные в ходе исследования, способствовали обоснованию эффективности и безопасности применения различных типов сетчатых имплантатов при выполнении протезирующей пластики передней брюшной стенки при парастомальных грыжах. Практические рекомендации, представленные в диссертации, нашли свое применение в деятельности центра колопроктологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области “Нижегородской областной больницы им. Н.А. Семашко”, а также в

---

преподавательской работе кафедры общей, оперативной хирургии и топографической анатомии Приволжского исследовательского университета.

### **Обоснованность и достоверность выводов диссертации**

Диссертация основана на анализе клинических и экспериментальных данных. В ходе экспериментальной части изучались свойства разработанного композитного сетчатого эндопротеза с покрытием из полилактида, для чего было выполнено 24 экспериментальных операции на животных (кроликах) с последующей объективной оценкой спаечного процесса в брюшной полости в зоне формирования кишечной стомы и морфологическим исследованием зоны контакта сегмента кишки, несущего стому, с сетчатым эндопротезом. Клиническая часть работы содержит исследование результатов хирургического лечения 83 пациентов, которые были оперированы по поводу парастомальной грыжи. При этом, у 51 пациента изучены отдаленные результаты лечения с оценкой качества жизни. Методологически правильно построенный сравнительный анализ результатов применения различных методик пластики передней брюшной стенки по поводу парастомальной грыжи, тщательное клиническое обследование пациентов, использование современных методов диагностики, оценка многочисленных клинических и лабораторных параметров с их адекватной статистической обработкой позволили диссертанту объективно обосновать основные положения проводимого исследования и сформулировать выводы. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам работы и закономерно вытекают из результатов исследования. Основные положения работы имеют несомненное научное и практическое значение. Результаты исследования могут быть внедрены в работу общехирургических и колопроктологических отделений и центров, занимающихся проблемами хирургического лечения больных с парастомальной грыжей.

### **Содержание работы**

Диссертация написана в традиционном стиле и соответствует всем требованиям ВАК. Работа изложена на 134 страницах, содержит 22 таблицы и иллюстрирована 27

рисунками, состоит из введения, обзора научной литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных данных, описания клинических случаев, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и указателя литературы, который включает 37 источников отечественных и 164 зарубежных авторов.

Во **«Введении»** на 8 страницах автор четко и лаконично раскрыл актуальность темы, обосновал цель и задачи своих исследований. Далее он изложил основные положения, выносимые на защиту, научную новизну, структуру и объем диссертации.

В **первой главе** на 26 страницах представлен обзор литературы: подробно описаны эпидемиология, классификация, современные методы диагностики и лечения парастомальных грыж. Освещены характерные особенности протезирующей пластики передней брюшной стенки при парастомальных грыжах, отличающие её от подобной операции при других типах вентральных грыж. Описаны преимущества и недостатки профилактической имплантации сетчатых эндопротезов. Диссертант в полной мере изложил литературные данные по исследуемому вопросу с их критической оценкой. Для построения собственных исследований он использовал опыт, накопленный другими авторами.

Во **второй главе** Янышев А.А. на 33 страницах представил методы исследования, описал ход эксперимента, а также охарактеризовал выборку исследуемых пациентов. Отдельно представлен способ получения созданных сетчатых эндопротезов для лечения парастомальных грыж и способ фиксации антиадгезивной полилактидной пленки. Подробно указан ход экспериментальной операции, создания модели интраперитонеальной имплантации сетчатых эндопротезов в зону формируемой кишечной стомы у кроликов. Все экспериментальные, клинические и лабораторные методы и шкалы современны, точны и информативны, объем работы достаточен. Подробно описаны детали инструментальных и лабораторных методов диагностики. Статистический анализ выполнен с использованием современных методов обработки данных.

**Третья глава** посвящена результатам собственных исследований. Отдельно

---

рассмотрены данные, полученные в ходе экспериментальной и клинической частях работы. Проиллюстрированы фотографиями изменения в брюшной полости при имплантации различных типов имплантатов. С помощью таблиц представлены результаты сравнения интенсивности спаечного процесса на фоне имплантации эндопротезов в зоне кишечной стомы.

