

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертационную работу Шихметова Александра Низамеддиновича: «Клинические и методологические аспекты применения стационарозамещающих технологий у больных хирургического профиля в условиях поликлиники», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в объединенный диссертационный совет Д 999.052.02, созданный на базе ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России и ГБУЗ МО «Московский областной научно – исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

### **Актуальность темы диссертационного исследования.**

Диссертационная работа Шихметова Александра Низамеддиновича посвящена изучению возможностей внедрения стационарозамещающих хирургических технологий в широкую медицинскую практику, что значительно повысит эффективность хирургического лечения пациентов во внебольничных условиях. Однако в настоящее время отсутствуют единые подходы к внедрению таких технологий. Не сформирована правовая база оказания хирургической помощи пациентам в поликлинике, нет алгоритма комплексного лечения таких больных, не определены показания и противопоказания к выполнению подобных оперативных вмешательств. Все это говорит об актуальности выполненной работы.

Цель и задачи исследования четко сформулированы. Для достижения цели и реализации задач проведен анализ хирургического лечения около 7000 пациентов с использованием современных методов исследования. Особое внимание уделено таким параметрам, как интра- и послеоперационные осложнения, выраженность болевого синдрома в зависимости от применяемой методики оперативного вмешательства, отдаленным результатам лечения и оценке качества жизни. Проведен корректный статистический анализ первичного материала. Полученные результаты, сделанные выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования.

**Научная новизна работы заключается** в разработке алгоритма замкнутого цикла лечения пациентов хирургического профиля в амбулаторной медицинской организации. Для этого впервые детально разработаны показания и противопоказания к выполнению операций в стационарозамещающих условиях, объем подготовки пациента к хирургическому вмешательству, наиболее целесообразные подходы к обезболиванию и послеоперационной анальгезии на основе мультидисциплинарного индивидуализированного

подхода к больному. Впервые изучена возможность выполнения симультанных оперативных вмешательств в условиях поликлиники. Доказана безопасность применения такого подхода к лечению пациентов хирургического профиля при соблюдении представленных организационно-методологических положений.

**Научно-практическая значимость работы** заключается в обосновании возможности тиражирования разработанных технологий в других амбулаторных медицинских организациях. Приведенные фактические примеры внедрения стационарозамещающих хирургических технологий в работу отраслевых медицинских центров говорят о реальной практической значимости проведенного исследования.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом.** В первой главе обзор литературы имеет логичные переходы к нерешенным вопросам по рассматриваемой проблеме. Автор излагает современные данные о применении миниинвазивных хирургических технологий, но недостаточную освещенность их использования применительно к условиям поликлиники. Это логично обосновывает актуальность диссертационного исследования, его цель и задачи.

Во второй главе представлены подробные характеристики рассматриваемых групп пациентов. Таблицы и рисунки наглядно демонстрируют однотипность групп, возможность корректного сравнения полученных результатов.

Оценка тяжести состояния пациентов подробно изучена, представлена в доступном цельном виде, что позволяет сделать научно-обоснованные заключения при формулировании показаний и противопоказаний к выполнению хирургических вмешательств в стационарозамещающих условиях. Для статистической обработки данных исследования использованы современные статистические программы, обеспечившие достоверность полученных результатов.

В третьей главе подробно изложены собственные результаты работы дневного хирургического стационара за десятилетний период наблюдений. Представлены и научно обоснованы предложения по организационно-штатным вопросам его работы, обеспечению медицинским оборудованием и материалами для полноценного и качественного оказания хирургической помощи пациентам в поликлинике. Изложены показания и противопоказания к выполнению оперативных вмешательств в стационарозамещающих условиях. На основании собственного опыта предложены оригинальные подходы к подготовке пациентов к оперативному вмешательству, проведению операций в поликлинике, ведению интра- и послеоперационного периода. Повышение

роли врача-анестезиолога-реаниматолога привело к полной преемственности на всех этапах лечения больного, координации усилий специалистов различных специальностей, что позволило избежать осложнений и значительно повысить уровень качества жизни оперированных больных.

В четвертой главе подробно анализируются результаты хирургического лечения больных грыжами передней брюшной стенки, варикозной болезнью вен нижних конечностей, хроническим геморроем в хирургическом дневном стационаре. При этом отмечено достоверное улучшение показателей (болевого синдрома, интра- и послеоперационные осложнения, сроки трудовой реабилитации и др.) при использовании современных миниинвазивных методик и энергий по сравнению с традиционными операциями.

В разделе 4.5 изложены результаты внедрения симультанных операций у пациентов с хирургической и гинекологической патологией. При соблюдении алгоритма лечения больных в стационарозамещающих условиях симультанное вмешательство не оказывает значительного влияния на течение послеоперационного периода, не удлиняет сроки реабилитации, но значительно улучшает качество жизни пациента, так как за один раз избавляет больного от нескольких недугов, позволяя избежать повторных госпитализаций.

В пятой главе изложены отдаленные результаты лечения пациентов. Они наглядно доказывают преимущество миниинвазивных методик и целесообразность их использования, особенно в условиях поликлиники. Это же доказывает и представленный анализ качества жизни оперированных больных.

На основании исследования автору удалось сформулировать 6 выводов, которые полностью соответствуют целям и задачам исследования и 10 практических рекомендаций, которые могут быть полностью реализованы в работе амбулаторных медицинских организаций.

В целом можно заключить, что автором на достаточно высоком научно-методическом уровне решены поставленные цель и задачи. Результаты исследования достоверны, выводы логично вытекают из содержания диссертации. Представленная работа является законченным научным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований впервые получены факты и сформулированы научные положения, позволившие обосновать эффективность современной формы оказания плановой помощи больным хирургического профиля в хирургическом дневном стационаре.

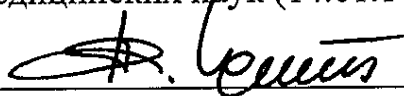
Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных работах полностью отражены основные материалы исследования.

**Заключение.** Таким образом, диссертационная работа Шихметова Александра Низамеддиновича «Клинические и методологические аспекты применения стационарозаменяющих технологий у больных хирургического профиля в условиях поликлиники» является завершенной научно-квалификационной работой. На основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющей важное значение в области хирургии, в условиях дневного стационара, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор, Шихметов Александр Низамеддинович, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), доцент



Крайнюков Павел Евгеньевич

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6  
Тел.: +7 (916) 366-71-70 e-mail: [info@2cvkg.ru](mailto:info@2cvkg.ru)

« 5 » ноября 2019г.

Подпись Крайнюкова П.Е. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» кандидат фармацевтических наук, доцент





Максимова Татьяна Владимировна