

## ОТЗЫВ

профессора кафедры факультетской хирургии №2 лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, доктора медицинских наук, профессора Богачева Вадима Юрьевича о диссертационной работе 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.

Тщательный отбор пациентов для выполнения операции в поликлинике проводился на основании представленных специализированных шкал и индексов. Это позволило избежать тяжелых осложнений, особенно у больных с выявленной сопутствующей патологией.

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. Причем только в 20% случаев определялось наличие патологического венозного рефлюкса по БПВ до внутренней лодыжки голени. 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 – за счет одновременного выполнения операции на разных сегментах БПВ тремя хирургами. 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**

Таким образом, диссертационная работа Шихметова Александра Низамединовича 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, является  
завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных  
автором исследований 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 медицинских  
наук, а ее автор Шихметов Александр Низамединович заслуживает присуждения искомой  
ученой степени.

Доктор медицинских наук (14.01.17-хирургия),  
профессор кафедры факультетской хирургии №2  
лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова

Богачев В.Ю.

Эл.почта: [vadim.bogachev63@gmail.com](mailto:vadim.bogachev63@gmail.com)  
Тел.: +79852115357

Подпись д.м.н., профессора В.Ю. Богачева «заверяю»:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова МЗ РФ,  
доктор медицинских наук



Милушкина О.Ю.

« \_\_\_\_ »