

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой
хирургии факультета усовершенствования врачей Федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Новосибирский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Анищенко Владимир Владимирович на диссертационную работу
Вагизовой Гульназ Ильшатовны на тему: «Профилактика
послеоперационных вентральных грыж у пациентов с морбидным
ожирением», представленную к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия**

Актуальность темы

Актуальность исследования обусловлена глобальным ростом распространенности морбидного ожирения, что формирует значительную когорту пациентов, в силу высокой частоты ассоциированной соматической патологии, требующей выполнения оперативных вмешательств.

При этом у данной категории пациентов риск формирования послеоперационной вентральной грыжи после лапаротомии достигает 25–50%, существенно превышая аналогичный показатель в общей популяции (5–15%).

Лечение развившейся послеоперационной вентральной грыжи сопряжено с необходимостью выполнения сложных реконструктивных операций, длительной госпитализацией и продолжительной реабилитацией.

В связи с изложенным, совершенствование мер по профилактике послеоперационных вентральных грыж представляется исключительно важной задачей. Наиболее перспективным и интенсивно изучаемым направлением в данной области является профилактическое протезирование.

В представленной диссертационной работе Вагизовой Г.И. обоснована целесообразность и возможность внедрения в клиническую практику метода профилактического протезирования лапаротомной раны у данной категории

пациентов и продемонстрированы его явные преимущества по сравнению с традиционным ушиванием раны.

Изложенные доводы позволяют заключить, что тема диссертационного исследования является актуальной, обладает существенной научной и практической значимостью, а сама работа полностью соответствует паспорту специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки).

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Изложенные в научной работе научные положения, выводы и практические рекомендации подтверждены результатами современных методов исследования, четко сформулированы и основаны на анализе научного обзора литературы, достаточном числе клинических наблюдений, использовании современных методов статистической обработки данных. Критерии включения и исключения больных, дизайн исследования соответствуют поставленным целям и задачам.

Основные результаты исследования представлены в 7 научных работах, из них 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций, и 1 статья в журнале, входящем в список Scopus.

Получен патент РФ на изобретение «Способ профилактики образования послеоперационных вентральных грыж у пациентов группы высокого риска» № 2833156 от 14.01.2025 и патент на Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Регистр пациентов после бариатрических вмешательств в Республике Башкортостан» № 2025620938 от 27.02.2025.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы Вагизовой Гульназ Ильшатовны обеспечена использованием современных научных и методологических подходов. Применение актуальных методов исследования и тщательная статистическая обработка данных гарантируют высокую

степень точности и надежности полученных результатов. Работа обладает внутренней согласованностью, что подтверждается логически выстроенной структурой исследования, применением передовых методик и четкой взаимосвязью между поставленными задачами и полученными выводами.

Автором разработан способ профилактики образования послеоперационных вентральных грыж, внедрение которого позволило улучшить результаты хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

На основании гистологических исследований выявлена и доказана несостоятельность мышечно-апоневротических структур у пациентов с морбидным ожирением.

Использован метод исследования клеточного иммунитета и выявлена высокая провоспалительная активность организма пациентов с морбидным ожирением с сопутствующим сахарным диабетом.

Разработан, научно обоснован и внедрен в практику способ профилактики, который способствует снижению частоты возникновения послеоперационных вентральных грыж, что способствует уменьшению числа повторных операций и улучшению качества жизни пациентов.

На основании полученных данных разработан и обоснован выбор способа уровня фиксации синтетических имплантов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Практические рекомендации логичным образом исходят из результатов выполненной диссертационной работы, при этом они имеют важное прикладное значение и с успехом могут быть внедрены в практическую деятельность хирургических отделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с морбидным ожирением в условиях специализированной

медицинской помощи, а также в научную и образовательную деятельность хирургических кафедр медицинских вузов.

Содержание диссертации, ее завершенность

В основе настоящей работы лежит анализ результатов лечения 132 пациентов. Оперативные вмешательства проводились в хирургическом отделении Клиники ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России в период с 2016 по 2023 годы. В контрольную группу вошли 85, в основную – 47 больных. Обе группы сопоставимы по полу, возрасту, индексу массы тела, сопутствующим заболеваниям.