В информативной форме с помощью гистограмм различного типа представлены данные, полученные в ходе клинического исследования. Убедительно показаны преимущества интраперитонеальной имплантации перед традиционными методиками. В то же время автору, удалось выделить подгруппу пациентов, у которых применение малоинвазивных методик, является наиболее рациональным и безопасным выбором. Однако, стоит отметить, что автор наравне с преимуществами, которое несет применение хирургических сеток, демонстрирует различные негативные явления, связанные с их имплантацией, но не влияющие на соотношение раневых осложнений. Применение сетчатых эндопротезов в лечении парастомальных грыж в клинике продемонстрировано диссертантом при описании трех клинических примеров.

Раскрыт вопрос качества жизни, занимающий в настоящее время ведущее место при оценке лечения пациентов с вентральными грыжами. Показано, что технические особенности малоинвазивных операций обеспечивают не только более легкое течение раннего послеоперационного периода, но и снижают риск развития поздних послеоперационных осложнений.

В «**Заключении**», которое посвящено обсуждению полученных результатов, изложенных на 19 страницах, автор сопоставил полученные данные с результатами исследований последних лет. Можно уверенно утверждать, что диссертант проделал масштабную и эффективную аналитическую работу. Некоторым ограничением исследования может быть относительно небольшой объем выборки, что снижает репрезентативность статистического анализа.

Диссертацию завершают выводы и практические рекомендации, которые соответствуют поставленной цели и задачам исследования и полностью вытекают из содержания работы.

Указатель литературы содержит достаточное количество исследований отечественных и зарубежных авторов. Литература собрана системно и акцентирована на современных источниках необходимой информации.

Публикации автора по теме диссертационной работы отражают ее содержание. Современный уровень исследования, разносторонний подход к изучаемому вопросу, логичность выводов, стиль изложения, иллюстративный материал, возможность использования полученных данных в практическом здравоохранении позволяют высоко оценить диссертацию А.А. Янышева. Автор проделал очень нужную работу, которая внесла определенную ясность в решение задачи лечения парастомальных грыж.

### **Замечания и вопросы**

Диссертация не вызвала принципиальных замечаний, текст её в большей степени изложен логично и последовательно. Встречающиеся в работе единичные стилистические ошибки не имеют принципиального значения. Тем не менее, в процессе защиты хотелось бы услышать ответ на следующие вопросы: «Какими преимуществами обладает разработанный композитный эндопротез с полилактидным покрытием перед антиадгезивными эндопротезами, использующимися в клинке в настоящее время?» и «Есть ли у Вас опыт использования протезов для герниопластики парастомальных грыж на основе биологических материалов?». Поставленные вопросы не влияют на общую положительную оценку работы.

### **Заключение**

Диссертация Янышева Алексея Анатольевича на тему «Сравнительная оценка способов лечения парастомальных грыж (экспериментально-клиническое исследование)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия является самостоятельным, законченным научным исследованием, содержащим решение актуальной задачи здравоохранения — совершенствование методов хирургического лечения

парастомальных грыж с использованием эндопротезов. Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК РФ», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 года, (в редакции от 18.03.2023) предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор, Янышев Алексей Анатольевич, заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук,  
доцент, профессор кафедры  
“Хирургия” Медицинского  
института ФГБОУ ВО  
“Пензенский государственный  
университет”

Константин Игоревич Сергацкий

« *08* » *сентября* 2023

Личную подпись К.И. Сергацкого заверяю.  
Ученый секретарь Ученого совета  
ФГБОУ ВО “Пензенский государственный  
университет”, к.т.н., доцент



О.С. Дорофеева

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Адрес: 440026 г. Пенза, ул. Красная, д. 40. Адрес электронной почты: [rector@pnzgu.ru](mailto:rector@pnzgu.ru). Интернет-сайт: [www.pnzgu.ru](http://www.pnzgu.ru)