



УТВЕРЖДАЮ
Директор ОМОКБ
А. К. Жумалиев
» _____ 01 _____ 2025 г.

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

1. *Автор внедрения* Осумбекова Руслана Байышбековича

2. *Наименование научно-исследовательских, научно-технических работ, и (или) результатов научной и (или) научно-технической деятельности:* Осумбекова Р.Б. «Профилактика и лечение ретродуоденальной перфорации и постпапиллотомического кровотечения»

Краткая аннотация: Высокая частота осложнений и летальности, а так же резидуального холедохолитиаза при традиционных операциях, способствовали разработке и внедрению различных малоинвазивных вмешательств и современных методов до - и интраоперационной диагностики. В настоящее время стандартом дооперационной визуализации билиарной системы является эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография. В нашей стране наиболее распространенной является двухэтапная тактика лечения, которая к своим бесспорным преимуществам относит на первом этапе удаление конкрементов из общего желчного протока при помощи эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии, эндоскопической папиллосфинктеротомии, активной литоэкстракции, и литотрипсии и как следствие полной санации общего желчного протока, для выполнения радикальной операции в максимально благоприятных условиях. Изучены в сравнительном аспекте ближайшие и отдаленные результаты эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии и папиллосфинктеротомии и открытой традиционной операции по материалам на базе ОМОКБ и МЦ «ЭндоМед Ош».

3. **Эффект от внедрения.** Результаты проведенного исследования внедрены в практическую работу хирургических отделений ОМОКБ и МЦ «ЭндоМед Ош». Обоснованные критерии выполнения ЭРХПГ, ЭПСТ позволили выбрать адекватные доступы и выбор метода лечения: лапаротомный или эндоскопический. Применение предложенной методики ЭРХПГ и ЭПСТ при осложненной желчнокаменной болезни, при ранее оперированных случаях с наложением билиодигестивных анастомозов позволило снизить послеоперационные осложнения и сократить сроки

стационарного лечения.

4. Место и время внедрения: Основные результаты выполненного исследования внедрены в хирургических отделениях ОМОКБ и МЦ «ЭндоМед Ош».

Представитель организации, в которую внедрена разработка

Омурзакова Ж.М., зам. директора по лечебной работе ОМОКБ



Представитель организации, из которого исходит внедрение

Секретарь ученого совета
НИИ медико-биологических
проблем ЮО НАН КР,
к.б.н., доцент Молдалиев Ж. Т.



30.01.2025 г.