

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Райымбекова Оторбая Райымбековича, доктора медицинских наук, доцента, эксперта диссертационного совета Д 14.24.696 при Ошском государственном университете и Международной высшей школы медицины по диссертации Чокотаева Мурата Абдыкалыковича, на тему «Лапароскопическая эхинококкэктомия из печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по шифру специальности: 14.01.17 – хирургия, рассмотрев представленную Чокотаевым М. А. диссертацию пришел к следующему заключению:

### **1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите:**

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета и посвящена одной из наиболее актуальных проблем клинической хирургии Кыргызстана – оперативному лечению эхинококкоза печени, которое было рассмотрено с научной позиции в ракурсе использования эндовидеохирургических методов лечения. В диссертации изучению подвергнуты 108 больных с эхинококковыми кистами печени, разделенных на 2 группы: основная группа (57 больных) и контрольная группа (51 больной). Результаты исследования, как непосредственные, так и отдаленные, были проанализированы с использованием различных международных шкал, анкет, классификаций и стандартов, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 – хирургия.

### **2. Целью диссертации является:**

повышение эффективности оперативного лечения эхинококковых кист печени на основе оптимизации методологии лапароскопической эхинококкэктомии.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Определены показания к лапароскопической эхинококкэктомии на основе ультразвуковой классификации эхинококковых кист печени в модификации ВОЗ (WHO-IWGE, 2003).

2. Оптимизирована методология лапароскопической эхинококкэктомии.

3. Изучены в сравнительном аспекте ближайшие результаты лапароскопической и открытой эхинококкэктомии на основе классификации операционных осложнений Clavien-Dindo (2009).

4. Изучены отдаленные результаты лапароскопического и открытого методов эхинококкэктомий.

Решение указанных задач, полностью позволяет достичь поставленной цели исследования.

Объектом исследования явились 108 больных с эхинококковыми кистами печени, которым были проведены различные хирургические оперативные вмешательства. Выбранный соискателем объект исследования,



полностью соответствует цели и задачам диссертации.

Предмет исследования: результаты открытых и лапароскопических эхинококкэктомий.

В работе использовался комплекс клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, анкетирование, статистический метод.

Использованная методология и методы исследования, полностью соответствуют задачам диссертации. Методы исследования современные и достаточно информативны.

Дизайн исследования: одноцентровое ретроспективное и проспективное нерандомизированное исследование на базе Ошской межобластной объединенной клинической больницы, в периоды 2010-2019 гг. Проведенное исследование показало необходимость применения эндовидеохирургических технологий, такие преимущества как малоинвазивность, высокотехнологичность, минимальная частота специфических послеоперационных осложнений, более быстрые сроки социально-трудовой реабилитации оперированных, обуславливают хорошие и удовлетворительные отдаленные результаты.

#### **Актуальность темы диссертации:**

Эхинококкоз печени – тяжелое паразитарное заболевание, которое, несмотря на определенные успехи в диагностике и лечении, по-прежнему представляет серьезную социальную, медицинскую и экономическую проблемы (Акматов Б. А., 1994; Кенжаев М. Г. с соавт., 2001; Мусаев А. И. с соавт., 2020; Раимкулов К. М. с соавт., 2021). Среди всех паразитарных заболеваний эхинококковые кисты печени (ЭКП) занимают лидирующую позицию по количеству осложненных форм и, несмотря на доброкачественный характер, требует оперативного вмешательства, являясь одной из основных проблем хирургической гепатологии. Послеоперационные осложнения у больных с ЭКП отмечают в 5–31,7% наблюдений, среди которых наиболее часто выявляют желчеистечение и нагноение остаточной полости (Мамакеев М. М. с соавт., 1998; Оморов Р. А. с соавт., 2008; Мусаев А. И. с соавт., 2023). Летальность при хирургическом лечении больных с ЭКП даже в клиниках, располагающих значительным опытом, остается высокой и достигает 3,1–8,6%. Поэтому разработка малотравматичных, щадящих способов лечения больных с ЭКП является чрезвычайно актуальным направлением хирургической гепатологии. Одним из развивающихся направлений в области малоинвазивной хирургии, являются лапароскопические операции на печени, в том числе при паразитарных и непаразитарных заболеваниях печени (Ветшев П. С. с соавт., 2013; Вишневикий В. А. с соавт., 2013; Мусаев А. И. с соавт., 2016).

Лапароскопическая хирургия в лечении ЭКП начала развиваться относительно недавно. Интерес к применению лапароскопической техники при ЭКП вызван тем, что традиционные вмешательства сопровождаются



тяжелой операционной травмой и длительной реабилитацией пациентов. Данное направление более актуально для Кыргызской Республики, которая считается эндемичным регионом для эхинококкоза, а в хирургическом лечении не применяются эндовидеохирургические технологии и в основном выполняются традиционные лапаротомные методы лечения. Все вышеизложенное бесспорно свидетельствует об актуальности темы диссертации.

