

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сопуева Андрея Асанкуловича, 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 Айтикеева Адилет Усеновича на тему: «Профилактика и лечение осложнений при лапароскопической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 — хирургия.

Рассмотрев представленную диссертацию Айтикеева Адилета Усеновича, 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 работе изложены современные подходы к профилактике и лечению осложнений при лапароскопической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 — хирургия.

**2. Целью диссертации является** — улучшение результатов лапароскопической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста за счет разработки мер профилактики осложнений и совершенствования отдельных этапов операции.

**3. Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:**

1. Дать анализ результатов лапароскопических холецистэктомий у больных пожилого и старческого возраста, с применением традиционного выполнения операции, определить частоту осложнений и их эффективность лечения (контрольная группа).

2. Усовершенствовать отдельные этапы лечения ЖКБ у больных старшего возраста, для снижения частоты осложнений за счет разработки мер профилактики во время операции и в послеоперационном периоде.

3. Разработать алгоритм ведения больных пожилого и старческого возраста на всех этапах лечения.

4. Дать сравнительную оценку традиционной ЛХЭ у лиц пожилого и старческого возраста с группой больных, в которой использованы меры профилактики осложнений.

*Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации.*

*Объект исследования:* 363 больных пожилого и старческого возраста, которым была проведена лапароскопическая холецистэктомия в хирургических отделениях ГКБ №1 г. Бишкек с 2014 по 2018 гг. включительно.

*Предмет исследования:* Результаты разработанных мер профилактики

и усовершенствованных этапов лапароскопической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста.

*Актуальность темы диссертации.* Желчекаменная болезнь (ЖКБ) - распространенное заболевание во всем мире и в последние годы все исследователи отмечают существенный рост заболеваемости, особенно у пожилых. По ВОЗ у 30% жителей нашей планеты в возрасте от 60 до 70 лет обнаруживаются желчные конкременты, а после 70 лет они имеются у каждого третьего, у 60 % больных имеет место осложненные формы ЖКБ требующие оперативного лечения.

Основной метод лечения ЖКБ - хирургический, в этом плане используют лапаротомный доступ с различными его вариантами, а в последние годы многие хирурги отдают предпочтение видеолапароскопическому методу даже при холедохолитиазе и деструктивных формах холецистита. Этому методу посвящены многочисленные исследования, подтверждающие преимущество метода: малая травматичность, небольшие сроки стационарного лечения, раннее восстановление трудоспособности. Однако до настоящего времени полностью не решен вопрос о сроках выполнения лапароскопической холецистэктомии, не обоснована длительность предоперационной подготовки и не разработаны меры профилактики осложнений, которые наиболее часто развиваются у больных старшего возраста. А решение этих задач имеет существенное значение в исходах болезни у лиц этой группы. Наряду с преимуществами лапароскопической холецистэктомии появились сообщения о тех осложнениях, которые возникают в момент операции и после нее, требующие сложного повторного оперативного лечения. Несмотря на опыт лечения этих осложнений, не обоснована тактика ведения больных, не разработаны меры профилактики.

Необходимо отметить, что возникновение осложнений после лапароскопических холецистэктомий оказывает существенное влияние на исход заболевания, поэтому поиск мер профилактики перечисленных осложнений и их лечение является первостепенной задачей эндовидеолапароскопической хирургии.

**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.

✓ Научная новизна полученных результатов соответствует современной науке и заключается в представлении анализа результатов традиционного подхода к лапароскопической холецистэктомии, частоты осложнений, причин их возникновения и классификация по Clavien-Dindo. Усовершенствована методика снижения болевого синдрома в момент операции и в послеоперационном периоде, обосновано определение внутрибрюшного давления и парциального давления  $O_2$  в крови для профилактики возникновения компартмент-синдрома. Основные результаты работы внедрены в хирургических отделениях ГКБ №1, г. Бишкек (выбор малоинвазивного метода, меры профилактики осложнений, этапы операций) и используются на практических занятиях и лекциях студентов

IV-VI курсов КГМА им. И. К. Ахунбаева, семинарах клинических ординаторов и аспирантов.

✓ Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены статистической обработкой материала, достаточным количеством пациентов – 363 пациент пожилого и старческого возраста, страдающие желчнокаменной болезнью. Применялись современные подходы к профилактике и лечению осложнений лапароскопической холецистэктомии у лиц пожилого и старческого возраста.

✓ Теоретическое значение работы в том, что полученные результаты работы, дают возможность научно обоснованно применять улучшенные методы профилактики и лечения осложнений лапароскопической холецистэктомии у лиц пожилого и старческого возраста.

✓ Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям 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.**

✓ Анализ традиционного подхода в лечении больных пожилого и старческого возраста с применением лапароскопической холецистэктомии позволил выявить характер, частоту и причины возникновения осложнений, что явилось основанием для разработки мер их профилактики.

✓ Использование раствора лидокаина для орошения ложа желчного пузыря, правого купола диафрагмы и троакарных ран дало возможность снизить болевой синдром и предотвратить инфильтраты троакарных ран, а следовательно, и сократить расходы медикаментозных средств, что явилось еще и экономическим обоснованием.

✓ Разработанная методика определения внутрибрюшного давления и парциального давления кислорода была направлена на предотвращение такого грозного синдрома, как компартмент-синдром.

✓ Все вышеизложенные меры позволили снизить частоту осложнений, следовательно и затраты на их лечение.

