

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

**Актуальность проблемы.** Исследование диссертанта Гареева Рустама Назировича посвящено актуальной теме, а именно тактике ведения пострадавших с травмой органов забрюшинного пространства. Следует сказать, что исследования, посвященные данной тематике крайне редкие на сегодняшний день. В сети Интернет и в литературе можно встретить множество публикаций посвященных травме органов брюшной полости, но не травме органов забрюшинного пространства. Хотя, в повседневной практике данные повреждения явление не редкое. И вроде бы на сегодняшний день каждый практикующий хирург знает как поступить в том или ином случае травматических повреждений органов забрюшинного пространства, но в итоге мы получаем порой не предсказуемые осложнения и высокие показатели летальности. На решение этих не простых задач и направлено исследование Гареева Р.Н., которое сложно было бы провести без экспериментальной части.

**Научная новизна и практическая значимость исследования.** Автором предпринята, на мой взгляд, удачная попытка обобщить как клинический опыт по лечению данной категории пострадавших, так и результаты собственного эксперимента. Автором проведено три эксперимента, каждый из которых преследовал свою цель. В первом эксперименте автор доказал, что, все таки, забрюшинное кровоизлияние приводит к нарушению функции кишечника. Во втором эксперименте показал, что с ростом давления внутри живота пропорционально повышается уровень лактата крови, что свидетельствует об усилении ишемии. Вместе с

тем на фоне этого при росте величины кровопотери показатели лактата крови значимо выше при одних и тех же показателях внутрибрюшного давления. В третьем эксперименте диссертант ответил на вопрос, волнующий каждого современного хирурга, автор показал, что резиновая пуля от травматического огнестрельного оружия в живом организме ведет себя инертно.

В клинике автором систематизирован подход к ведению пострадавших с закрытой травмой органов забрюшинного пространства, что вылилось в виде алгоритма. Кроме того Гареев Р.Н. разработал шкалу оценки риска несостоятельности швов повреждений толстой кишки, которая может применяться не только при травме внебрюшинных отделов данного органа, разработал и внедрил способ диагностики внебрюшинных повреждений ободочной кишки. Новым является изучение диагностической ценности интраоперационного ультразвукового исследования забрюшинного пространства при травме. Полученные результаты показывают, что данный метод имеет место на жизнь. Немало исследований в работе посвящено внутрибрюшной гипертензии при данном виде травмы. В частности автором впервые изучено давление в забрюшинном пространстве при травме его органов, показано, что снижение показателей давления внутри живота при травме органов забрюшинного пространства происходит медленнее, нежели при их отсутствии.

Интересным является исследование, где показано, что в условиях внутрибрюшной гипертензии (а она сопровождает забрюшинную травму почти в 80% случаев по данным автора) нарушение кровотока происходит в основном за счет нарушения венозного оттока от органов.

Автором получено 7 патентов на изобретение и полезную модель. В журналах опубликовано 64 печатные работы, из них в журналах рецензируемых ВАК 22. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, что подтверждается скрупулезным статистическим анализом. Выводы соответствуют поставленным задачам. Замечаний по оформлению автореферата нет.

**Заключение.** В заключении следует сказать, что подробный просмотр автореферата диссертации Гареева Р.Н. на тему «Хирургическая тактика при травматических повреждениях органов забрюшинного пространства (клинико-экспериментальное исследование)» показал то, что данная исследовательская работа характеризуется как научно-квалификационная, содержит решение актуальной научной проблемы и имеет важное значение для такой области медицины, как хирургия. Работа соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Автор работы, несомненно, достоин искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук (14.01.17-хирургия),  
профессор кафедры хирургии Института  
дополнительного профессионального образования  
Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Южно-Уральский государственный  
медицинский университет» Минздрава России  
Сергей Александрович Совцов

*Совцов*

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский  
университет» Минздрава России

Адрес: 454092, Российская Федерация, Уральский Федеральный округ,  
Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64.

Телефон: +7 (351) 232-73-71

Электронная почта: [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)

Подпись д.м.н., профессора Сергея Александровича Совцова заверяю.

*13.11.2014.*

