

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы Гареева Рустама Назировича на тему «Хирургическая тактика при травматических повреждениях органов брюшинного пространства (клинико-экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.**

### **Актуальность проблемы.**

Диссертационная работа Гареева Рустама Назировича посвящена актуальной проблеме хирургии, которой в литературе уделяется не заслужено мало внимания. Как правило, в литературе рассматриваются аспекты лечения каждого отдельно взятого органа брюшинного пространства или аспекты хирургической тактики при брюшинных гематомах. Или же данные повреждения рассматриваются в контексте повреждения органов брюшной полости. Практически нет работ, где бы имел место системный взгляд на данную проблему с учетом патологических процессов, протекающих как в брюшной полости, так и в брюшном пространстве при данном виде травмы. Этим и отличается работа Гареева Рустама Назировича. Несмотря на то, что лечение брюшинно расположенных органов, как правило, удел узких специалистов таких, как урологи или же сосудистые хирурги, в большинстве принимать тактические решения, оперировать пострадавших с травматическими повреждениями органов брюшинного пространства приходится общим хирургам.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования.**

Данная диссертационная работа представляет большой интерес, как для науки, так и для практики. В работе автор на основе результатов изучения патологических процессов, связанных с травмой брюшинно расположенных органов, путем проведения достаточно интересных и оригинальных исследований, формулирует выводы, и ценные практические рекомендации. В экспериментах на животных автор показывает, что

забрюшинные кровоизлияния оказывают угнетающее действие на моторную функцию желудочно-кишечного тракта, что с ростом внутрибрюшного давления и объема кровопотери усиливается и ишемия органов брюшной полости и забрюшинного пространства, что резиновый снаряд от травматического огнестрельного оружия в тканях забрюшинного пространства ведет себя инертно. Проведение последнего эксперимента автор обосновывает распространением проникающих ранений живота из травматического огнестрельного оружия, резиновый снаряд от которого более чем в половине случаев «теряется» в тканях забрюшинного пространства.

На основе данных выводов автор корректирует хирургическую тактику ведения данной категории пострадавших, в конечном итоге получая снижение показателей послеоперационных осложнений и летальности. Интересной и перспективной представляется методика интраоперационного чрезбрюшинного ультразвукового исследования при данном виде травмы. Данный метод позволяет не прибегать к ревизии органов забрюшинного пространства при отсутствии повреждений забрюшинно расположенных органов, что, несомненно, ведет к улучшению исходов лечения пострадавших, поскольку ревизия забрюшинного пространства в условиях кровоизлияния, во-первых, не простая задача, которая удлиняет время операции, во-вторых, она несет дополнительную травму.

Новым является изучение кровотока в сосудах забрюшинного пространства в условиях внутрибрюшной гипертензии. Автор доказал, что во всяком случае на начальных этапах, при внутрибрюшной гипертензии больше страдает венозный кровоток, нежели артериальный. В работе доказано, что внутрибрюшное давление после операции при травме органов забрюшинного пространства снижается значительно медленнее, нежели при отсутствии таковых повреждений. Вместе с тем автором показано, что давление в забрюшинном пространстве и в брюшной полости при травме

живота одинаковое, за исключением случаев формирования «напряженных» забрюшинных кровоизлияний.

Предложенные оригинальная шкала оценки риска несостоятельности швов при травме внебрюшинных отделов толстой кишки и способ интраоперационного контроля эффективности гемостаза при травме органов забрюшинного пространства показали свою эффективность и заслужили право на существование.

Автором получено 6 патентов на изобретение и 1 на полезную модель. В журналах, рецензируемых ВАК РФ опубликовано 22 печатные работы.

Полученные результаты обоснованы и достоверны, что подтверждается качественным статистическим анализом. Выводы соответствуют поставленным задачам. Замечаний по оформлению автореферата нет.

#### **Заключение.**

Изучение автореферата диссертации Гареева Рустама Назировича на тему «Хирургическая тактика при травматических повреждениях органов забрюшинного пространства (клинико-экспериментальное исследование)» показало, что данное исследование является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы и имеет важное значение для хирургии.

Изложенное является основанием для заключения о соответствии данной работы всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ №335 от 21 апреля 2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа

