



"УТВЕРЖДАЮ"

**Ректор Ошского государственного
университета**

Ибрагимов, профессор Кожобеков К. Г.

[Подпись]
05 2025 год

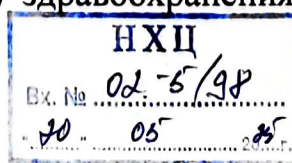
ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Айтикеева Адилета 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, диссертационным советом Д. 14.24.710 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

Актуальность темы исследования ее связь с общенаучными и государственными задачами

Лапароскопическая холецистэктомия (ЛХЭ) является «золотым стандартом» в лечении желчнокаменной болезни, в том числе у лиц пожилого возраста. Однако выполнение лапароскопической холецистэктомии у пожилых и старческих пациентов сопряжено с повышенным риском послеоперационных осложнений из-за наличия множественной сопутствующей патологии, возрастных физиологических изменений и ограниченных адаптационных резервов.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2023 году число людей в возрасте 60 лет и старше достигло более 1,1 миллиарда человек, и, согласно прогнозам, к 2050 году эта цифра превысит 2 миллиарда. В Кыргызстане, по статистике на 2022–2023 годы, доля граждан старше 60 лет составляет более 8% от общего населения, и продолжает ежегодно расти. Это создает повышенную нагрузку на систему здравоохранения, особенно в сфере



хирургической помощи.

С учётом того, что желчнокаменная болезнь (ЖКБ) является одним из наиболее распространённых заболеваний у пожилых (распространённость ЖКБ у лиц старше 65 лет достигает 30–40%, а у женщин — до 50%), вопросы безопасности и эффективности ЛХЭ в этой возрастной группе приобретают особую значимость. Несмотря на развитие технологий, уровень послеоперационных осложнений у пациентов старше 70 лет остаётся относительно высоким — до 15–20%, по сравнению с 5–8% в более молодой группе.

Исследование направлено на оптимизацию подходов к профилактике осложнений при лапароскопической холецистэктомии у пожилых пациентов с учётом принципов Fast Track Surgery, мультимодальной аналгезии, ограничения инфузионной нагрузки, профилактики компартмент-синдрома и инфекционных осложнений. Это позволяет сократить продолжительность госпитализации (на 1,5–2 дня в среднем), снизить частоту осложнений и улучшить послеоперационную реабилитацию.

Таким образом, работа напрямую связана с общенаучными задачами современной геронтологической хирургии, такими как повышение безопасности малотравматичных вмешательств, индивидуализация хирургической тактики и ускоренное восстановление. Она также соответствует государственным приоритетам в здравоохранении: снижению заболеваемости и инвалидизации среди пожилых, рациональному использованию коечного фонда и внедрению клиничко-экономически обоснованных подходов в стационарной помощи.

Научные результаты в рамках требований к диссертации

Автором получены следующие основные результаты:

1. Авторами доказано, что орошение правого купола диафрагмы, ложа желчного пузыря раствором лидокаина 1%-15-20 мл., а так же инфильтрация троакарных ран перед их ушиванием снижает послеоперационный болевой синдром: интенсивность снизилась в 1,5 раза, а продолжительность сократилась

на 8–12 часов, получено рационализаторское предложение №14/2018 от 29.06.2018 г., зарегистрированное в КГМА им. И.К. Ахунбаева.

2. Исследователем установлено, что одним из ключевых факторов профилактики компартмент-синдрома у пожилых пациентов является постоянный мониторинг внутрибрюшного давления и сатурации крови (SpO_2) в течение интраоперационного периода и как минимум в первые трое суток после вмешательства. Повышение внутрибрюшного давления, сопровождающееся снижением pH (метаболическим ацидозом), оказывает значительное негативное влияние на дыхательную и сердечно-сосудистую системы, а также нарушает моторно-эвакуаторную функцию кишечника, усугубляя течение послеоперационного периода. По результатам данной части исследования получено рационализаторское предложение № 4/19-20 от 28.09.2019 г., зарегистрированное в КГМА им. И.К. Ахунбаева.

3. Авторами внедрён и адаптирован для геронтологического контингента протокол Fast Track Surgery (хирургии быстрого восстановления), направленный на ускорение послеоперационной реабилитации путём ранней мобилизации, ограничения объёмов инфузионной терапии, минимизации применения опиоидных анальгетиков и активной нутритивной поддержки. Реализация данного протокола позволила существенно сократить сроки пребывания пациентов в стационаре, снизить частоту послеоперационных осложнений и повысить эффективность лечения на всех трёх этапах: предоперационном, интраоперационном и послеоперационном. Получено рационализаторское предложение № 5/19-20 от 27.09.2019 г., зарегистрированное в КГМА им. И.К. Ахунбаева.

4. Авторами сформирован комплексный алгоритм ведения пациентов пожилого и старческого возраста, подлежащих лапароскопической холецистэктомии, охватывающий этапы предоперационной подготовки, интраоперационного ведения и послеоперационной профилактики осложнений. Алгоритм основан на принципах хирургии ускоренного восстановления (Fast Track Surgery) с обязательным учётом коморбидных заболеваний, что

обеспечивает индивидуализированный и патогенетически обоснованный подход к лечению данной категории пациентов.

