

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Жортучиева Руслана Кадырбековича, кандидата медицинских наук, 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 Адилета Усеновича на тему: «Профилактика и лечение осложнений при лапароскопической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Рассмотрев представленную диссертацию соискателя Айтикеева Адилета Усеновича, пришел к следующему заключению:

1.Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите:

Представленная кандидатская диссертация полностью соответствует профилю диссертационного совета. В исследовании проведён углублённый научный анализ результатов лечения больных пожилого и старческого возраста с желчнокаменной болезнью, оперированных лапароскопическим методом. Автором использованы ряд клинических, лабораторных и инструментальных методов, обеспечивающих всестороннюю оценку состояния пациентов и эффективности проводимого лечения. В работе обоснованы возможности применения комплекса профилактических мероприятий, направленных на снижение частоты и тяжести послеоперационных осложнений при видеолапароскопической холецистэктомии, 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.

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. охватывает пациентов старше 60 лет,

страдающих острым и хроническим калькулезным холециститом. *Предмет исследования.* Клинические особенности, методы профилактики и пути снижения частоты послеоперационных осложнений при видеолaparоскопической холецистэктомии у лиц пожилого и старческого возраста.

Выполненное исследование направлено на улучшение результатов лечения желчнокаменной болезни у геронтологическим пациентов с множеством коморбидных состояний.

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, а среди оперированных эти формы составляют 80% [А. З. Балзян, 2016; И. Н. Григорьева, 2023; В. Т. Ивашкин, 2016; Y. Nassar, 2019; M. W. Jones, 2024; I. Mora-Guzmán, 2020; С. Г. Дорофеева, 2020; R. Chaturvedi, 2021; M. Lodha, 2022].

Основной метод лечения ЖКБ - хирургический, в этом плане используют лапаротомный доступ с различными его вариантами, а в последние годы многие хирурги отдают предпочтение видеолaparоскопическому методу даже при холедохолитиазе [М. М. Мамакеев, 1999; А. Л. Луговой, 2018; М. Д. Дибиров, 2017; К. И. Мерсаидова, 2019; A. Garbarini, 2017; Y. Qian, 2020; Z. Zhang, 2024] и деструктивных формах холецистита [P. M. Terho et al, 2016; J. Gerard, 2018; С. А. Gomes, 2017]. Этому методу посвящены многочисленные исследования, подтверждающие преимущество метода: малая травматичность, небольшие сроки стационарного лечения, раннее восстановление трудоспособности [А. А. Сопуев, 2012; А. В. Алекперзаде, 2016; И. Ш. Шоназаров, 2023; С. Б. Косаева, 2018]. 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 [S. Al-Omani, 2015; P. Н. Галиуллин, 2015; С. Горелик, 2016; M. Pisano, 2020; G. Wakabayashi, 2018; S. N. Zafar, 2015]. 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 [И. А. Арзиев, 2022; Д. М. Красильников, 2016; J. Crane, 2021; R. Chaturvedi, 2021; M. Radunovic, 2016] Это в первую очередь, ятрогенное повреждение желчных протоков, от которых не гарантирован ни один хирург, так как имеют место различные варианты расположения желчных протоков, а возникшие воспалительные и спаечные процессы, ещё больше усложняют выделение желчных путей, сосудов и их обработку, а оперативное лечение ятрогенных

осложнений очень сложное и не всегда дает положительный результат [Р. Алмасуд, 2020; П. А. Аскарлов, 2018; Э. И. Гальперин, 2010; А. С. Ермолов, 2014; Е. С. Катанов, 2016] особенно у лиц старшего возраста [С. В. Капралов, 2015; L. Danhel, 2024; D. J. Ponse, 2023]

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации: в диссертационной работе представлен всесторонний и систематизированный анализ современных литературных источников, посвящённых проблеме желчнокаменной болезни, особенностям её течения у лиц пожилого и старческого возраста, а также вопросам лапароскопического лечения в данной когорте пациентов. Автор обоснованно выделяет ключевые аспекты, требующие научного и практического осмысления: определение оптимальных сроков хирургического вмешательства, уточнение критериев и объёма предоперационной подготовки, разработку профилактических мер по снижению частоты послеоперационных осложнений.

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 диссертационного исследования заключается в комплексной оценке результатов лапароскопической холецистэктомии у лиц пожилого и старческого возраста с позиции современной хирургии.

На клиническом материале проведён сравнительный анализ осложнений при традиционном и усовершенствованном подходах лапароскопической холецистэктомии согласно классификации по Clavien–Dindo, определены основные причины их возникновения. Усовершенствована методика профилактики интра- и послеоперационного болевого синдрома, обоснованно определены параметры внутрибрюшного давления и контроля парциального давления кислорода в крови как факторов, влияющих на риск развития абдоминального компартмент-синдрома.

Разработанный комплекс профилактических мероприятий позволил достоверно снизить частоту послеоперационных осложнений, улучшив непосредственные результаты хирургического лечения пациентов старших возрастных групп.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены статистической обработкой материала, четко сформулированными этапами исследования - результаты лечения 363 пациентов, страдавших желчнокаменной болезнью.

