

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мусаева Акылбека Инаятовича, доктора медицинских наук, профессора, 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 работе использованы клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования. В диссертационной работе определены возможности проведения лапароскопической холецистэктомии стандартным и нетиповыми способами при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным 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 одной из наиболее часто выполняемых хирургических вмешательств: ежегодно выполняется более полумиллиона холецистэктомий в США [Ш. Ю. Абасов, 2020]. Лапароскопическая холецистэктомия по сравнению с открытым подходом является методом выбора при симптоматической желчнокаменной болезни с доказанными преимуществами уменьшения послеоперационной боли, более короткого пребывания в больнице, улучшения косметических свойств и повышения удовлетворенности пациентов [И. В. Аксенов, 2021].

В последние десятилетия достигнут большой прогресс в развитии эндовидеохирургии желчнокаменной болезни, однако до настоящего времени многие исследователи относят отдельные формы острого холецистита в группу противопоказаний к лапароскопической холецистэктомии. К примеру, это флегмонозный или гангренозный холецистит с наличием выраженного паравезикального инфильтрата в зоне шейки желчного пузыря [Ч. М. Алымкулов, 2016, М. М. Мамакеев, 1999, П. К. Воскресенский, 2008]. Это связано со значительной сложностью выполнения лапароскопической холецистэктомии при наличии деструктивных форм острого холецистита, осложнённых плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом, что нередко приводит к переходу к конверсии и развитию тяжелых осложнений во время хирургического вмешательства и в раннем послеоперационном периоде. Поэтому частота конверсий при выполнении лапароскопической холецистэктомии повышается с 2% при хроническом холецистите.

В научной литературе последних десятилетий появились исследования, посвященные разработке и применению нетипичных способов лапароскопической холецистэктомии при остром деструктивном холецистите, осложненном плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом [А. М. Косинкова, 2019, Р. А. Оморов, 2020, А. С. Балалыкин, 2018]. В этих исследованиях авторы предлагают при невозможности проведения стандартной лапароскопической холецистэктомии выполнять какой-нибудь один из

нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии: холецистэктомию "от дна", холецистэктомию по Pribram или субтотальную холецистэктомию. При этом представляется практически значимым разработка показаний к каждому из нетипичных способов лапароскопической холецистэктомии в зависимости от различных причин, также как и изучение ближайших результатов после их проведения. Это указывает на необходимость дальнейшего изучения всевозможных аспектов проведения лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложненном плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом.

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 критически важно не только детально изучить и совершенствовать как стандартные, так и альтернативные методики лапароскопической холецистэктомии, но и активно развивать область эндовидеохирургии. Это включает в себя не только оптимизацию существующих подходов к оперативному лечению, но и интеграцию новейших технологий и методов, а также расширение критериев для применения этих вмешательств.

Автором обоснованы, что такие подходы позволят более эффективно управлять и предотвращать местные осложнения, возникающие после оперативного вмешательства, и в конечном итоге значительно улучшат исходы лечения для пациентов, страдающих от острого холецистита.

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. Оработана 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.

3.3. Теоретическое значение работы. Установлено, что нетиповые способы лапароскопической холецистэктомии не сопровождаются возникновением большого количества послеоперационных осложнений по сравнению со стандартным способом лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом. Применение нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом, влекут за собой меньшую частоту повреждений общего печёночного и общего желчного протоков по сравнению со стандартным способом лапароскопической холецистэктомии. Применение нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом, позволяет статистически достоверно снизить послеоперационную летальность за счет уменьшения частоты конверсий..

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.

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Динамика распространенности и факторы риска развития полипов желчного пузыря / А. А. Сопуев, С. А. Турдалиев, С. А. Бакиров, М. М. Бигишиев, Н. Н. Маматов // Современные проблемы науки и образования. - 2020. - № 6. С. 126; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29900819>

2. Некоторые особенности диагностики острого холецистита у лиц пожилого возраста / А. А. Сопуев, С. А. Бакиров, М. М. Бигишиев, С. А. Турдалиев, Н. Н. Маматов // Научное обозрение. Медицинские науки. - 2020. - № 6. С. 22-27; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44580193>

3. Полипы желчного пузыря. Распространенность и факторы риска развития / А. А. Сопуев, С. А. Турдалиев, С. А. Бакиров, М. М. Бигишиев, М. Э.Н. Эрнисова // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева. - 2020. - №5-6. С. 63-75; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44745653>

4. Полипы желчного пузыря / А. А. Сопуев, С. А. Турдалиев, С. А. Бакиров, Т. А. Акматов, А.А. Умурзаков, М. К. Бигишиев // Научное обозрение. Медицинские науки. - Москва, 2021. - № 3. С. 10-18; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=46249297>

5. Решение вопроса об экстренном хирургическом вмешательстве у пациентов с подозрением на covid-19 / А. А. Сопуев, К. Н. Мамытов, С. А. Турдалиев, С. А. Бакиров, З. К. Кудайбердиев // Научное обозрение. Медицинские науки. - Москва, 2021. - № 4. С. 10-15; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=46534640>

6. Показания и особенности экстренных хирургических вмешательств у пациентов с подтвержденным covid-19 / А. А. Сопуев, К. Н. Мамытов, С. А. Турдалиев, С. А. Бакиров, З. К. Кудайбердиев, О.А. Умурзаков // Научное обозрение. Медицинские науки. - Москва, 2021. - № 6. С. 10-21; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=47501709>

7. К вопросу о диагностике острого холецистита у лиц пожилого возраста / А. А. Сопуев, С. А. Бакиров, М. М. Бигишиев, С. А. Турдалиев, К. Е. Овчаренко, Н. О. Талипов // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева. - 2021. - б. С. 11-21; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=47410935>

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. Имеются некоторые опечатки, орфографические ошибки.
2. В актуальности проблем необходимо лаконично сформулировать научную новизну и практическую значимость работы.
3. Также обзор литературы немного велик, ее можно безболезненно сократить.
4. В главе 3 очень много повторяющихся слов и терминов, их можно было бы заменить или сократить.
5. В качестве обидного недочета хочется отметить, в оформлении

диссертации более наглядно выглядели бы графические изображения в цветном виде.

6. В диссертации имеются в некоторых главах относительно неудачных оборотов, стилистические и орфографические ошибки, их можно исправить.

В целом принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

7. Предложения:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Международную высшую школу медицины, кафедру хирургических дисциплин (г. Бишкек, Республика Кыргызстан), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры госпитальной и оперативной хирургии КГМА им. И. К. Ахунбаева Тилекова Эрниса Абдышевича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1. Применение малоинвазивных технологий при воспалении желчного пузыря с точки зрения доказательной медицины (обзор литературы) / М. Б. Чапыев, А. М. Калжикеев, Э. А. Тилеков, Н. Ч. Элеманов, К. С. Сыдыгалиев, Ж. А. Чынгышова // Молодой ученый. 2016. № 21 (125). С. 102-105.

2. Результаты традиционной эндохирургии желчекаменной болезни и острого холецистита в различные периоды освоения метода / М. Б. Чапыев, А. М. Калжикеев, Э. А. Тилеков, Н. Ч. Элеманов, К. С. Сыдыгалиев, Ж. А. Чынгышова // Молодой ученый. 2016. № 21 (125). С. 105-111.

✓ 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 №65/2023

«Способ конверсии лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите» и №67/2023 «Способ субсерозной лапароскопической холецистэктомии» 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:
Д.М.Н., профессор



А. И. Мусаев
17.03.2025г.

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