Соответствие квалификационному признаку диссертация соответствует медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной научно – квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных разработок, имеющих существенное значение в области хирургии.

Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключений, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа основана на анализе клинических данных, полученных при обследовании и лечении пациентов пожилого и старческого возраста, перенёвших лапароскопическую холецистэктомию. Объём выборки и применённые методы исследования отвечают требованиям доказательной медицины и соответствуют высокому методическому уровню. В исследовании использованы современные клиничко-лабораторные, инструментальные и статистические методы, позволяющие обеспечить достоверность полученных результатов и сформулированных выводов.

Цифровые материалы подвергнуты статистической обработке с использованием параметрических и непараметрических критериев, результаты представлены в виде таблиц, графиков и диаграмм, что делает полученные данные наглядными и воспроизводимыми. Применение многофакторного анализа позволило оценить влияние различных компонентов протокола Fast Track Surgery, а также факторов риска развития осложнений, таких как компартмент-синдром, послеоперационные инфильтраты и гнойно-воспалительные процессы.

Обоснованность научных положений подтверждена внедрением алгоритма ведения пожилых пациентов, учитывающего предоперационную подготовку, интраоперационные особенности, а также послеоперационную тактику с контролем внутрибрюшного давления и насыщения крови кислородом (SpO_2),

что отражено в рационализаторском предложении № 4/19-20 от 28.09.2019 г., зарегистрированном в КГМА им. И.К. Ахунбаева.

Дополнительно в исследовании проведена оценка эффективности усовершенствованной методики обезболивания с использованием местного инфильтрационного введения анестетиков в области троакарных ран и ложа удалённого желчного пузыря. Результаты свидетельствуют о достоверном снижении выраженности болевого синдрома и снижении потребности в системных анальгетиках.

Таким образом, все сформулированные научные положения, выводы и практические рекомендации базируются на клинически верифицированных данных, подтверждены статистически и обладают высокой степенью достоверности и практической значимости для абдоминальной хирургии у пациентов старших возрастных групп.

Оценка значимости полученных результатов, научных выводов и рекомендаций для развития науки и решения задач практики

Результаты проведённого исследования обладают высокой научной и практической значимостью, так как направлены на решение актуальной клинической задачи — повышение безопасности и эффективности лапароскопической холецистэктомии у пациентов пожилого и старческого возраста. Внедрение разработанных подходов позволяет оптимизировать тактику ведения данной категории пациентов с учётом возрастных и коморбидных особенностей, что непосредственно влияет на снижение частоты послеоперационных осложнений, сокращение сроков госпитализации и улучшение качества жизни в послеоперационном периоде.

Сформулированные научные положения вносят вклад в развитие геронтологического направления в абдоминальной хирургии, расширяя представления о патогенетических механизмах развития осложнений и возможностях их профилактики. Разработанный алгоритм ведения пациентов на основе принципов Fast Track Surgery является универсальной платформой для интеграции мультидисциплинарного подхода — сочетания хирургического,

анестезиологического, реабилитационного и нутритивного компонентов ведения пациентов.

Предложенные методы контроля и профилактики компартмент-синдрома, усовершенствованная система обезболивания, принципы ограниченной инфузионной терапии и ранней мобилизации могут быть рекомендованы к широкому применению в клинической практике. Это особенно актуально в условиях роста доли пожилого населения и увеличения числа операций у пациентов с высокой хирургической и анестезиологической степенью риска.

Таким образом, полученные научные результаты являются актуальными, достоверными и практически значимыми, а рекомендации — применимыми в условиях стационаров общего хирургического профиля и могут быть использованы при разработке клинических протоколов и стандартов лечения пациентов пожилого и старческого возраста.

Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации

Основные положения и результаты диссертационной работы Айтикеева А.У. в достаточной степени апробированы и освещены в научной печати. По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 3 работы опубликованы в периодических изданиях с импакт-фактором больше 0,2, рекомендованных НАК ПКР. Получено 5 удостоверений на рационализаторское предложение, выданные патентным отделом КГМА им. И.К. Ахунбаева.

Основные положения диссертации: применение орошения лидокаином ложа желчного пузыря, купола диафрагмы и троакарных ран, определение внутрибрюшного давления и парциального давления кислорода крови, а так же адаптированная программа Fast Track Surgery для геронтологических больных применяется в хирургических отделениях ГКБ№1 (г. Бишкек), используются на лекциях и практических занятиях студентов и клинических ординаторов КГМА им. И.К. Ахунбаева на кафедре факультетской хирургии по теме: «Желчнокаменная болезнь. Современные методы лечения».

Оформление и содержание диссертации, ее недостатки.

Диссертационная работа построена по классическому типу и состоит из введения, обзора литературы, 4-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитированной литературы, включающий 246 источников, из них 160 работ авторов дальнего зарубежья. Работа иллюстрирована 26 таблицами и 18 рисунками.

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 исследовани.

