

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

**диссертационной работы Шихирмана Эдуарда Вадимовича на тему «Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения ожирения», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия**

Лечение такого сложного комплексного заболевания, как ожирение, представляет собой крайне сложную задачу, окончательное решение которой еще далеко от своего разрешения. Причиной внедрения и развития хирургических методов лечения ожирения явилась недостаточная эффективность самых разнообразных видов консервативной терапии – от всевозможных ограничительных диет до психотерапии. К сожалению, ни один из методов консервативного лечения ожирения не позволяет добиться стойкого и клинически значимого снижения веса. При этом, во многих случаях такое лечение может сопровождаться не только нежелательными побочными эффектами, но иногда и выраженными осложнениями. Появление и развитие бариатрической хирургии позволило избавиться от зависимости результатов лечения от способности больных контролировать свой аппетит. Такой контроль часто недостижим даже при интенсивной фармакологической поддержке. Именно поэтому, бариатрические хирургические вмешательства являются общепризнанным эффективным способом лечения не только выраженного морбидного ожирения, но и ожирения, создающего у пациента на первый взгляд пока лишь только социальные проблемы. Совершенствование хирургической техники бариатрических вмешательств, всесторонне изучение их отдаленных последствий позволило бы сделать их более безопасными и эффективными.

Все вышесказанное обуславливает актуальность и практическую значимость диссертационной работы Шихирмана Э.В.

Автореферат структурирован и раскрывает основное содержание работы. Цель и задачи исследования корректно и четко сформулированы. Автором набрано достаточное количество пациентов: 339 пациентов с ожирением различной степени выраженности. Шихирманом Э.В. На основании комплексного клинико-

инструментального обследования разработаны показания, в результате чего создан алгоритм выбора конкретной методики выполнения бариатрической операции.

Статистический анализ данных проведен корректно с использованием современных статистических программ.

Полученные диссертантом данные, вытекающие из них выводы и практические рекомендации подтверждены достаточным объемом клинического материала, длительностью наблюдения, детальным анализом результатов комплексного обследования.

Работа имеет важное практическое значение. Модифицированная техника установки внутрижелудочных баллонов обеспечивает значительное и устойчивое снижение веса тела при приемлемой переносимости лечения, а также минимизацию количества осложнений данной бариатрической процедуры. Определение диагностических возможностей ультразвукового исследования в выявлении случаев частичной или полной дефляции внутрижелудочного баллона, а также разработка методики полипозиционного ультразвукового сканирования желудка позволяют контролировать расположение и объем внутрижелудочного баллона с получением дополнительной диагностической информации при возникновении осложнений. Предложенная модификация техники лапароскопического бандажирования желудка позволяет снизить частоту ятрогенного повреждения желудочной стенки, число случаев смещения бандажной системы с нарушением ее функционирования и развития осложнений. Динамический рентгенологический контроль положения и состояния бандажной системы в выбранных проекциях обеспечивает раннее выявление практически всех осложнений лапароскопического бандажирования желудка. Оптимизация применения методов контурной пластики тела в сочетании липосакции и абдоминопластики после значительного снижения массы тела способствует достижению наилучших эстетических результатов и сокращению периода реабилитации пациентов. Разработанная методика увеличивающей маммопластики в сочетании со стандартной мастопексией способствует достижению удовлетворительного для пациентки восстановления объема молочной железы и улучшения контуров верхней половины туловища после массивного снижения веса тела с минимальным риском послеоперационных осложнений.

Выводы, к которым пришел автор, логично вытекают из основных положений диссертационной работы и имеют большое научное и практическое значение.

По теме диссертации опубликовано 13 научных работ в рецензируемых изданиях, рекомендованных и утвержденных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

Замечаний по структуре и содержанию автореферата нет.

Анализ автореферата позволяет сделать вывод, что диссертационная работа Шихирмана Эдуарда Вадимовича на тему «Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения ожирения», выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора Пучкова Константина Викторовича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой были разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы – совершенствование оперативной техники типовых бариатрических вмешательств с анализом и разработкой методов диагностического сопровождения и профилактики послеоперационных осложнений, а также оценка влияния комплексного бариатрического подхода на качество жизни пациентов с ожирением.

Диссертационная работа полностью соответствует всем критериям и требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, в том числе п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Ведущий научный сотрудник  
отделения бариатрической хирургии  
доктор медицинских наук  
профессор



Феденко В.В.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д.4

Телефон: 8 (495) 531-44-44

«15» ноября 2017 г.