

## Отзыв

официального оппонента на диссертацию

Тарасова Евгения Евгеньевича

на тему «Лапароскопически ассистированная тотальная экстрAPERITONEАЛЬНАЯ пластика в лечении пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами»,  
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.9. - хирургия

### **Актуальность темы исследования**

Диссертационная работа Тарасова Евгения Евгеньевича посвящена актуальной теме – эндоскопическому лечению ущемлённых грыж паховой области. Видеоэндоскопические методики, благодаря меньшей операционной травме, позволяют уменьшить риск послеоперационных осложнений со стороны ран, снизить болевые ощущения в послеоперационном периоде, сократить сроки госпитализации. Но не смотря на данные преимущества, широкого распространения эндоскопические грыжесечения в РФ в настоящий момент не получили. Поэтому представленная исследовательская работа, в которой проведён анализ эндоскопического варианта лечения ущемлённых паховых и бедренных грыж и доказаны его преимущества, является актуальной, имеющей несомненное важное клиническое значение.

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

Все научные положения, представленные в диссертации, четко аргументированы, соответствуют цели и задачам работы. Выводы и рекомендации основаны на результатах лечения достаточного по объёму количества пациентов с использованием общепринятых статистических методов анализа.

Результаты диссертационного исследования отражены в 5 публикациях, 2 из них в журналах, включенных в перечень ВАК. Получено 2

патента РФ на изобретение: Способ дооперационного определения мест установки манипуляционных троакаров (патент РФ на изобретение № 2735462 от 02.11.2020 г.) и Способ создания операционного доступа при тотальной экстраперитонеальной пластике (патент РФ на изобретение № 2751966 от 21.07.2021 г.).

Материалы диссертации были неоднократно представлены на ряде российских научных конференций, внедрены в практику ГАУЗ СО «Городская клиническая больница №40», а также используются в учебном процессе на кафедре хирургии, колопроктологии и эндоскопии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

Все методы исследования, использованные в диссертационной работе, соответствуют принципам доказательной медицины и современным требованиям. Для реализации задач диссертации проведена комплексная оценка клинического материала. Все полученные результаты подвергнуты полноценному анализу с правильным выбором методов медицинской статистики.

Научная новизна исследования и полученных результатов убедительно обоснована и подтверждена. Достоверность результатов не подлежит сомнению. Исследуемые группы пациентов были сравнимы, что позволило выполнить статистический анализ. Выбор способов и методов статистики общепринятый, описан хорошо.

Приведенные положения, выносимые на защиту аргументированы и вытекают из цели и задач работы.

Научная новизна отражена достаточно, исследование соответствует специальности «хирургия».

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Диссертационное исследование имеет большой научный и практический интерес. Полученные результаты могут использоваться в практической абдоминальной хирургии и герниологии. Усовершенствован алгоритм выполнения LATER в лечении ущемлённых паховых и бедренных грыж. Анализированы и математически обоснованы удобные для хирурга места расстановки троакаров на этапе выполнения внебрюшинной пластики. Анализ ближайших и отдалённых результатов лечения у 38 пациентов с неосложненными ущемлёнными паховыми и бедренными грыжами, оперированных с применением эндоскопической методики LATER, показал сокращение время стационарного лечения, уменьшение рисков развития возможных интра- и послеоперационных осложнений, улучшение качество жизни пациентов в послеоперационном периоде.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты, выводы и практические рекомендации, полученные в диссертации, могут использоваться в клинической практике оперативного лечения пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами. Также полученные результаты можно рекомендовать для использования в учебном процессе на кафедрах хирургии.

### **Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертация оформлена в соответствии с принятыми требованиями и выполнена на 101 странице. Работа логично построена, написана грамотно, легко читается. Структура диссертации традиционная, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием общей характеристики пациентов, методов исследования и лечения, глав с описанием методик и результатами лечения пациентов с применением данных методик, главы с отдалёнными результатами исследования, главы с обсуждением результатов лечения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращения, списка литературы и приложения. Достоинством работы следует считать

адекватный иллюстрирующий материал, представленный 20 таблицами и 21 рисунком.