3.3. Результаты исследования расширяют существующие представления о факторах риска и механизмах развития осложнений лапароскопической холецистэктомии у лиц пожилого возраста.

Установлена значимость контроля внутрибрюшного давления и показателей газообмена для снижения риска интраоперационных и послеоперационных осложнений.

Полученные данные могут быть положены в основу оптимизации алгоритмов предоперационной подготовки, интраоперационного мониторинга и послеоперационного ведения пациентов старших возрастных групп, что способствует улучшению исходов хирургического лечения желчнокаменной болезни.

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 Айтикеева Адилета Усеновича, были реализованы в следующих документах:

Основные результаты выполненного исследования доложены на международной конференции молодых ученых КГМА имени И. К. Ахунбаева (г. Бишкек, 2014-2018) на совместном заседании сотрудников кафедры факультетской хирургии КГМА им. И. К. Ахунбаева с хирургами ГКБ №1 (г. Бишкек, 2025)

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 3 научные публикации опубликованы в зарубежных научных изданиях индексируемых системой РИНЦ с импакт-фактором не ниже 0,2 рекомендованных НАК ПКР.

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Айтикеев, А. У. FAST TRACK SURGERY: опыт ведения хирургических пациентов желчекаменной болезнью [Текст] / Р. А. Оморов, Б. К. Осмоналиев, А. У. Айтикеев и др. // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. – 2015. – № 2(1). – С. 148-151; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://vestnik.kgma.kg/index.php/vestnik/article/view/1169>
2. Айтикеев, А. У. Мультимодальная программа - fast tract surgery в лечении желчнокаменной болезни [Текст] / Р. А. Оморов, Б. К. Осмоналиев, А. У. Айтикеев и др. // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. – 2017. – № 4. – С. 99-104; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30741383>
3. Айтикеев, А. У. Комплексный подход в снижении болевого синдрома после видеолaparоскопической холецистэктомии [Текст] / Р. А. Оморов, А. У. Айтикеев, Р. К. Кубатбеков // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. – 2018. – № 1. – С. 86-89; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35617705>
4. Айтикеев, А. У. Лапароскопическая холецистэктомия в лечении больных острым калькулезным холециститом и меры профилактики осложнений

- [Текст] / Р. А. Оморов, А. У. Айтикеев // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. – 2020. – № 1. – С. 35-40; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://elibrary.ru/item.asp?id=42938171>
5. Айтикеев, А. У. Миниинвазивные методы в лечении желчнокаменной болезни у больных старшего возраста [Текст] / Р. А. Оморов, А. У. Айтикеев, М. Ж. Алиев, А. С. Токтосунов // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. – 2019. – Т. 18, № 4. – С. 147-150; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41592096>
6. Айтикеев, А. У. Меры профилактики раневых осложнений при остром калькулезном холецистите и их эффективность [Текст] / У. С. Мусаев, Ж. Ж. Толоров, А. У. Айтикеев // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. – Смоленск, 2021. – Т. 20, № 1. – С. 125-130; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=46011960>
7. Айтикеев, А. У. Одномоментное лечение узлового зоба и желчнокаменной болезни у лиц пожилого и старческого возраста [Текст] / Е. Ж. Жолдошбеков, А. У. Айтикеев, А. Ж. Кенжаев // Клиническая геронтология. – Москва, 2022. – Т. 28, № 1-2. – С. 28-32; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=48138067>

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. Некоторые ссылки на литературные источники (в обзоре) не сопровождаются критическим анализом — желательно усилить аналитический компонент.
3. (таблицы, графики) оформлены корректно, но в ряде случаев нуждается в уточнении единиц измерения и обозначений.

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 болезней (г. Бишкек, 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. Рекомендую диссертационную работу соискателя рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

Полученные автором рационализаторские предложения №5/19-20 от 27.09.19 «Применение мультимодальной программы — Fast Track Surgery при хирургическом лечении больных с желчнокаменной болезнью и патологией кардиоэзофагеальной зоны», №14/2018 от 29.06.18 «Способ снижения болевого синдрома после лапароскопической холецистэктомии» и №4/19-20 от 28.09.19 «Профилактика компартмент-синдрома у лиц старшего возраста в эндовидеохирургии при деструктивных формах холецистита» удостоверения на, которые, выданы патентным отделом КГМА им. И. К. Ахунбаева, позволили улучшить результаты лечения ЖКБ у геронтологических больных.

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.

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 документации достоверна, репрезентативна и выполнена лично соискателям. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные, имеющиеся в первичной документации, полностью соответствуют целям и задачами исследования. В тексте встречаются единичные стилистические и синтаксические неточности, не искажающие смысл. 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 Айтикеева Адилета Усеновича на тему: «Профилактика и лечение осложнений при лапароскопической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Эксперт:
к.м.н.



Р. К. Жортучиев
16.04.2025г.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.24.710

к.м.н.



Кудаяров Э.Э.

