

## ОТЗЫВ

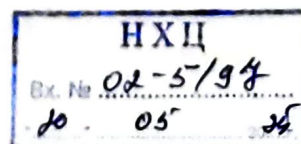
официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, Эраалиева Бейшенбека Ашимовича на диссертационную работу Айтикеева Адилета Усеновича на тему: «Профилактика и лечение осложнений при лапароскопической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность темы исследования и связь ее с общенаучными и государственными задачами. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ) остаётся одним из наиболее распространённых и социально значимых заболеваний как в Кыргызстане, так и в мировой клинической практике. По данным Всемирной организации здравоохранения, у 30% населения в возрасте от 60 до 70 лет диагностируются желчные конкременты, а после 70 лет — практически у каждого третьего человека. Особенно тревожной становится тенденция роста числа осложнённых форм ЖКБ, которые регистрируются у 60% больных и требуют неотложного хирургического вмешательства. В условиях стареющего населения данная патология приобретает особую значимость, что подчёркивает актуальность и необходимость совершенствования методов её лечения.

Современным стандартом хирургического лечения ЖКБ признана лапароскопическая холецистэктомия, получившая широкое распространение благодаря своей низкой травматичности, сокращению сроков госпитализации, ускоренному восстановлению и снижению риска послеоперационных осложнений. Тем не менее, несмотря на существенные достижения, до настоящего времени остаются нерешёнными ключевые вопросы, связанные с оптимальным выбором сроков операции, обоснованием предоперационной подготовки, а также профилактикой и лечением интра- и послеоперационных осложнений, особенно у пациентов пожилого и старческого возраста.

Полиморбидность, возрастные физиологические изменения, сниженный резерв адаптационных возможностей, а также повышенная чувствительность к медикаментозной и анестезиологической нагрузке существенно повышают риск осложнённого течения послеоперационного периода у геронтологических больных. Нередки случаи развития таких осложнений, как кровотечения, инфицирование, тромбоэмболии, когнитивные расстройства, требующие повторных вмешательств и продлевающие сроки реабилитации.

В этом контексте особенно актуальной становится необходимость разработки и клинической валидации комплексных алгоритмов профилактики осложнений, адаптированных к особенностям пожилых пациентов. Также требует углублённого изучения и внедрения в практику принципов малотравматичной хирургии и протоколов ускоренного восстановления (Fast Track, ERAS), включающих прецизионное обезболивание, контроль внутрибрюшного давления, адекватную инфузионную терапию и



индивидуализированный подход к каждому пациенту.

Таким образом, исследование, посвящённое профилактике и лечению осложнений при лапароскопической холецистэктомии у пожилых и старческих больных, является крайне своевременным и отвечает задачам современной клинической хирургии. Диссертационная работа выполнена в рамках инициативного научного исследования.

### **Научные результаты в рамках требований к диссертациям.**

В результате исследования в качестве новых научных результатов диссертантом выдвинуты следующие положения:

1. Системно внедрён и адаптирован протокол Fast Track Surgery для геронтологического контингента, что позволило обеспечить ускоренное восстановление после хирургического вмешательства за счёт ранней мобилизации, ограниченной инфузионной терапии, минимального применения опиоидов и активной нутритивной поддержки.

2. Разработан и научно обоснован комплекс мер профилактики компартмент-синдрома, включающий ограничение пневмоперитонеума, мягкую инфузионную терапию, контролируемую аналгезию и раннюю активизацию, что способствует снижению нарушений внутрибрюшного давления и метаболических нарушений.

3. Усовершенствована система послеоперационного обезболивания путём применения инфльтрационной анестезии в зонах троакарных ран, орошения ложа удалённого желчного пузыря и купола диафрагмы раствором лидокаина, что обеспечивает выраженное снижение болевого синдрома и уменьшение потребности в системных анальгетиках.

4. Разработан алгоритм ведения пациентов пожилого и старческого возраста, включающий этапы предоперационной подготовки, интра- и послеоперационного сопровождения, основанные на принципах Fast Track и индивидуализированном подходе с учётом коморбидных состояний.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе представлены новые, научно обоснованные теоретические и практические положения, имеющие существенное значение для развития хирургии и улучшения качества медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с желчнокаменной болезнью.

Научная новизна полученных результатов проявляется в комплексном анализе существующего подхода к лапароскопической холецистэктомии у геронтологических больных, определении частоты и причин интра- и послеоперационных осложнений с их классификацией по Clavien–Dindo. Усовершенствована методика снижения болевого синдрома за счёт орошения анестетиком троакарных ран, ложа желчного пузыря и купола диафрагмы, а также обоснована необходимость контроля внутрибрюшного давления и парциального давления кислорода для профилактики абдоминального

компаратмент-синдрома.