Обзор литературы демонстрирует знание автором современного состояния проблемы и отчетливо выделяет проблемы в изучаемом вопросе, о чем свидетельствуют ссылки на 126 источников (46 отечественных авторов и 80 зарубежных).

Во второй главе детально отражен дизайн исследования, описаны использованные методы обследования пациентов, представлена клиническая характеристика включенных в исследование пациентов и изложены используемые в работе методы статистического анализа.

Третья глава посвящена результатам лечения пациентов, оперированных с использованием открытых методик грыжесечения. Автор приходит к выводу, что открытые операции Лихтенштейна и Бассини дают хорошие результаты у большинства пациентов. Благоприятное течение послеоперационного периода было отмечено у 36 (80,8%) больных. Также Тарасов Е.Е. обращает внимание на длительную потребность в парентеральной анальгезии, у данных пациентов, включая опиоидный анальгетик в 16 (34%) случаях, в ближайшем послеоперационном периоде и относительно длинный послеоперационный период — 5 суток. Процент осложнений в данной группе пациентов составил 9 (19,2%), что коррелирует с обзором литературы.

В четвертой главе автор описывает модифицированный алгоритм операции LATER, приводит подробное описание действий хирурга на каждом из этапов операции. Детально разобраны авторские методики определения мест расстановки и установки рабочих троакаров, которыми была модифицирована операция LATER. На обе методики получены патенты на изобретение, что безусловно является достоинством данной диссертации. Также в данной главе описаны результаты лечения 38 пациентов с оперированных по методике LATER. Автор приходит к выводу, что Модифицированная лапароскопически ассистированная тотальная

экстраперитонеальная пластика выполнима у большинства пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами, сопровождается минимальной потребностью в послеоперационной анальгезии, коротким сроком пребывания пациента в стационаре, процент послеоперационных осложнений составил 2,6%.

Пятая глава посвящена отдалённым результатам лечения пациентов. Изучению качества жизни в период 1, 6 и 12 месяцев после операций. Подробно описаны данные осмотров и опросов пациентов. Приведены результаты исследования опрошенных больных.

В шестой главе автор переходит к обсуждения результатов лечения, где приходит к выводу, что модифицированная методика LATeP позволяет снизить потребность в анальгезии в послеоперационном периоде ( $p < 0,001$ ), сократить время пребывания пациента в стационаре ( $p < 0,001$ ), а также снизить риск интра- и послеоперационных осложнений ( $p = 0,019$ ). Также методика LATeP сопровождается высоким качеством жизни пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами спустя 1 месяц после операции. Далее следуют обоснованные выводы и четко сформулированные практические рекомендации.

Автор самостоятельно занимался клиническим обследованием пациентов, самостоятельно выполнил большинство оперативных вмешательств.

Таким образом диссертация представляет собой завершённую научную работу с логичными и обоснованными выводами, которые соотносятся с положениями, выносимыми на защиту, что свидетельствует о достижении цели и решения задач исследования. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Тарасова Евгения Евгеньевича «Лапароскопически ассистированная тотальная экстраперитонеальная пластика в лечении пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и

бедренными грыжами», представляемой на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - хирургия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой. Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года с изменениями, внесёнными постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.1.9. - хирургия),  
профессор, заведующий кафедрой  
факультетской хирургии ФГБОУ ВО  
«ВолгГМУ» Минздрава России

Михин Игорь Викторович

Подпись д.м.н., профессора Михина И.В.

Заверяю:

Ученый секретарь Учёного совета  
ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России,  
кандидат медицинских наук, доцент



Емельянова Ольга Сергеевна

04.10.2023

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России)  
400131, Волгоград, пл. Павших борцов, 1  
тел.: +7 (8442) 38-50-05, e-mail: post@volgmed.ru

В диссертационный совет 21.2.074.01 на базе  
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России.

