

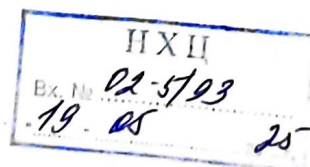
ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Мусаева Акылбека Инаятовича на диссертацию соискателя Бакирова Сыргака Абдыкапаровича на тему: «Сравнительная оценка результатов и тактика лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнённом плотным инфильтратом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы диссертаций и ее связь с запросами практики и развития науки. Лапароскопическая холецистэктомия является одной из наиболее распространённых хирургических операций, ежегодно выполняемой в значительном количестве. В сравнении с открытым доступом, данный метод признан предпочтительным при желчнокаменной болезни, поскольку обладает доказанными преимуществами: снижением выраженности послеоперационного болевого синдрома, сокращением сроков госпитализации, улучшением косметического результата и повышением удовлетворённости пациентов.

Несмотря на значительный прогресс в области эндовидеохирургических технологий при лечении желчнокаменной болезни, отдельные формы острого холецистита до сих пор рассматриваются как относительные противопоказания к лапароскопическому вмешательству. Особенно это касается флегмонозных и гангренозных форм, сопровождающихся выраженным воспалительным инфильтратом в области шейки желчного пузыря. Проведение лапароскопической холецистэктомии в таких случаях представляет технические сложности, что повышает риск перехода на открытый доступ и вероятность серьёзных интраоперационных и послеоперационных осложнений. Так, уровень конверсий возрастает по сравнению с хроническим холециститом.

В последние годы активизировались исследования, направленные на разработку и клиническое применение альтернативных методов лапароскопической холецистэктомии при осложнённых формах острого деструктивного холецистита.



В рамках этих подходов рассматриваются такие методики, как холецистэктомия "от дна", метод Pribram и субтотальная холецистэктомия. Необходима дальнейшая разработка показаний к применению каждого из этих методов с учётом клинической ситуации, а также анализ их ближайших результатов, что подчёркивает актуальность дальнейших исследований в данной области.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, проводимое для улучшения результатов лечения острого холецистита, осложненного плотным паравезикальным воспалительным инфильтратом, в результате применения нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии предпринятое соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным для абдоминальной хирургии.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации. Положения, выводы, а также практические рекомендации диссертационного исследования основываются на изучении фундаментальных и прикладных трудов отечественных и зарубежных ученых в области лапароскопической хирургии, что подтверждается ссылками на них в тексте диссертационной работы. При этом степень обоснованности достаточно высокая. На это указывает сравнительный анализ большого числа источников (204) на русском и английском языках.

Диссертационное исследование основывается на достаточном объеме клинического материала, рандомизацией групп. Полученные результаты статистически обработаны и представлены в виде таблиц, графиков, рисунков и выписок из истории болезни, подтверждающих результаты исследования. В работе использованы клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования.

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.

Соискателем применены современные клинические, лабораторные и инструментальные методы для исследуемых групп, разработаны показания к применению нетиповых методов лапароскопической холецистэктомии, таких как холецистэктомия "от дна", метод Pribram и субтотальная холецистэктомия. Каждый из указанных методов использовался адекватно его функциональным возможностям с целью обеспечения репрезентативности результатов исследования, аргументированности оценок, обоснованности выводов и положений диссертационной работы.

Так, опираясь на результаты исследований диссертант делает вывод о том, что 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. Такой подход позволит более эффективно управлять и предотвращать местные осложнения, возникающие после оперативного вмешательства, и в конечном итоге значительно улучшит исходы лечения для пациентов, страдающих от острого холецистита.

Достоверность и новизна результатов, полученных в диссертации.

Достоверность результатов не вызывает сомнений, так как обеспечивается корректным применением методов статистического анализа исследуемого материала. Расчеты представлены в виде таблиц и графиков. Имеется сопровождение иллюстрациями в виде рисунков, фотографий.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в следующем. Разработаны технические особенности проведения нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом в зависимости от специфических характеристик инфильтрата, на которые получены рационализаторские предложения.

Несомненной новизной обладает также то, что впервые на большом клиническом материале изучены ближайшие результаты выполнения нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом.

Кроме того, новизной обладают и полученные в диссертационном исследовании данные о том, что применение нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом, снижает частоту осложнений и летальных исходов.

Отметим также важный с практической точки зрения вывод диссертации Бакирова С. А. что, применение нетиповых способов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнившимся плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом, позволяет статистически достоверно снизить послеоперационную летальность за счет уменьшения частоты конверсий.

Научная и практическая значимость результатов исследований.

Научно-практическая значимость проведённого исследования заключается в обосновании целесообразности применения нетипичных методов лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнённом плотным воспалительным паравезикальным инфильтратом. В подобных клинических ситуациях предпочтение следует отдавать альтернативным методикам — таким как холецистэктомия «от дна желчного

пузыря», по Pribram или субтотальная холецистэктомия — вместо перехода на открытое вмешательство (конверсии).

Внедрение указанных хирургических приёмов позволяет существенно снизить риск интраоперационного повреждения общего печёчного и общего желчного протоков. Комплексный подход к выбору хирургической тактики, включающий показания к открытой холецистэктомии, стандартной лапароскопической методике и нетипичным способам лапароскопической холецистэктомии, способствует улучшению ближайших клинических исходов у пациентов с острым деструктивным холециститом.

Основные выводы и рекомендации, содержащиеся в работе, могут быть использованы в повседневной клинической практике, в образовательном процессе и в научных исследованиях.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность.

Научная работа Бакирова Сыргака Абдыкапаровича является законченным научным трудом, построена по стандартному принципу. Состоит из введения, главы обзора литературы, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка использованных источников и приложения. Диссертационная работа изложена на 177 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 26 таблицами и 21 рисунками

Выводы диссертации основаны на результатах исследований и соответствуют поставленным задачам, а практические рекомендации построены на основных положениях, которые должны найти внедрение в практику.

Полнота публикаций по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 5 в зарубежных научных изданиях, индексируемых системой РИНЦ, получены рационализаторские предложения №65/2023 «Способ конверсии лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите» при КГМА им. И.К. Ахунбаева от 25.01.2023 года; и №67/2023 «Способ субсерозной

лапароскопической холецистэктомии» при КГМА им. И.К. Ахунбаева от 25.01.2023 года. В работах отражены все основные положения, нашедшие научно–теоретическое обоснование в материалах диссертации.

Аннотация на государственном и официальном языках соответствуют содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования, имеет резюме на кыргызском, русском и английском языках.

Принципиальных замечаний диссертация не вызывает. Текст написан грамотно, хотя стилистически некоторые моменты упрощены. В основном тексте, заключении, выводах и практических рекомендациях орфографических ошибок нет.

Заключение. Диссертационная работа Бакирова Сыргака Абдыкапаровича на тему: «Сравнительная оценка результатов и тактика лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите, осложнённом плотным инфильтратом», является самостоятельным законченным научным трудом. Диссертация соответствует требованиям о порядке присуждения ученых степеней НАК при Президенте КР, предъявляемой к кандидатским диссертациям по специальности 14.01.17-хирургия, а сам соискатель искомой научной степени.

Официальный оппонент:

Главный врач городской клинической
больницы №1 г. Бишкек,
доктор медицинских наук,
профессор



Мусаев А.И.

15.05.2025 г.