

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Байгазакова Асылбека Топчубаевича, доктора медицинских наук, профессора, эксперта диссертационного совета Д 14.24.696 при Ошском Государственном университете и Международной высшей школы Медицины принять диссертацию к защите Токтосунова Арсена Сапарбековича на тему: «Современные принципы диагностики и хирургической тактики у больных пожилого и старческого возраста с острой абдоминальной патологией», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Рассмотрев представленную диссертацию соискателя Токтосунова Арсена Сапарбековича пришел к следующему заключению:

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

В представленной работе приводятся результаты особенностей клиники, диагностики острых заболеваний органов брюшной полости у лиц пожилого и старческого возраста, дана оценка использования синтетических эндопротезов в лечении вентральных грыж и особенности течения острых хирургических заболеваний на фоне сахарного диабета. В работе использованы клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, доказано возможность снижения осложнений и летальности при использовании комплексного метода лечения острых заболеваний органов брюшной полости, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17-хирургия.

2. Целью диссертации является – изучить особенности диагностики, тактики и хирургического лечения при острой абдоминальной патологии у пациентов пожилого и старческого возраста.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Представлен структурный анализ острых абдоминальных патологий и сопутствующих заболеваний у больных пожилого и старческого возраста.
2. Представлены особенности клинического течения хирургических заболеваний на фоне сахарного диабета.
3. Обоснована возможность применения сетчатых протезов в лечении вентральных грыж у лиц старшего возраста.
4. Определены способы прогнозирования раневых осложнений у больных пожилого и старческого возраста и их влияние на исходы лечения с целью разработки мер для улучшения результатов лечения.
5. представлены особенности мер профилактики, осложнений, хирургической тактики и лечения неотложной абдоминальной патологии у лиц старше 60 лет в зависимости от сопутствующей патологии.
6. Разработан алгоритм диагностики и лечения больных старше 60 лет с осложненной хирургической патологией органов брюшной полости.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объект исследования: 204 больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости у лиц пожилого и старческого возраста, а предметом исследования являлись клинические, лабораторные и инструментальные методы для определения характера осложнения заболевания, выбора тактики и использования разработанных методов лечения с учетом характера заболевания, его осложнений и сопутствующей патологии. Для решения цели и задач использованы общие - клинические методы (жалобы, анамнез, осмотр больного), лабораторные (общий анализ крови, лейкоцитарный индекс интоксикации), и инструментальные (УЗИ органов брюшной полости и МРТ по показаниям). Выполненные исследования направлены на диагностику осложнений возникших при заболеваниях органов брюшной полости.

Актуальность темы диссертации. На современном этапе проблема оказания хирургической помощи при острых заболеваниях органов брюшной полости у лиц пожилого и старческого возраста представляет одну из главных проблем медицины. Это обусловлено ростом числа населения пожилого и старческого возраста, частотой осложнённых форм заболеваний, поздним поступлением больных на оперативное лечение (М.Д. Дибиров 2007, Н.С. Григорьев 2016, М.Г. Гуляев 2015). Все исследователи обращают внимание, что любое заболевание у лиц старшего возраста, существенно отличается от его течения у молодых, что затрудняет диагностику и, кроме того, к 60 года у большинства имеют место сопутствующие заболевания, которые затрудняют не только диагностику, но и лечение и влияют на исход операции. (В.К. Гостищев, 2010, С.Г. Горелик, 2012) Совершенствование и разработка лабораторных и инструментальных методов позволили улучшить диагностику и исход операции, но не решили проблему, так как частота осложнений продолжает оставаться на высоком уровне, а также летальность. Особенно затруднительная диагностика отмечается при таких заболеваниях как острый аппендицит, острый панкреатит, кишечная непроходимость. Учитывая эти обстоятельства на протяжении многих лет, идет поиск более информативных методов диагностики и более эффективных мер лечения у лиц пожилого и старческого возраста, которые бы способствовали улучшению результатов лечения у этой группы больных. Учитывая перечисленное, работа Токтосунова А.С. актуальна и своевременна.

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации: совершенствование методов диагностики и лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости у лиц пожилого и старческого возраста с наличием различных сопутствующих заболеваний. Особое внимание обращено на выявления осложнений после оперативного вмешательства, из диагностики и лечения, и разработку мер профилактики направленных на улучшение исхода оперативного лечения.

3. Научные результаты.

В рецензируемой работе имеется и научная новизна. 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: Установлена частота основного и сопутствующих заболеваний у лиц старшего возраста с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости; определено течение острых заболеваний на фоне сахарного диабета и установлено значение эхоморфометрии в выявлении раневых осложнений в начальном этапе их возникновения; обоснована возможность использования полипропиленовой сетки при герниопластике вентральных грыж; представлена важность определения факторов влияющих на исход лечения при острой хирургической патологии у больных пожилого и старческого возраста; разработан и внедрен алгоритм тактики при ЖКБ и ее осложнениях.

3.2. Теоретическое значение работы заключается в том, что полученные результаты позволяют раскрыть этиопатогенез острых хирургических заболеваний на фоне сопутствующей патологии.

3.3. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 11 Положения о порядке присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических разработок, имеющих существенное значение в области хирургии.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Выполненный анализ результатов диагностики и лечения острых хирургических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста позволил установить характер осложнений и их этиопатогенез, а внедрение полученных результатов направлено на снижение частоты осложнений и летальности.