(620028, Екатеринбург, ул. Репина, 3)

В аттестационное дело Тарасова Евгения Евгеньевича

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ**

1	Фамилия, имя, отчество	Михин Игорь Викторович
2	Ученая степень	доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	3.1.9. - хирургия
5	Ученое звание	профессор
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент представления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; ФГБОУ ВО «ВолГМУ» Минздрава России, заведующий кафедрой факультетской хирургии.
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	400131, Волгоград, пл. Павших борцов, 1 тел.: +7 (8442) 38-50-05, e-mail: <a href="mailto:post@volgmed.ru">post@volgmed.ru</a> , сайт: <a href="https://www.volgmed.ru/">https://www.volgmed.ru/</a>
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	1. Паховые грыжи : Учебное пособие / А. А. Поляков, И. В. Михин, Ю. В. Кухтенко, О. А. Косивцов. – Волгоград : Волгоградский государственный медицинский университет, 2022. – 128 с. – ISBN 978-5-9652-0746-6. 2. "Не рой яму другому", техника "grill" при больших косых паховых грыжах / А. А. Поляков, А. В. Китаева, А. В. Кастерина [и др.] // VII съезд хирургов Юга России с международным участием : сборник тезисов, Пятигорск, 21–22 октября 2021 года. – Пятигорск: Российское общество хирургов, 2021. – С.177. 3. Этапная двусторонняя тотальная экстраперитонеальная аллогерниопластика по методике e-ter у пациента с рецидивной косой паховой грыжей слева и комбинированной ущемленной бедренной грыжей справа / А. А. Поляков, И. В. Михин, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2020. – №3. – С.

85-88. DOI 10.17116/hirurgia202003185.

4. Способы позиционирования сетчатых имплантов при эндовидеохирургической паховой герниопластике / А. А. Поляков, И. В. Михин, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2020. – № 6. – С. 53-59.  
DOI 10.17116/hirurgia202006153.
5. Эволюция взглядов на паховую эндогерниопластику, опыт одного коллектива / А. А. Поляков, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков [и др.] // Актуальные вопросы современной медицины : Материалы IV международной научно-практической конференции прикаспийских государств, Астрахань, 24-26 октября 2019 года. – Астрахань: Астраханский государственный медицинский университет, 2019. – С. 345-347.
6. Эндовидеохирургия и лапароскопия - новый виток эволюции оперативного лечения паховых грыж / И. В. Михин, А. А. Поляков, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2019. – №3. – С. 121-128.  
DOI 10.17116/hirurgia2019031121.
7. Экстраперитонеальный доступ для лечения паховых грыж / А. А. Поляков, И. В. Михин, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2019. – №S1 – С.113-117.
8. Варианты экстраперитонеальной пластики паховых грыж / А. А. Поляков, И. В. Михин, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков // Альманах Института хирургии им. А.В. Вишневецкого. – 2019. – №1. – С. 36-37.
9. Эндовидеохирургическая паховая герниопластика: выбор хирурга и пациента / И. В. Михин, А. А. Поляков, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков // Харизма моей хирургии : Материалы Всероссийской конференции с международным участием, посвященная 160-летию ГБУЗ ЯО "Городская больница имени Н.А.Семашко", Ярославль, 28 декабря 2018 года / Под редакцией А.Б. Ларичева. – Ярославль: ООО "Цифровая типография", 2018. – С.308-312.
10. Паховая эндогерниопластика: "стрелять" или клеить? / А. А. Поляков, И. В. Михин, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков // Материалы Всероссийской конференции хирургов с международным участием "Инновационные технологии в хирургии", посвященной 60-летию профессора Г.Р. Аскерханова : Приложение к журналу "Вестник Дагестанской государственной медицинской академии" №2 (27), Махачкала, 17-18 июля 2018 года. – Махачкала: Дагестанский государственный медицинский университет, 2018. – С. 95.
11. Эндовидеохирургическая паховая герниопластика: одна, но такая разная / И. В. Михин, А. А. Поляков, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков // Альманах Института хирургии им. А.В.Вишневецкого. – 2018. – №1. – С.131-132.



