

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Эгенбаева Руслана Токтосуновича, кандидата медицинских наук, доцента, эксперта диссертационного совета Д 14.24.710 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации Бакирова Сыргака Абдыкапаровича на тему: «Сравнительная оценка результатов и тактика лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложненном плотным инфильтратом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Рассмотрев представленную диссертацию соискателя Бакирова Сыргака Абдыкапаровича, 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. В диссертационном исследовании приводится научный анализ результатов лечения пациентов, страдавших острым холециститом, осложнённым плотным перипузырным инфильтратом. В диссертационной работе определены возможности проведения лапароскопической холецистэктомии стандартным и нетиповыми способами при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным перипузырным инфильтратом, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17-хирургия.

2. Целью диссертации является – улучшение результатов лечения острого холецистита, осложненного плотным паравезикальным воспалительным инфильтратом, в результате применению нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Определены возможности проведения лапароскопической холецистэктомии стандартным и нетиповыми способами при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом.

2. Проведен анализ местных осложнений после применения стандартного и нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом.

3. Проведен анализ общих осложнений после применения стандартного и нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом.

4. Определено влияние внедрения в практику нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии на частоту повреждений общего печёночного и общего желчного протоков при остром холецистите

5. Определено влияние внедрения в практику нетиповых способов

лапароскопической холецистэктомии на послеоперационную летальность при остром холецистите.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объект исследования. Объект исследования охватывает пациентов, страдающих острым холециститом с плотным паравезикальным инфильтратом. *Предмет исследования.* Предмет исследования включает в себя изучение нестандартных методов лапароскопической холецистэктомии, таких как холецистэктомия "от дна", холецистэктомия по методу Pribram и субтотальная холецистэктомия.

Выполненные исследования направлены на улучшения результатов лечения острого холецистита, осложненного плотным паравезикальным воспалительным инфильтратом, в результате применению нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии.

Актуальность темы диссертации. Лапароскопическая холецистэктомия является одним из самых часто выполняемых хирургических вмешательств, с более полумиллиона операций ежегодно в США [Ш. Ю. Абасов, 2020]. Этот метод, по сравнению с открытым доступом, является предпочтительным при симптоматической желчнокаменной болезни, благодаря меньшей послеоперационной боли, более короткому пребыванию в больнице, улучшению косметического результата и повышению удовлетворённости пациентов [И. В. Аксенов, 2021].

Несмотря на значительный прогресс в эндовидеохирургии желчнокаменной болезни, многие исследователи продолжают рассматривать определённые формы острого холецистита, такие как флегмонозный и гангренозный холецистит с выраженным паравезикальным инфильтратом в области шейки желчного пузыря, как противопоказания к лапароскопической холецистэктомии [Ч. М. Алымкулов, 2016; М. М. Мамакеев, 1999; П. К. Воскресенский, 2008]. Это связано с высокой сложностью выполнения операции в случае деструктивных форм заболевания, что может привести к необходимости конверсии и развитию осложнений как во время вмешательства, так и в раннем послеоперационном периоде. Частота конверсий при лапароскопической холецистэктомии возрастает с 2% при хроническом холецистите до более высоких значений при деструктивных формах.

В последние годы в научной литературе появились работы, посвящённые альтернативным методам лапароскопической холецистэктомии при остром деструктивном холецистите с плотным паравезикальным инфильтратом [А. М. Косинкова, 2019; Р. А. Оморов, 2020; А. С. Балалыкин, 2018]. Эти исследования предлагают использование методов, таких как холецистэктомия "от дна", по Pribram или субтотальная холецистэктомия, в случае невозможности стандартного подхода. Важно дальнейшее развитие показаний к каждому из этих методов, а также изучение их ближайших результатов, что подчёркивает необходимость дальнейшего исследования лапароскопической холецистэктомии при осложнённом остром холецистите.

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных

в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации: Для повышения эффективности и безопасности лечения острого холецистита необходимо не только углублённое исследование и совершенствование как стандартных, так и альтернативных методик лапароскопической холецистэктомии, но и дальнейшее развитие области эндовидеохирургии. Это включает в себя не только оптимизацию текущих хирургических подходов, но и внедрение современных технологий и инновационных методов, а также расширение показаний для их применения.

Автор обоснует, что данные стратегические направления способствуют более эффективному контролю и профилактике местных осложнений в послеоперационный период, что, в свою очередь, значительно улучшает клинические результаты лечения пациентов с острым холециститом.

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 разработке технических особенностей проведения нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом в зависимости от специфических характеристик инфильтрата. Разработке показания к применению нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом, в зависимости от специфических характеристик инфильтрата. Впервые на большом клиническом материале изучены ближайшие результаты выполнения нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом. Доказано, что применение нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом, снижает частоту осложнений и летальных исходов. Отработана система профилактических и лечебных мероприятий при осложнениях, которые могут возникнуть в ходе выполнения нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены статистической обработкой материала, четко сформулированными этапами исследования - результаты лечения 247 пациентов, страдавших острым холециститом, осложнённым плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом. Достоверность научных результатов подтверждается полученными рацпредложениями КГМА им. И.К. Ахунбаева.

