

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Рязанский  
государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук,  
профессор

Р.Е. Калинин

2024 г.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет имени  
академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Хирургическое лечение больных паховыми грыжами методом ненатяжной герниопластики с использованием аутоканевых лоскутов» выполнена на кафедре хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО.

В период подготовки диссертации соискатель Лымарь Юлиан Юрьевич был прикреплен к кафедре хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

В 2007 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1804 выдана в 2024 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет

имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Юдин Владимир Александрович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО, профессор кафедры.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

#### **Актуальность темы исследования**

В настоящее время грыжи встречаются у 4–7% населения планеты, что составляет до 24% всех хирургических патологий. Паховые грыжи наиболее распространены (75% из всех грыжесечений). У мужчин частота встречаемости этого заболевания составляет 73,5%. Основной вид лечения данного заболевания – оперативный. И несмотря на достижения современной хирургии, до сих пор остается много нерешенных вопросов. Так доля рецидивов паховых грыж после устранения первичных составляет 10-13%, а послеустранения рецидивных грыж - достигает 45%. Частота послеоперационных осложнений превышает 12%. Наличие или отсутствие рецидивов и послеоперационных осложнений в настоящее время являются первоочередным критерием эффективности хирургического лечения данной патологии. И рецидивы и осложнения препятствуют нормальной трудовой деятельности, но помимо социальности этой проблемы, есть еще и экономические аспекты, так как каждый рецидив или осложнение повышают стоимость лечения больных, а иногда требуют повторной госпитализации. Появление протезирующей пластики в лечении паховых грыж значительно снизило процент рецидивов, но проблема остается актуальной. Неадекватно подобранный размер имплантата, излишнее натяжение при фиксации сетки, нарушение техники, способствуют рецидивам. На данный момент имеются

данные и о возможности сокращения площади эндопротеза, которое может достигать 50% от его изначального размера. Такое изменение размера и миграция сетки могут вызвать рецидив и повреждение близлежащих к паховой области структур. Так же не стоит забывать, что наличие в анамнезе склонности тканей пациента к рубцеванию и индивидуальная непереносимость материалов имплантатов может быть противопоказанием к использованию эндопротезирования.

Нерешенность вопросов рецидивирования и послеоперационных осложнений после грыжесечений по поводу паховых грыж послужили мотивацией для данного исследования.

#### **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Диссертант провел анализ литературных источников по теме диссертации. Проанализировал клинический материал путем составления таблиц и графиков, провел статистическую обработку данных, сформулировал выводы.

Самостоятельно или при его участии проведены хирургические операции при лечении больных по разработанному методу. Всего в исследование было включено 759 пациентов после грыжесечения по поводу паховых грыж, 39 из них были прооперированы методом Десарда в модификации авторов и составили основную группу, 720 пациентов составили контрольную группу: 454 из них были прооперированы методом Бассини, 266 – методом по Лихтенштейну.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

#### **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность результатов обеспечена достаточным объемом проведенного исследования с использованием современных физикальных, лабораторных и инструментальных методов обследования и современных

методов статистической обработки.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

### **Новизна результатов проведенных исследований**

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что впервые разработан метод ненатяжной герниопластики паховых грыж с использованием аутокани, проведена оценка его эффективности и безопасности. В ходе исследования получен патент на изобретение № 2456928 Российская Федерация, МПК А61В 17/00 от 27.07.2012. Проведен сравнительный анализ между существующими и предложенным методами герниопластики.

### **Практическая значимость результатов проведенных исследований**

Результаты исследования будут применяться в практической работе врача-хирурга при лечении паховых грыж в условиях плановой и экстренной хирургии.

Разработанная методика может служить альтернативой при отсутствии технической возможности выполнить грыжесечение по методу Лихтенштейна, рубцовых изменениях в анамнезе, непереносимости эндопротезов.

### **Ценность научных работ соискателя**

Разработанный метод ненатяжной герниопластики паховых грыж с использованием аутокани в клинической практике продемонстрировал отсутствие рецидивов в первый год наблюдения после операции, как в плановой, так и в экстренной хирургии, что статистически сопоставимо с рекомендованными признанными аллопластическими методами.

Количество осложнений в послеоперационном периоде было сопоставимо с существующими аутоканевыми методами герниопластики и статистически доказательно меньше, чем при использовании эндопротезирования, такое соотношение наблюдалось, как при плановом ( $\chi^2 = 6,97$ ,  $p = 0,008$ ), так и при экстренном обращении ( $\chi^2 = 5,94$ ,  $p = 0,015$ ).

Анализ качества жизни согласно опроснику SF-36 продемонстрировал улучшение качества жизни после применения предложенного метода герниопластики, как при сравнении до и после операции, так и по отношению к методам контрольной группы.

### **Специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация посвящена улучшению результатов хирургического лечения пациентов с паховыми грыжами. Большая роль в исследовании отведена оценке количества возникающих рецидивов, осложнений послеоперационного периода и качеству жизни пациентов после операции.

Она соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия. Работа выполнена на кафедре хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

### **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По материалам диссертации опубликовано 10 научных трудов, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 2 статьи в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России, 1 из которых индексируется в цитатно-аналитической базе данных Scopus, получен 1 патент РФ на изобретение:

1. Результаты послеоперационного периода у больных после модифицированной реконструкции пахового канала: наблюдательное когортное исследование / Ю.Ю. Лымарь [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. – 2024. – Т.31, №1. – С. 50-63. (соавт. Ставцев М.Л., Супряга А.А., Юдин В.А.)

2. Послеоперационный период после хирургического лечения больных паховыми грыжами методом ненатяжной герниопластики с использованием имплантатов и аутоканевых лоскутов / Ю.Ю. Лымарь [и др.] // Московский хирургический журнал. - 2024. - №1. - С. 25-34. (соавт. Ставцев М.Л., Супряга А.А., Юдин В.А.)

3. Пат. RU 2456928 С1 РФ, МПК А61В 17/00. Способ оперативного лечения рецидивных паховых грыж / В.А. Юдин, И.В. Юдин, Ю.Ю. Лымарь; патентообладатель - Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный университет имени академика И.П. Павлова Министерства по здравоохранению и социальному развитию», заявка: 2011104927/14, зарегистр. 10.02.2011, опубл. 27.07.2012.

Диссертация «Хирургическое лечение больных паховыми грыжами методом ненатяжной герниопластики с использованием аутоканевых лоскутов» Лымаря Юлиана Юрьевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедр: анатомии; хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО; факультетской хирургии; общей хирургии, травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 8 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» - 8 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 12 апреля 2024 года).

Председатель межкафедрального совещания:  
заведующий кафедрой общей хирургии,  
травматологии и ортопедии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Андрей Владимирович Федосеев

Подпись профессора А.В. Федосеева заверяю  
проректор по научной работе и инновационному развитию  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Игорь Александрович Сучков