12. Эндовидеохирургическая паховая герниопластика, когда видно всем / И. В. Михин, А. А. Поляков, О. А. Косивцов, Л. А. Рясков // Первый съезд хирургов Дальневосточного федерального округа совместно с научно-практической конференцией, посвященной 145-летию Военно-морского клинического госпиталя Тихоокеанского флота : Тезисы, Владивосток, 13–15 сентября 2017 года. – Владивосток: Российское общество хирургов, 2017. – С. 76-77.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информационной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ЮУГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

**Ф.И.О. оппонента: Михин И.В.**

(подпись)

Подпись д.м.н., профессора Михина И.В. заверяю:  
Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО «ВолГМУ» Минздрава России,  
кандидат медицинских наук, доцент



Ольга Сергеевна Емельянова

29.09.2023

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ВолГМУ» Минздрава России)  
400131, Волгоград, пл. Павших борцов, 1  
тел.: +7 (8442) 38-50-05, e-mail: post@volgmed.ru

## Отзыв

официального оппонента на диссертацию

Тарасова Евгения Евгеньевича

На тему «Лапароскопически-ассистированная тотальная  
экстраперитонеальная пластика в лечении пациентов с неосложненными  
ущемленными паховыми и бедренными грыжами»

Представляемой к защите на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

### **Актуальность темы исследования**

Ежегодно в России выполняют порядка 23000 неотложных грыжесечений по поводу ущемленных паховых и бедренных грыж. В настоящее время в отечественной литературе отсутствуют работы о применении тотальной экстраперитонеальной герниопластики (ТЕР) у пациентов с данной патологией. Данные же зарубежных авторов немногочисленны и имеют ряд противоречий, связанных с ходом операции. Все авторы сходятся во мнении, что целесообразно комбинировать диагностическую лапароскопию с ТЕР для верификации ущемленного органа и оценки его жизнеспособности. Однако, не решен вопрос о порядке выполнения указанных этапов операции, а также выбору доступа на каждом из этапов, расположения рабочих троакаров и необходимости рассечения ущемляющего кольца для вправления грыжи. Недостаточно данных о ближайшем и раннем послеоперационном периоде, не изучено качество жизни в послеоперационном периоде у пациентов, оперированных методикой ТЕР по неотложным показаниям. Таким образом, все вышеизложенное делает исследование Тарасова Евгения Евгеньевича, актуальным.

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

Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы, логичны и подтверждаются проведенным исследованием. Выводы и практические рекомендации, представленные автором научного исследования,

информативны, полностью соответствуют поставленным задачам и полученным результатам исследования, хорошо обоснованы и логично вытекают из основного содержания диссертационного исследования.

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

Работа выполнена на высоком научном уровне. Все методики, использованные в диссертационной работе, соответствуют принципам доказательной медицины и современным требованиям к проведению научных исследований. Для реализации задач, сформулированных в диссертации, проведена комплексная оценка клинического материала. Все полученные результаты подвергнуты полноценному анализу с правильным выбором методов медицинской статистики.

В рамках проведенной диссертационной работы автором модифицирована и внедрена методика лапароскопически-ассистированной тотальной экстраперитонеальной пластики (LATER) у пациентов с ущемленными паховыми и бедренными грыжами.

Приведенные в автореферате и диссертации положения, выносимые на защиту аргументированы и вытекают из цели и задач работы. Научная новизна сформулирована четко, исследования соответствует специальности «хирургия».

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Впервые в России обосновано выполнение лапароскопически-ассистированной тотальной экстраперитонеальной пластики в лечении пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами, предполагающей меньший риск контакта грыжевых вод с сетчатым имплантом.