3.3. Теоретическое значение работы в том, что полученные результаты работы, дают возможность научно обоснованно определять показания к применению нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии для

улучшение результатов лечения острого холецистита, осложненного плотным паравезикальным воспалительным инфильтратом.

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.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации научного соискателя Бакирова Сыргака Абдыкапаровича были реализованы в следующих документах:

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на: Научно-практической конференции с международным участием «Дни науки КГМА-2023» (г. Бишкек, 2023); заседании Национального хирургического общества Кыргызской Республики (г. Бишкек, 2023).

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 5 научных публикаций опубликовано в зарубежных научных изданиях, индексируемых системой РИНЦ с импакт-фактором не ниже 0,1, рекомендованных НАК ПКР.

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:

Являясь экспертом данной работы, мною были сделаны замечания по оформлению и содержанию работы в устной и письменной форме. При оформлении данной работы замечания автором учтены и исправлены, на некоторые замечания я получил устный ответ.

И все же после тщательного рассмотрения работы имеются некоторые замечания и пожелания, которые не носят принципиального характера и не влияют на оценку работы:

1. По тексту диссертации не соблюдается использование списка условных сокращений. В целом в рукописи диссертации не соблюдены интервалы, много повторений в тексте, неточности в цифрах как в тексте, так и в таблицах, требует местами проработки стиль изложения.

2. В обзоре литературы и далее в главах имеется несоответствие ссылок на использованную литературу.

3. Распределение пациентов на исследуемые группы дается с тяжелым восприятием. Здесь было бы уместно представить дизайн исследования в виде графологической структуры или таблицы.

4. Подглава 2.4 содержит лишнюю информацию про пакет программ «Биостат».

5. Подглава 4.3. Считаю излишним приводить в скобках пояснения к медицинским терминам или техническим приемам оперативного пособия.

6. В выводе 3 частоту общих осложнений выразить в числовых процентах.

В целом принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

7. Предложения:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Кыргызско-Русский Славянский университет имени Б.Н. Ельцина, кафедру общей и факультетской хирургии (г. Бишкек, Республика Кыргызстан), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, главного врача городской клинической больницы г. Бишкек Мусаева Акылбека Инаятовича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1. Мусаев А. И. Эффективность мер профилактики воспалительных осложнений в абдоминальной хирургии [Текст] / А. И. Мусаев, А. С. Касенов // Инновации в науке. 2016. № 8 (57). С. 35-42. Мусаев А.И., Оморов Р.А., Имашев У.Д., Мусаев У.С., Максутуулу Э.

2. Мусаев А. И. Наш опыт в лапароскопической хирургии [Текст] / А. И. Мусаев, Р. А. Оморов, У. Д. Имашев, У. С. Мусаев, Э. Максут уулу // Медицина Кыргызстана. 2013. № 6. С. 40-42.

✓ вторым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, доцента, главного врач клиника «Меди ЛТД» Байгазакова Асылбека Топчубаевича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Байгазаков А. Т. Современные методы лечения и качество жизни больных с калькулезным холециститом и его осложнением холедохолитиаз [Текст] / А. К. Орунбаев, Б. С. Ниязов, А. Т. Байгазаков, А. А. Садыков, А. Т. Таалайбекова, И. Я. Х. От Уттра Мухаммед] // Здравоохранение Кыргызстана. - 2019. - №4. - С. 137 - 144.

2. Байгазаков А. Т. Эндовидеохирургические операции в лечении больных с сочетанными хирургическими и гинекологическими заболеваниями [Текст] / А. Т. Байгазаков, Б. С. Ниязов, М. С. Мусуралиев, Н. А. Маманов // Московский хирургический журнал. - 2020. - №3 -(43). - С. 33 - 36.

8. Рекомендации:

Работа соответствует шифру 14.01.17 – хирургия. Рекомендую диссертационную работу соискателя рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

Полученные автором рационализаторские предложения выданных КГМА

им. И.К. Ахунбаева позволили улучшить результаты лечения острого холецистита, осложненного плотным паравезикальным воспалительным инфильтратом, в результате применения нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии.

В целом полученные соискателем результаты 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 результатов лечения пациентов с острым холециститом, осложненным плотным паравезикальным воспалительным инфильтратом, в результате применению нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии, 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 соискателям проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Имеющаяся в наличии первичная документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично соискателями. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные, имеющиеся в первичной документации, полностью соответствуют целям и задачами 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.

Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.24.710 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принять диссертацию к защите Бакирова Сыргака Абдыкапаровича на тему: «Сравнительная оценка результатов и тактика лапароскопической холециститэктомии при остром холецистите, осложненном плотным инфильтратом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Эксперт:
к.м.н., доцент

Р. Т. Эгенбаев
19.03.2025г.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.24.710

к.м.н.



Кудаяров Э.Э.

Подпись Кудаяров Э.Э. заверяю:
Зав. общим отделом
И.К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И.К. АХУНБАЕВА