



«УТВЕРЖДАЮ»
Зам. директора
по лечебной работе
ОМОКБ
Омурзакова Ж.М.

« 15 » _____ 01 _____ 2025 г.

**Акт внедрения результатов научно-исследовательских,
научно-технических работ, (или) результатов научной и (или) научно-
технической деятельности**

- 1. Автор внедрения.** Бакиров Сыргак Абдыкапарович
 - 2. Наименование научно-исследовательских, научно-технических работ, и (или) результатов научной и (или) научно-технической деятельности:**
Способ субсерозной лапароскопической холецистэктомии.
 - 3. Краткая аннотация:** Способ субсерозной лапароскопической холецистэктомии, включающий определение точек для введения троакаров, после тракции желчного пузыря за дно и карман Гартмана мобилизацию шейки пузыря, клипирование центральных концов пузырного протока и артерии, отделение желчного пузыря от ложа, санацию и дренирование брюшной полости, отличающийся тем, что после наложения пневмоперитонеума в брюшную полость вводят троакары, один из которых помещают выше пупка, а остальные - в стандартные точки под визуальным контролем, освобождают желчный пузырь от имеющихся спаек, выполняют субсерозную его мобилизацию по всему периметру, отступают от печени и начиная с задней стенки желчного пузыря, доходят до передней стенки шейки, а пузырный проток пересекают между двумя клипсами.
Разработанный нами способ субсерозной лапароскопической холецистэктомии заключается в производстве лапароскопической холецистэктомии после субсерозной его мобилизации по всему периметру..
Цель исследования: Улучшение результатов лечения острого холецистита, осложненного плотным паравезикальным воспалительным инфильтратом, в результате применению нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии.
 - 4. Эффект от внедрения.** Использование в клинической практике данного метода позволяет избежать травматизации паренхимы печени при тракции желчного пузыря и отделении его от ложа, отсутствует вероятность вскрытия просвета желчного пузыря, достигается стойкий гемостаз, не требующий дополнительных мероприятий, сокращается время производства оперативного вмешательства.
- Место и время внедрения:** Основные результаты выполненного исследования внедрены в хирургические отделения ОМОКБ 25.01.2023.

5. Форма внедрения. Разработанный нами способ субсерозной лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите применяется в клинической практике работы хирургических отделений ОМОКБ.

Представитель организации, в которую внедрена разработка

Заместитель директора
по лечебной работе ОМОКБ



Омурзакова Ж.М

Представитель организации, из которого исходит внедрение

Заведующий кафедрой
хирургических дисциплин
с курсом травматологии
международного медицинского
факультета ОшГУ, к.м.н., доцент



Курбанбаев Ө. И.

25.01.2023г.