Результаты исследования показали клиническую эффективность модифицированной лапароскопически ассистированной тотальной

экстраперитонеальной пластики, которая сопровождается минимальной потребностью в послеоперационной анальгезии, коротким сроком пребывания пациента в стационаре, низким риском осложнений и высоким качеством жизни пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами.

Диссертация носит прикладной характер и представляет большой интерес для науки и практического здравоохранения. Результаты диссертации следует оценить, как значимый вклад в науку и практику.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты, выводы и практические рекомендации, полученные в диссертации, целесообразно использовать при оказании неотложной медицинской помощи пациентам с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами.

### **Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле с принятыми требованиями на 101 странице, иллюстрирована 20 таблицами и 21 рисунком. Оформление текста диссертации и автореферата соответствует требованиям ВАК России. Структура диссертации традиционная, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием общей характеристики пациентов, методов исследования и лечения, глав с описанием методик и результатами лечения пациентов с применением данных методик, главы с отдалёнными результатами исследования, главы с обсуждением результатов лечения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращения, списка литературы и приложения.

Тарасов Е.Е. представил достаточный обзор актуальной отечественной (46 авторов) и зарубежной (80 авторов) литературы по теме диссертационного

исследования, из которых логично вытекает цель и задачи исследования. Во второй главе отражен дизайн исследования, описаны использованные методы обследования пациентов, представлена полная клиническая характеристика включенных в исследование пациентов и изложены, используемые в работе, методы статистического анализа.

В третьей главе описаны результаты лечения пациентов, оперированных с использованием открытых методик грыжесечения. Тарасов Е.Е. приходит к выводу, что благоприятное течение послеоперационного периода у данной группы было отмечено у 36 (80,8 %) больных. Автор обращает внимание на относительно длительную потребность в парентеральной анальгезии, у данных пациентов и более продолжительный послеоперационный период — 5 суток. Процент осложнений в данной группе пациентов составил 19,2%.

Четвёртая глава посвящена модификациям алгоритма и непосредственно самой операции LATER. Подробно описаны оперативные приемы на каждом из этапов операции. Определены места установки рабочих троакаров при модифицированной операции LATER. Автором получены 2 патента на изобретение, что безусловно является достоинством данной диссертации. Далее приведены результаты лечения 38 пациентов, оперированных по методике LATER. Глава завершается выводом, что модифицированная методика LATER выполнима у большинства пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами, сопровождается минимальной потребностью в послеоперационной анальгезии, коротким сроком пребывания пациента в стационаре. Процент послеоперационных осложнений составил 2,6%.

В пятой главе описаны результаты лечения пациентов. Изучено качество жизни в период 1, 6 и 12 месяцев после операций. Детально описаны данные осмотров и опросов пациентов. Приведены результаты исследования опрошенных больных.

Шестая глава посвящена обсуждению результатов лечения всех пациентов. Автор делает вывод, что модифицированная методика LATER позволяет снизить потребность в анальгезии в послеоперационном периоде ( $p < 0,001$ ), сократить время пребывания пациента в стационаре ( $p < 0,001$ ), а также снизить риск интра- и послеоперационных осложнений ( $p = 0,019$ ). Также методика LATER сопровождается высоким качеством жизни пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами спустя 1 месяц после операции. Далее следуют обоснованные выводы и четко сформулированные практические рекомендации. Автор самостоятельно занимался клиническим обследованием пациентов, выполнил большинство оперативных вмешательств.

Таким образом диссертация Тарасова Е.Е. представляет собой законченную научную работу с логичными и обоснованными выводами, которые соотносятся с положениями, выносимыми на защиту, что свидетельствует о достижении цели и решения задач исследования. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

В плане дискуссии хотел бы обсудить с диссертантом следующее: 1) основным преимуществом предложенной методики операции Вы считаете исключение контакта протеза с грыжевыми водами. Насколько обосновано опасение этого контакта? Проводились ли бактериологические посевы грыжевых вод? 2) всегда ли происходило вправление грыжевого содержимого в условиях общей анестезии? Если требовалось рассечение грыжевых ворот, как предотвращали контакт протеза с грыжевыми водами?