**Степень и полнота критического анализа научных литературных данных, в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации:** Сравнительный анализ результатов оперативного лечения ЭКП с использованием лапароскопического и открытого методов, свидетельствует о высокой эффективности лапароскопических технологий, которые позволили минимизировать интраоперационные осложнения с 17,6% до 5,2% ( $p < 0,05$ ), послеоперационные осложнения с 27,4% до 3,5% ( $p < 0,001$ ), сроков дренирования остаточной полости печени ( $p < 0,01$ ), интенсивность послеоперационного болевого синдрома ( $p < 0,05$ ) и способствовать раннему восстановлению гастроинтестинальной моторики ( $p < 0,001$ ), ранней активизации ( $p < 0,001$ ) и социально-трудовой реабилитации ( $p < 0,001$ ) оперированных больных, а также обеспечить высокую косметичность операционного доступа. Анализ послеоперационных результатов на основе классификации осложнений по Clavien-Dindo (2009) свидетельствует о достоверно минимальной частоте ( $p < 0,001$ ) суммарного соотношения послеоперационных осложнений лапароскопической эхинококкэктомии ( $3,5 \pm 2,4\%$  против  $27,4 \pm 6,2\%$ ). Все вышеизложенные научные результаты позволяют констатировать о том, что диссертационная работа соискателя является актуальным и научно-практически значимым для хирургии.

### **3. Научные результаты:**

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические и практические результаты, совокупность которых имеет большое значение для практической хирургии и развития медицинской науки.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует современной науке, она заключается в следующем: впервые предложена оптимизированная методика лапароскопической эхинококкэктомии (удостоверение на рационализаторское предложение № 03/15 «Видеолапароскопический метод эхинококкэктомии из печени» от 20.02.2015г., выданное патентным отделом КГМА). Разработан способ аргоно-плазменной коагуляции остаточной полости печени при лапароскопической эхинококкэктомии (удостоверение на рационализаторское предложение № 04/15 «Способ обработки фиброзной капсулы после лапароскопической эхинококкэктомии из печени» от 20.02.2015г., выданное патентным отделом КГМА). На основе клинической реализации и анализа ультразвуковой классификации эхинококковых кист печени в модификации ВОЗ (WHO-IWGE, 2003) конкретизированы



показания к лапароскопической эхинококкэктомии. Изучены в сравнительном аспекте ближайшие и отдаленные результаты лапароскопической и открытой эхинококкэктомий.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: проанализированные цифровые статистические материалы и их научные результаты достоверны, так как в диссертации приводится многофакторный статистический анализ каждого результата в исследованных 2 группах больных с интерпретацией в ракурсе международных стандартов, шкал и классификаций (ASA, Clavien-Dindo, ВАШ, WHO-IWGE и др.).

3.3. Теоретическое значение работы. Предложенные способы лапароскопической эхинококкэктомии и аргонно-плазменной обработки остаточной полости печени, при соблюдении установленных показаний, оптимизируют методологию эндовидеохирургического лечения эхинококкоза печени, обеспечивая безопасность технических аспектов операции (доступ, удаление элементов паразита, гермицидная и аргонно-плазменная обработка, ликвидация остаточной полости).

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 11 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной научно - квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области хирургии.

#### **4. Практическая значимость полученных результатов:**

Практическая реализация результатов кандидатской диссертации соискателя Чокотаева Мурата Абдыкалыковича, позволило улучшить результаты оперативного лечения больных с эхинококковыми кистами печени, а именно снизить травматичность операций, сократить показатели послеоперационных осложнений и рецидива эхинококкоза, обеспечить раннюю социально-трудовую реабилитацию оперированных. Применение оптимизированной методики лапароскопической эхинококкэктомии и аргонно-плазменной коагуляции остаточной полости печени, обеспечивают безопасность операции в плане предупреждения развития желчных свищей и рецидива эхинококкоза.

Результаты диссертационной работы используются в практической работе хирургического отделения Ошской межбластной объединенной клинической больницы. Материалы диссертации опубликованы 10 статей, из них 1 в научном издании, индексируемой системой Web of Science, 7 – включенных в Перечень рецензируемых периодических научных изданиях НАК ПКР и 2 статьи – в изданиях за пределами Кыргызской Республики. Общее количество баллов по публикациям составляет 171 баллов.



## **5. Соответствие автореферата содержанию диссертации:**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Содержание автореферата на русском и кыргызском языках соответствуют сути диссертационной работы. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

## **6. Замечания по диссертации:**

1. В тексте диссертации и автореферата встречаются несколько опечаток, орфографических и стилистических ошибок.

