

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию 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.

Актуальность темы диссертации. В современной медицинской практике особое внимание уделяется развитию внебольничного сектора оказания высококвалифицированной хирургической помощи. В странах Европы до 80% оперативных вмешательств выполняется амбулаторно, что позволяет значительно сократить расходы на больничный сектор, сохранив высокое качество оказания медицинской помощи. В России развитие амбулаторной хирургии ограничивается отсутствием четких методологических подходов к организации хирургического лечения пациентов в поликлинике, нет научно обоснованных показаний и противопоказаний к выполнению вмешательств в этих условиях, не разработана система послеоперационного ведения оперированных больных.

Таким образом, не вызывает сомнения актуальность и практическая значимость, проведенного Шихметовым А.Н. исследования, целью которого было улучшение результатов хирургического лечения пациентов поликлиники на основе внедрения миниинвазивных оперативных вмешательств.

Новизна и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций. В работе изложены проанализированные результаты лечения пациентов с различной хирургической патологией, наиболее часто встречающейся в поликлинике. Положения, вынесенные на защиту, отражают новизну полученных данных об организационно-методологических аспектах создания хирургического дневного стационара, обеспечения его силами и средствами, позволяющими оказывать качественную и полноценную хирургическую помощь пациентам в стационарозамещающих условиях. Представленные научно обоснованные показания и противопоказания к выполнению оперативных вмешательств в поликлинике позволили избежать тяжелых интра- и послеоперационных осложнений. Для достижения этой же цели автором изучены в сравнительном аспекте методики хирургических вмешательств при грыжах передней брюшной стенки, варикозной болезни вен нижних конечностей, хроническом геморрое с применением эндовидеоскопического оборудования, современных энергий в сравнении с

традиционными операциями. Доказано преимущество миниинвазивных операций по таким параметрам, как количество осложнений, выраженность болевого синдрома, длительность периода реабилитации, количество рецидивов заболеваний в отдаленном периоде.

Результаты исследований изложены в диссертационной работе детально и обстоятельно, документированы полноценным количеством рисунков и таблиц. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Практическое значение работы. Безусловно, работа имеет практическое значение. Проанализирован собственный реальный опыт лечения пациентов хирургического профиля в поликлинике. Представлены алгоритмы подготовки пациента к операции, особенности выполнения оперативных вмешательств, профилактики осложнений, программа ранней реабилитации оперированных больных. Это пошаговая инструкция для внедрения стационарозамещающих хирургических технологий в повседневную работу амбулаторных медицинских организаций в различных регионах нашей страны. Подтверждением этому служит осуществленное успешное тиражирование данных технологий в ведомственных учреждениях.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом. Диссертация изложена на 228 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы.

В первой главе автор приводит аналитический обзор литературы по проблеме внедрения стационарозамещающих технологий. Четко представлены нерешенные вопросы по этой тематике, полемический спор авторов о путях дальнейшего развития амбулаторной хирургии, что подчеркивает необходимость научных исследований данного направления медицинской деятельности. Представленный материал обосновывает актуальность диссертационного исследования, его цель и задачи.

Во второй главе представлены материалы около 7 000 амбулаторных карт пациентов, оперированных в хирургическом дневном стационаре. Больные разделены на группы, которые были сопоставимы по всем параметрам, что позволило сделать статистически достоверное их сравнение, обосновать выводы и предложения. Таблицы и рисунки дают полную картину изученного материала. Автор приводит методику оценки тяжести состояния больного на основании сочетания данных различных шкал и индексов. Такой всесторонний подход к

оценке этого показателя обеспечил выработку адекватных показаний и противопоказаний к выполнению оперативных вмешательств в условиях поликлиники, предупредил возможные осложнения. Полученные результаты автор анализировал на основании современных статистических критериев. Материалы главы свидетельствуют о достаточно высоком методологическом и методическом уровне работы.

В главе 3 в доступной форме представлен алгоритм подготовки пациента к оперативному вмешательству в условиях поликлиники. Определены основные факторы, влияющие на эффективность внедрения стационарозамещающих хирургических технологий в практику медицинской деятельности амбулаторной медицинской организации, и подробно охарактеризован каждый из них.