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 были применены 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 «Заключении» кратко описывается основной объем проведенной исследовательской работы, дается интерпретация каждому полученному научному факту.

Выводы и практические рекомендации конкретны, достоверны, вытекают из существа проведенного исследования и соответствуют поставленным задачам, являясь их логичным заключением.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат написан грамотно и интересно, легко воспринимается, не содержит стилистических и орфографических ошибок. Содержание автореферата полностью соответствует материалам диссертации, являясь кратким изложением основных результатов проведенного исследования.

Замечания и рекомендации. Существенных замечаний к диссертации и автореферату не имеется, однако в качестве рекомендации следует обратить внимание на необходимость тщательной корректировки текста, поскольку в некоторых местах встречаются мелкие стилистические неточности и неудачные формулировки. В целом, эти замечания не влияют на высокое качество работы.

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 на актуальную тему, на высоком методическом уровне, содержит высокую степень новизны.

Диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, а ее автор заслуживает присвоения ему искомой научной степени. Автореферат содержит все разделы диссертации.

Диссертация и настоящий отзыв обсуждены на заседании кафедры хирургических болезней медицинского факультета Ошского государственного

университета. Протокол №10 от «12» мая 2025 г.

**Заведующий кафедрой
хирургических болезней
медицинского факультета ОшМУ
кандидат медицинских наук, доцент**



Т. Ж. Осмонов
12.05.2025 год

Подпись к.м.н., доцента Т. Ж. Осмонова заверяю:



ПРОТОКОЛ № 10

от «12» мая 2025 года.

заседания кафедры хирургических болезней медицинского факультета
Ошского государственного университета.

1. **Председатель** - Заведующий кафедрой хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, кандидат медицинских наук, доцент Осмонов Т.Ж. (14.01.17 – хирургия);
2. **Секретарь** - доцент кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, кандидат медицинских наук, доцент Адиев Т.К. (14.01.17 – хирургия);

Присутствовали:

1. Абдиев А.Ш. – профессор кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, д.м.н. (14.01.17 – хирургия);
2. Осумбеков Б.З – профессор кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, д.м.н., профессор (14.01.17 – хирургия);
3. Абдурахманов Ш.Т. – доцент кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, к.м.н., доцент (14.01.17 – хирургия);
4. Адиев Т.К. - доцент кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, к.м.н., доцент (14.01.17 – хирургия);
5. Тажибаев М.К. - доцент кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, к.м.н., доцент (14.01.17 – хирургия);
6. Койчуев К.К. - ассистент кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, к.м.н. (14.01.17 – хирургия);
7. Ураимов К.А. - кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, к.м.н. (14.01.17 – хирургия);
8. Кутуев К.А. – ассистент кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, к.м.н.
9. Курстанбек уулу Назыбек. – ассистент кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ;
10. Махманазаров. Т – ассистент кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ;
11. Курманкулов А.Ш - ассистент кафедры хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ;

Всего: 10

ПОВЕСТКА ДНЯ

1. Обсуждение отзыва ведущей организации на диссертационную работу Айтикеева Адилета 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,

диссертационным советом Д. 14.24.710 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

Слушали: заведующего кафедрой хирургических болезней медицинского факультета ОшГУ, кандидата медицинских наук, доцента Осмонова Т.Ж., который представил коллективу кафедры подготовленный им отзыв ведущей организации на диссертационную работу Айтикеева Адилета 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.

Вопросы:

Абдиев А.Ш. — д.м.н., доцент:

Вопрос: Связь темы диссертации с приоритетными научными направлениями?

Ответ: Тема инициативная.

Абдурахманов Ш.Т. — к.м.н., доцент:

Вопрос: какие возрастные изменения анатомии и физиологии влияют на выбор тактики хирургического вмешательства??

Ответ: у пожилых пациентов повышена вероятность фиброза тканей и изменения сосудистого русла, что требует большей осторожности при выполнении манипуляций и может потребовать модификации техники операции, а также коморбидные состояния могут стать причиной отложенного оперативного лечения.

Адиев Т.К. — к.м.н., доцент:

Вопрос: каковы основные критерии для принятия решения о конверсии лапароскопической операции в открытую хирургию у пациентов данной возрастной группы?

Ответ: решение о конверсии принимается при наличии технических сложностей, неясности анатомии, высокой кровопотере и развитии интраоперационных осложнений.

Председатель. Есть вопросы? Если нет вопросов и принципиальных замечаний, прошу проголосовать за подготовленный текст отзыва.

Спасибо единогласно поддержали.

Решили:

1. утвердить текст составленного отзыва ведущей организации на диссертационную работу Айтикеева Адилета 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;

2. направить отзыв ведущей организации в диссертационный совет Д 14.24.710 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

Председатель:

**Заведующий кафедрой
хирургических болезней
медицинского факультета ОшГУ
кандидат медицинских наук, доцент**



Осмонов Т. Ж.

Секретарь:

**Ассистент кафедры хирургических
болезней медицинского
факультета ОшГУ**

Курстанбек уулу Назыбек.

12.05.2025 г.