2. В диссертационной работе раздел «Заключение» объемён, что желательно сократить.

3. В главе 1 «Обзор литературы» рекомендуется добавить труды кыргызских исследователей по теме диссертации.

4. Представленные фото лапараскопических и лапаратомных операций рекомендуется распечатать в цветном виде.

В целом принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

## **7. Предложения:**

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Национальный научный центр хирургии имени А. Н. Сызганова (г. Алматы, Республика Казахстан), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, доцента кафедры хирургии общей практики с курсом комбустиологии Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева Айтназарова Мыктыбека Сатыбалдиевича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1. Айтназаров, М. С. Современные подходы к лечению гидатидозного эхинококкоза печени [Текст] / М. С. Айтназаров, Н. Б. Касыев, А. Н. Нурбекова // Сибирский научный медицинский журнал. - Томск, 2017. - Том 37, №1. - С. 27-31.

2. Айтназаров, М. С. Результаты ликвидации желчных свищей при эхинококкозе печени [Текст] / М. С. Айтназаров, Н. Б. Касыев, Э. М. Мадаминов // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. - Москва, 2017. - №5-2. - С.80-82.

✓ вторым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской и госпитальной хирургии №1 Ташкентской медицинской академии, Хакимова Мурода Шавкатовича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования:

1. Хакимов, М. Ш. Усовершенствованные методы чрескожного



лечения эхинококкоза печени [Текст] / М. Ш. Хакимов, Т. Э. Рахимзода, Ш. Р. Усманова // Journal of modern medicine. - Андижан, 2024. - № 3 (6). - С. 651-663.

2. Хакимов, М. Ш. Эволюция пункционных методов лечения эхинококкоза печени [Текст] / [М. Ш. Хакимов, Т. Э. Рахимзода, Д. Р. Пайзиева, Н. К. Шодмонова // Eurasian journal of medical and natural sciences. – Ташкент, 2023. Vol. 3, - Issue 11. - P. 73-80.

#### **8. Рекомендации:**

Работа соответствует шифру 14.01.17 – хирургия, в диссертации в достаточном объеме изложены степень актуальности и изученности решаемой проблемы, разработаны показания к лапароскопической эхинококкэктомии, предложены оптимизированный метод лапароскопической эхинококкэктомии и способ аргоно-плазменной обработки остаточной полости печени, приведен многофакторный анализ непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения эхинококкоза печени. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

#### **9. Заключение:**

Анализируя вышеприведенные данные следует отметить, что изучение результатов оперативного лечения ЭКП, показало хорошие результаты у 78,8% больных, удовлетворительные – у 18,2% и неудовлетворительные – у 3%. Сравнительный анализ отдаленных результатов оперативного лечения показывает, что использование эндовидеохирургических технологий демонстрирует хорошие (86%) и удовлетворительные (14%) результаты оперативного лечения ЭКП и ренонс неудовлетворительных результатов (рецидив).

В целом, результаты проведенной научной работы характеризуются внутренним единством и наличием взаимосвязей между главами диссертации. После каждой главы даны основные результаты и намечена необходимость выполнения следующего этапа исследования. Результаты основаны на данных многофакторного анализа и статистически обработанного материала и даны в виде таблиц, графиков и фотографий.

Выводы соответствуют цели и задачам исследования, а практические рекомендации основаны на комплексе исследований, выполненных соискателем и отражают сущность научной работы.

*По проверке первичной документации:* проверка первичного материала подтверждает, что соискателем проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Имеющаяся в наличии первичная документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично аспирантом. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные, имеющиеся в первичной документации, полностью соответствуют целям и задачам исследования. В тексте работы имеются неудачные стилистические обороты и отдельные орфографические ошибки. Однако, все эти указанные



замечания не носят принципиального характера, не снижают положительной оценки и легко устранимы при окончательном оформлении работы.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.24.696 при Ошском Государственном университете и Международной высшей школе медицины, принять к защите диссертацию Чокотаева Мурата Абдыкалыковича на тему: «Лапароскопическая эхинококкэктомия из печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Эксперт:

д.м.н., доцент

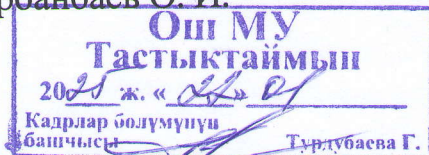
Райымбеков О. Р.  
22.01.2025г.

Подпись эксперта заверяю  
Ученый секретарь  
диссертационного совета

к.м.н.



Курбанбаев О. И.



Подпись  
заверяю

д.м.н.  
инсп.



О. Р. Райымбекова  
Г. Атабаева  
of