Представлен алгоритм мультидисциплинарного комплексного подхода к обследованию пациента. Это обследование стало индивидуализированным, что очень важно в условиях поликлиники при недостатке времени общения с больным. Разработанные информирующие документы помогли подробно разъяснить больному особенности предстоящего лечения.

Значительное внимание уделено очень важной проблеме – профилактике венозных тромбозомболических осложнений. Наряду с соблюдением общепринятых методик профилактики этого грозного осложнения, было проведено оригинальное сравнительное исследование скрининговых и интегральных показателей состояния системы гемостаза. Доказано, что тест тромбодинамики реально характеризует свертывающую систему и позволяет оценивать эффективность проводимого лечения с его последующей коррекцией.

В главе 4 подробно охарактеризованы результаты лечения пациентов с паховыми и вентральными грыжами, варикозной болезнью вен нижних конечностей, хроническим геморроем. Особенностью работы стал сравнительный анализ традиционных методов лечения этой патологии и использование современных миниинвазивных методик, особенно с применением эндовидеоскопической техники. Доказано, что применение современных методик и энергий позволяет значительно снизить выраженность болевого синдрома, уменьшить количество интра- и послеоперационных осложнений, уменьшить количество обезболивающих препаратов, особенно наркотических анальгетиков, сократить сроки трудовой и социальной реабилитации с сохранением высокого процента хороших результатов в отдаленном периоде.

Очень важная проблема – выполнение симультанных операций. В работе представлен значительный материал - 286 пациентов, которым в условиях поликлиники выполнены операции по поводу нескольких заболеваний

хирургического профиля. Проводя тщательный отбор таких больных на операцию, выявляя риски и возможность осложнений, автор последовательно подводит к тезису о возможности и целесообразности выполнения таких вмешательств, в том числе и в стационарозамещающих условиях. Анализ ближайших и отдаленных результатов подтверждает этот тезис, однако взвешенность в принятии решения в пользу симультанной операции является залогом успеха их внедрения в практику амбулаторного хирурга.

В 5 главе представлено изучение отдаленных результатов хирургического лечения представленных групп пациентов. Доказана высокая эффективность миниинвазивных методик оперативного вмешательства, особенно с применением современных энергий. Подтверждением этому стало изучение качества жизни больных до - и после операции на основе специализированных опросников.

Автором сформулированы 6 конкретных выводов, соответствующих цели и задачам диссертации, и 10 практических рекомендаций, имеющих четкую клиническую направленность. Представленные выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, что обусловлено репрезентативностью обследованной выборки больных и использованием современных методов исследования и статистического анализа.

Содержание автореферата полностью соответствует основным результатам диссертационного исследования.

В целом можно заключить, что Шихметовым Александром Низамеддиновичем 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 хирургического дневного стационара в лечении пациентов в условиях поликлиники. Представленный алгоритм лечения больного в поликлинике является качественно новым уровнем оказания медицинской помощи, предполагающий завершённый характер хирургического лечения от первичного обращения до окончания трудовой и социальной реабилитации. Имеющиеся стилистические погрешности не снижают общего уровня выполненного исследования. Принципиальных замечаний по научному содержанию диссертации и ее оформлению нет.

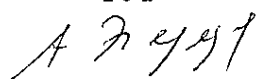
Заключение. Диссертационная работа Шихметова Александра Низамеддиновича на тему «Клинические и методологические аспекты

применения стационарозаменяющих технологий у больных хирургического профиля в условиях поликлиники» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы улучшение результатов хирургического лечения пациентов поликлиники на основе внедрения миниинвазивных оперативных вмешательств.

В целом, по своей актуальности, научной новизне и практической значимости результатов, полученных на современном методологическом уровне, диссертация А.Н. Шихметова полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор, Шихметов Александр Низамеддинович, заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

главный научный сотрудник научно-организационного
отдела ФГБУ «НМИЦ хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России,
доктор медицинских наук
по специальности 14.01.17 - «хирургия»,
профессор



Фёдоров Андрей Владимирович

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27
Тел. раб. +7(499) 237-25-52
E-mail: a.fedorov@surgeons.ru

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Федорова Андрея Владимировича

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
имени А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук

Степанова Юлия Александровна



Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27
Телефон: +7 (499) 237-25-53
Сайт: www.vishnevskogo.ru

« 19 » ноября 2019 г.