Оценка результатов проводилась в сроки 6, 12 и 18 месяцев после операции. Основным методом оценки состояния передней брюшной стенки была компьютерная томография.

Диссертационная работа построена по классическому типу: состоит из введения, 4 глав, обсуждения, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы и изложена на 109 страницах машинописного текста, содержит 8 таблиц, 24 рисунков. Список литературы состоит из 152 источника. Текст данной диссертации соответствует п. 1 и п. 4 паспорта специальности 3.1.9 Хирургия.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Ознакомление с диссертацией Г.И. Вагизовой позволяет отметить хорошую структуру и последовательность в изложении материала, а также владение автором научным языком с грамотным использованием профессионального понятийного аппарата. Автореферат адекватно представляет диссертацию, все его разделы содержат развернутую аргументацию научных положений и выводов работы.

Необходимо высказать ряд замечаний:

- литературный обзор неожиданно заканчивается выводами, при этом автор в странице текста все сопоставил со своей работой, т.е., формально закончил; оптимально надо было закончить обзор «резюме» и какие нерешенные вопросы подвигли к выполнению работы.

- этапы исследования и дизайн исследования, это совершенно разные понятия, в медицине дизайн это-фундаментальное, описание случая, описание серии случаев, поперечное, случай-контроль, проспективное, ретроспективное, пред- и постэкспериментальное, рандомизированное, нерандомизированное, систематический обзор, представленная схема не имеет к этому никакого соответствия;

- не совсем ясно для чего выполнено изучение коллагена в области сетки и без нее, реакция на сетку общеизвестный фактор, группы сравнения малы, и необходимо тогда делать сравнения с публикационным материалом – апоневроз без травмы у тучных и нормальных, тоже после травмы без протеза, тоже с протезом с одинаковыми сроками, а так это некоторая избыточность изучения известных фактов;

- ВОПРОС для чего в работе изучена динамика интралейкинов при сахарном диабете и какое это имеет отношение к хирургическому методу профилактики грыж, при этом в выводах ничего этого нет;

- в описательной части способа профилактики постоянно упоминается термин «дефект апоневроза», но идет послойное ушивание с протезированием, дефекта там нет, к клиническому примеру нет результата операции (исходно ИМТ явно выше 42, а на результате визуально ИМТ около 40), где-то представлена погрешность;

- на стр. 85 вдруг появление цифры - 90% формирования грыж, неясно в какой группе, и эта цифра слишком велика, что это обозначает, дефект ушивания?

- глава 5, ОБСУЖДЕНИЕ, выполнена двустраничным декларативным текстом

- заключение – *«Экспериментальное клиническое рандомизированное ретроспективное исследование»*, эксперимент на людях не проводится, рандомизации тут нет, как и вообще в хирургических исследованиях, и ретроспективное не укладывается в послеоперационное наблюдение.

ВОПРОС что вы подразумеваете под исследованием *in vitro* (в пробирке и чашке Петри), о чем декларируется во вводной части заключения.

Выводы демонстрируют законченное хирургическое научно-практическое исследование, где нет ни о интерлейкинах, ни о диабете и т.д.

Итак, подходим к заключению: внедрение в работу лишних не несущих заявленных положений для украшения научности не являются необходимыми, в работе по хирургии выполнено исследование прикладных способов лечения, получен патент, результаты внедрения позволили получить снижение количества послеоперационных грыж, и это является основным достоинством диссертационной работы.

Основные научные положения и результаты диссертации нашли отражение в ряде публикаций, список которых представлен в автореферате. Существенных замечаний к научно-теоретическому содержанию, а также к оформлению рукописи не выявлено.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.9 Хирургия. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, а именно, пунктам 1, 3 и 4 специальности «Хирургия».

Заключение

Диссертационная работа Вагизовой Гульназ Ильшатовны на тему: «Профилактика послеоперационных вентральных грыж у пациентов с морбидным ожирением», выполненная под научным руководством д.м.н., доцента Ханова В.О., является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная задача – улучшение результатов хирургического лечения морбидного ожирения путем предупреждения образования послеоперационных вентральных грыж.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, диссертация соответствует требованиям пункта 9

ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник ОК *И.И. Замочев*
« 14 » 11 2025 г.