

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Шихметова Александра Низамеддиновича на тему: «Клинические и методологические аспекты применения стационарозамещающих технологий у больных хирургического профиля в условиях поликлиники» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертации заключается в том, что впервые проведен анализ хирургического лечения не отдельных, а комплекса основных хирургических заболеваний, с которыми пациенты обращаются к хирургу поликлиники. Это особенно важно в современных условиях, когда до 80% оперативных вмешательств в странах Европы выполняется амбулаторно. В этом направлении сосредоточены усилия и Российской медицины. Однако до сих пор не урегулированы правовые вопросы внедрения стационарозамещающих технологий в поликлиниках, отсутствуют научно-обоснованные показания и противопоказания к оперативным вмешательствам, алгоритмы подготовки пациента к операции и ведения его в послеоперационном периоде. Поэтому решение этих задач, которое автор представил в работе, является актуальным.

Полученные результаты важны в практическом применении наработок, представленных в исследовании. Научно обоснованная разработка принципов деятельности дневного хирургического стационара, который имеет возможность обеспечить потребности в выполнении оперативных вмешательств пациентам всех хирургических направлений в поликлинике позволяет ставить вопрос об изменении законодательной базы по этому направлению медицинской деятельности. Разработанные критерии и алгоритм подготовки пациентов к оперативному вмешательству в условиях поликлиники обеспечивает безопасность такого вида лечения, позволяет значительно снизить количество осложнений, обеспечить высокий уровень качества жизни оперированных больных. Реальное внедрение разработанных технологий в ведомственных медицинских организациях и полученные результаты подтверждают это.

В работе представлен глубокий анализ результатов хирургического лечения различных заболеваний в условиях поликлиники. Особое внимание хочу обратить на результаты лечения 270 пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей. Анализ лечения данной категории больных очень актуален, так как до 75% трудоспособного населения планеты страдают хроническими заболеваниями вен нижних конечностей, а медицинскую помощь в развитых странах мира они получают именно в стационарозамещающих условиях. В представленном исследовании пациенты

разделены на группы, которые однотипны по возрасту, полу, стадиям и длительности заболевания, клиническим проявлениям варикозной болезни вен нижних конечностей. Это позволило получить достоверные сравнительные результаты при применении различных методик лечения заболевания.

Важно, что для выбора конкретного способа лечения, либо комбинации методов, автор пользовался объективной оценкой изменений в венозной системе. Проведение УЗДГ вен нижних конечностей было обязательным и позволило выработать индивидуализированную программу оперативного лечения в каждом случае. Коагуляция вены проводилась только на участках с доказанным венозным рефлюксом. БПВ – до нижней трети бедра у 51,8% пациентов, до средней трети голени – у 28,1% пациентов. МПВ – до средней трети голени у 25,2% пациентов, до уровня наружной лодыжки – в 4,8% случаев. Не выполнялись РЧА и ЭВЛО здорового участка вены, в отличие от флебэктомии, когда удалялась вся вена. С этим автор связывает уменьшение в 2 раза количества парестезий после миниинвазивных вмешательств.

Активно дискутируется вопрос о необходимости выполнения операции Троянова-Тренделенбурга при эндовенозных вмешательствах. Автор представил данные, что у всех пациентов, оперированных на уровне бедра, выполняли операцию Троянова-Тренделенбурга. Это позволило исключить возможность восходящего тромбофлебита (не было ни одного случая) и не учитывать диаметр вены в приустьевой зоне для проведения РЧА и ЭВЛО. При этом время операции не увеличилось. Сроки и качество послеоперационной реабилитации практически не изменились. Приведенные данные подтверждают целесообразность выполнения кроссэктомии, особенно при ведении больного в условиях поликлиники.

Особое внимание автор уделил вопросам обезболивания, как во время операции, так и в послеоперационном периоде. Применение современных регионарных анестезий, продленной анальгезии с применением помпы позволило полностью отказаться от применения наркотических анальгетиков, что очень важно для ранней активизации пациента, особенно в условиях поликлиники.

Детально изучены отдаленные сравнительные результаты лечения варикозной болезни вен нижних конечностей различными методами: комбинированной флебэктомией, эндовазальной радиочастотной абляцией и лазерной эндовенозной облитерацией. Автор подтвердил мнение об эффективности миниинвазивных методик оперативного лечения варикозной болезни вен нижних конечностей в сочетании с использованием современных энергий.

Впервые подробно изложены результаты внедрения симультанных операций у пациентов с различной хирургической и гинекологической патологией. У 29 пациентов с грыжами передней брюшной стенки и

гинекологическими заболеваниями выполнена миниинвазивная операция по поводу хронического заболевания вен. Осложнений не выявлено. Течение послеоперационного периода в сравнении с отдельной операцией практически не отличалось. Впервые приведенные данные о проведении таких вмешательств в поликлинике открывают направление дальнейших научных изысканий.

### Заключение

Представленный автореферат диссертационной работы Шихметова Александра Низамеддиновича на тему: «Клинические и методологические аспекты применения стационарозамещающих технологий у больных хирургического профиля в условиях поликлиники» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, позволяет сделать вывод, что исследование является завершенной научно-квалификационной работой, в которой разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющей важное значение в области хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Шихметов Александр Низамеддинович заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор,  
профессор кафедры факультетской хирургии №2  
лечебного факультета ФГБОУ ВО «Российский национальный  
исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»  
Минздрава России



Богачев Вадим Юрьевич

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1, тел.: +7(985) 211-53-57  
Эл. почта: [yadim.bogachev63@gmail.com](mailto:yadim.bogachev63@gmail.com)

Подпись д.м.н., профессора В.Ю. Богачева заверяю:  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО РИИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
доктор медицинских наук

«24» 10 2019 г.



Милушкина О.Ю.