### **Заключение**

Диссертационная работа Тарасова Евгения Евгеньевича «Лапароскопически ассистированная тотальная экстраперитонеальная пластика в лечении пациентов с неосложненными ущемленными паховыми и бедренными грыжами», представляемой на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является



В диссертационный совет 21.2.074.01 на базе  
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Минздрава России.

(620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3)

В аттестационное дело Тарасова Евгения Евгеньевича

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ**

1	Фамилия, имя, отчество	Рутенбург Григорий Михайлович
2	Ученая степень	доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	3.1.9. Хирургия
5	Ученое звание	профессор
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им И. П. Павлова Минздрава России. Профессор кафедры хирургии факультетской хирургии с курсами лапароскопической и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им И.П. Павлова Минздрава России, заведующий хирургическим отделением.
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8 тел.: 8(812)338-78-95, e-mail: <a href="mailto:info@1spbgmu.ru">info@1spbgmu.ru</a> сайт: <a href="https://www.1spbgmu.ru">https://www.1spbgmu.ru</a>
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Лапароскопические вмешательства при рецидивных паховых грыжах / В. В. Стрижелецкий, Г. М. Рутенбург, С. А. Макаров [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2020. – Т. 179, № 1. – С. 46-50. – DOI 10.24884/0042-4625-2020-179-1-46-50.</li><li>2. Опыт применения эндовидеохирургических технологий при лечении пациентов с ущемленными паховыми грыжами в многопрофильном стационаре / А. А. Козобин, Б. В. Сигуа, С. В. Петров [и др.] // Материалы медицинского форума "II НЕДЕЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ В ЕЛИЗАВЕТИНСКОЙ БОЛЬНИЦЕ", Санкт-Петербург, 19–24 ноября 2018 года / СПб ГБУЗ Елизаветинская больница. – Санкт-Петербург: СПбНИИСП, 2018. – С. 161-163.</li><li>3. Возможности и перспективы использования эндовидеохирургических технологий в лечении пациентов с ущемленными паховыми грыжами / А.</li></ol>



А. Козобин, Б. В. Сигуа, С. В. Петров [и др.] // Московский хирургический журнал. – 2018. – № 3(61). – С. 79.

4. Тактические и технические особенности лечения ущемленных паховых грыж / Б. В. Сигуа, В. П. Земляной, С. В. Петров [и др.] // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2017. – № 3(59). – С. 31-34.
5. Технические особенности лапароскопической протезирующей герниопластики паховых грыж / А. Б. Гуслев, Д. Ф. Черепанов, Г. М. Рутенбург, С. С. Ельцин // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2017. – Т. 176, № 3. – С. 77-80.
6. Пути улучшения результатов лечения пациентов с ущемленными паховыми грыжами / Б. В. Сигуа, В. П. Земляной, С. В. Петров [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2017. – Т. 176, № 4. – С. 83-86.
7. Стратегия хирургического лечения ущемленных паховых грыж у лиц пожилого и старческого возраста / Б. В. Сигуа, В. П. Земляной, С. В. Петров [и др.] // Успехи геронтологии. – 2017. – Т. 30, № 6. – С. 901-904.
8. Важные аспекты хирургической тактики при ущемленных паховых грыжах / Б. В. Сигуа, С. В. Петров, В. П. Земляной [и др.] // Альманах Института хирургии им. А.В.Вишневского. – 2017. – № S1. – С. 610-612.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

**Ф.И.О. оппонента: Рутенбурга Г.М.**

(подпись)



Подпись руки заверяю: Рутенбурга Г.М.

Специалист по кадрам

М.А. Пищелёва

2023 г.