#### **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. В работе не до конца соблюдены все требования НАК КР по оформлению кандидатских диссертаций (лишние пробелы, отступы, выделения пунктов и т.д.).

2. В работе используются два вида сокращения лапароскопической холецистэктомии (ВЛХЭ и ЛХЭ), в списке сокращений дано только ЛХЭ.

3. В тексте диссертации не раз упоминается сокращение ВЖП, но не дана расшифровка ни в списке сокращений, ни в тексте (ВЖП – желчевыводящие пути? внепеченочные желчные протоки?).

4. В тексте не представлены четкие критерии включения и исключения пациентов. Это снижает воспроизводимость исследования и объективность полученных данных. Современные стандарты доказательной медицины (CONSORT, STROBE) требуют явного указания критериев формирования выборки. В условиях изучения пациентов пожилого и старческого возраста необходимо учитывать биологическую и функциональную гетерогенность данной популяции.

5. Не раскрыты методы рандомизации и оценки сопоставимости контрольной и основной группы. Для получения валидных выводов при сравнении групп необходимо подтверждение их исходной однородности. Несбалансированные группы могут ввести смещение в интерпретацию различий, особенно в возрастной хирургии, где выражена коморбидность.

6. В работе отсутствует указание на одобрение локального этического комитета и получение информированного согласия от пациентов. Этика клинических исследований является фундаментом современной медицины. Участие пожилых и старых пациентов требует особой оценки риска/пользы и соблюдения всех международных этических стандартов (Хельсинкская декларация, GCP).

7. В тексте встречаются разговорные обороты и лексика, не соответствующая академическому стилю. Научное изложение требует строгости, ясности и единообразия. Эмоционально окрашенные или разговорные выражения снижают научную ценность текста.

8. В 1 главе диссертации имеются подглавы 1.3.3 Опасная анатомия, 1.3.4. Опасные патологические данные, 1.3.5. Опасная хирургия – можно заменить на другие словосочетания (Н-р: травмоопасная, сложная и т.д.).

9. Согласно 3 и 4 главе контрольная группа – больные, которым проведена эндовидеохирургическая лапароскопическая холецистэктомия, основная группа – которым проведена видеолапароскопическая холецистэктомия. Синонимы? Если да, то для более полного понятия теста можно остановиться на одном термине.

10. Недостаточно конкретизировано, какие именно элементы FTS были внедрены, и каковы их индивидуальные эффекты. Концепция Fast Track требует четкого алгоритма: нутритивная поддержка, минимизация дренирования, ранняя активизация и т.д. Влияние каждого компонента требует оценки.

## 7. Предложения:

1. Следует детализировать параметры включения (возрастные границы, функциональное состояние, индекс массы тела, ASA-класс) и исключения (острые воспалительные заболевания, терминальные состояния, декомпенсированные соматические болезни).
2. Уточнить, применялась ли стратификация, как проводилась проверка на сопоставимость по основным демографическим и клиническим признакам, и использовался ли расчет мощности выборки.
3. Уточнить дату, номер одобрения этического комитета и форму получения информированного согласия.
4. Провести редактуру с целью приведения терминологии и стилистики к академическим нормам.
5. Представить структурированный протокол FTS и выделить вклад каждого его элемента в общие результаты.

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Ошский государственный университет, медицинский факультет, кафедру хирургических болезней (г. Ош, Республика Кыргызстан), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, 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. **Тилеков Э.А.** 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. **Тилеков Э.А.** 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, Султангазиева Расула Абалиевича, который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. **Султангазиев Р.А.** Результаты внедрения лапароскопической холецистэктомии в практику / Ж. С. Садырбеков, Р. А. Султангазиев, А. Б. Буларкиев [и др.] // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – 2008. – Т. 8, № 5. – С. 77-80. – EDN LHQYMT.

2. **Султангазиев Р.А.** Лапароскопическая видеоревизия с биопсией в дифференциальной диагностике портальной гипертензии / Р. А.

Султангазиев, Д. Н. Нурманбетов, Ж. С. Садырбеков // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – 2014. – Т. 14, № 2. – С. 190-192.

#### 8. Рекомендации:

Работа соответствует шифру 14.01.17 – хирургия, в ней в достаточном объеме изложены материалы диссертации. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

#### 9. Заключение:

Полученные соискателем результаты позволяют улучшить результаты лапароскопической холецистэктомии у лиц пожилого и старческого возраста и провести профилактику возможных осложнений как со стороны сопутствующей патологии так и со стороны хирургической техники. Диссертация характеризуется внутренним единством и наличием взаимосвязей между главами диссертации.

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 соискателем проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Имеющаяся в наличии первичная документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично аспирантом. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные, имеющиеся в первичной документации, полностью соответствуют целям и задачам исследования.

**10. 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 Айтеева Адилет Усеновича на тему: «Профилактика и лечение осложнений при лапароскопической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста» к защите, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Эксперт:**  
д.м.н., профессор

**Сопуев А.А.**  
**17.04.2025**

*Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:*

*Ученый секретарь*

*Диссертационного совета Д 14.24.710*

*к.м.н.*



*Кудаяров Э.Э.*  
Подпись Кудаярова Э.Э. заверяю

*зав. общим отделом*  
АХУНБАЕВ АТИНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ  
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И. К. АХУНБАЕВА