Достоверность научных положений подтверждается репрезентативной выборкой (363 пациента пожилого и старческого возраста), применением современных диагностических и лечебных методик, а также статистической обработкой результатов с использованием параметрических и непараметрических критериев.

Полученные результаты прошли успешную апробацию и внедрены в практику хирургических отделений ГКБ №1 г. Бишкек, а также используются в образовательном процессе КГМА им. И.К. Ахунбаева на кафедре факультетской хирургии при подготовке студентов, клинических ординаторов и аспирантов.

### **Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации**

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на: Международной конференции молодых ученых КГМА имени И. К. Ахунбаева дни науки-2016 «посвященной 125 летию со дня рождения выдающегося ученого, первого ректора КГМА, профессора Эльберта Б. Я.» (Бишкек, 13-15.04.2016 г); Международном научном форуме дни науки-2018, «Научная конференция, посвященная 100-летию юбилею Рыскуловой К. Р. - первой женщины-хирурга Кыргызской Республики, академика, Заслуженного врача и Заслуженного деятеля науки Кыргызской Республики» (Бишкек, 10-13.04.2018 г); II Международная научно- практическая конференция «Проблемные болезни 21 века, особенности течения в горных условиях» (Чолпон- Ата, 29-30.06.2023 г); III Международная научно-практическая конференция «Инновации в здравоохранении: интеграция медицинской практики, науки и образования» (Чолпон- Ата, 28-29.06.2024 г).

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ в журналах, включенных в перечень рекомендованных НАК ПКР. Получено 5 удостоверений на рационализаторское предложение, выданные патентным отделом КГМА им. И.К. Ахунбаева. В опубликованных работах отражены в полном объеме основные положения, результаты и выводы диссертации.

### **Оформление и содержание диссертации.**

Диссертационная работа построена по классическому образцу и состоит из введения, обзора литературы, 4-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы и приложений. Работа иллюстрирована 26 таблицами и 18 рисунками. Библиографический указатель содержит 246 источников, из них 160 работ авторов дальнего зарубежья.

Во «введении» аргументированно представлена актуальность, четко сформулированы цель и задачи исследования. Основные положения, научная новизна и практическая значимость диссертации обоснованы и логично вытекают из цели и задач.

В первой главе автором систематизированы и обобщены данные современной научной литературы по вопросам лапароскопической хирургии при желчнокаменной болезни и методов профилактики, что позволило обосновать актуальность проблемы и наметить пути реализации целей и задач исследования.

Во второй главе представлены программа исследования, этапы работы, общая характеристика исследуемого материала, а также подробно описаны методы исследования, проведенные на двух равнозначных группах пациентов.

В третьей главе детально даны результаты эндовидеохирургической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста контрольной группы.

В четвертой главе даны результаты эндовидеохирургической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста основной группы, в которой был применен комплекс мероприятий по снижению и профилактике осложнений.

В пятой главе дана сравнительная оценка результатов оперативного лечения желчнокаменной болезни у больных пожилого и старческого возраста контрольной и основной группы.

Каждая глава диссертации заканчивается приведением подробного резюме, что характеризует завершенность работы. Текст диссертации читается легко, написан в интересном и научном стиле.

В целом диссертационная работа изложена ясным, доступным языком, отличается логичностью и последовательностью изложения материала. Текст грамотно структурирован, хорошо воспринимается, что облегчает восприятие и анализ проведенного исследования. Работа наглядно представлена за счёт качественного иллюстративного материала.

Сформулированные в диссертации заключение, выводы и практические рекомендации являются обоснованными, достоверными и логично вытекают из поставленных целей и решённых задач, отражая полученные результаты исследования.

### **Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат содержит все разделы диссертации и оформлен в соответствии с требованиями НАК ПКР, отражает основные результаты проведенных исследований и основные положения, выдвигаемые на защиту. Замечаний по автореферату нет.

### **Замечания:**

Отмечая позитивные стороны исследования, должен сделать следующие замечания по ее форме и содержанию. По тексту диссертации и автореферата имеются ряд стилистических и орфографических ошибок.

Указанные замечания, в том числе касающихся немногочисленных стилистических погрешностей, не носят принципиального характера и не снижает общей положительной оценки диссертации.

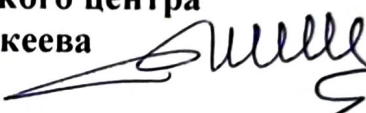
## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Айтикеева Адилета Усеновича на тему: «Профилактика и лечение осложнений при лапароскопической холецистэктомии у больных пожилого и старческого возраста», является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне. Данное исследование, направленное на улучшение результатов лечения желчнокаменной болезни у геронтологических пациентов. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы.

Диссертационная работа отвечает критериям Положения о порядке присуждения ученых степеней, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

### Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий отделением гнойной хирургии  
Национального хирургического центра  
им. Академика М. М. Мамакеева

 Б. А. Эраалиев

20.05.2025 г.