Научно обоснован построенный алгоритм диагностики и лечения желчнокаменной болезни дает возможность определить тактику хирурга в лечении этих заболеваний.

Разработанные и внедренные меры профилактики воспалительных осложнений позволили снизить частоту раневых осложнений и исход операции.

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.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, но при рецензировании возникли пожелания и замечания, которые не влияют на оценку работы.

6. Замечания по диссертации:

После тщательного рассмотрения работы имеются некоторые замечания и пожелания, которые не носят принципиального характера и не влияют на оценку работы: В работе встречается не удачно построена предложение и опечатки. Соискатель рассматривает заболевания органов брюшной полости и при этом дает сроки заболевания для каждой патологии, а можно было бы ограничиться одной общей таблицей, которая есть в диссертации.

7. Предложения:

Эксперт диссертационного совета предлагает по докторской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Некоммерческого акционерного общества «Медицинский университет» (г. Астана Республика Казахстан), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, Международный Университет Кыргызстана клиника «Аманат госпиталь» научный консультант г.Бишкек Султангазиева Расула Абалиевича, (специальность по автореферату 14.01.17), который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. **Султангазиев, Р. А.** Эндоскопическая профилактика и лечение пищеводных кровотечений портального генеза / Р.А. Султангазиев, Б.Х. Бебезов [и др.] // Креативная хирургия и онкология, Том 12, № 2, (2022) Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа.

2. **Султангазиев, Р. А.** Непосредственные результаты применения сочетанных операций в профилактике гастроэзофагеальных кровотечений при портальной гипертензии / Р.А. Султангазиев, Б. Х. Бебезов, А.З. Шайбеков // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. 2013. Т. 13. №1. С. 99-102.

3. **Султангазиев, Р. А.** Проксимальный спленоренальный анастомоз у больных, ранее перенесших гастротомию с прошиванием вен кардиального отдела пищевода со спленэктомией / Султангазиев Р.А. // Вестник КРСУ. 2015. Том 15. № 7 С. 149-151.

✓ вторым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, доцент Андижанский государственный медицинский институт, Проректор по науке и инновациям, профессор кафедры факультетской и госпитальной хирургии Салахиддинова Камолиддина Зухриддиновича (специальность по автореферату 14.01.17), который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. **Салахиддинов К. З.** Гнойно-септические осложнения ургентной абдоминальной хирургии. Новый взгляд в профилактике и лечении / К.З. Салахиддинов // Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. 1(2). 78-80.

2. **Салахиддинов К. З.** К диагностике и тактике при первичном холидохолитиазе на фоне атрезии желчного пузыря /Э.С. Джумабаев, И.Е.

Михайлович, Ш.Н. Кодиров, Ж.Г. Саидходжаева, К.З. Салахиддинов, [и др.] // *Анналы хирургической гепатологии*. 2005. Т. 10. №2. С. 191b-192.

✓ третьим официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессор, заведующего отделением гнойной хирургии Национального хирургического центра им. М.М. Мамакеева Эраалиева Бейшена Ашимовича, (специальность по автореферату 14.01.17), который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. **Эраалиев Б. А.** Геронтология в хирургии (обзор литературы) / Ж.И. Ашимов, Б.С. Ниязов, Р.Т. Назиралиев, Б.А. Эраалиев, [и др.] // *Здравоохранение Кыргызстана*. 2019. №4. С. 133-136.

2. **Эраалиев Б. А.** Сравнительная оценка результатов эндовидеохирургических вмешательств при желчекаменной болезни / Р.К. Жортучиев, М.Б. Чапыев, Б.А. Эраалиев // *Научное обозрение. Медицинские науки*. 2019. № 1. С. 16-20.

3. **Эраалиев Б. А.** Пределы обоснования адаптированной программы интраоперационной инфузионно-трансфузионной терапии при критических просветных кровопотерях в зависимости от скорости кровотечения / Ж.А. Чынгышова, М.Б. Чапыев, Н.А. Мамажусупов, Б.А. Эраалиев, [и др.] // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2019. № 2. С.57-61.

8. Рекомендации:

Рекомендую диссертационную работу соискателя рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

В экспертное заключение выполненным объемом исследования соискателем позволяет оценить решение цели и задачи запланированных работ. В процессе выполнения работы на основании полученных результатов разработаны 2 рационализаторских предложений, утвержденных патентным отделом КГМА: способ диагностики острого аппендицита - этот метод включает результаты клинического, лабораторного и инструментального исследования. Ценность способа заключается в том, что он дает возможность у лиц пожилого и старческого возраста исключить неоправданную аппендэктомия; способ местной детоксикационной терапии при разлитом перитоните у больных пожилого и старческого возраста быстро нарастает эндотоксикоз, а включение в комплекс лечения разработанного способа позволяет снизить частоту осложнения и летальности. В целом полученные результаты характеризуется внутренним единством и наличием взаимосвязи между главами диссертации.

Выводы соответствует целям и задачам исследования, а практические рекомендации основаны на комплексе исследования, 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 работы имеются неудачные стилистические обороты и отдельные орфографические ошибки. Однако, все эти указанные замечания не носят принципиального характера, не снижают положительной оценки и легко устранимы при окончательном оформлении работы.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.24.696 при Ошском Государственном университете и Международной высшей школы Медицины принять диссертацию к защите Токтосунова Арсена Сапарбековича на тему: «Современные принципы диагностики и хирургической тактики у больных пожилого и старческого возраста с острой абдоминальной патологией», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Эксперт:
Д.М.Н.

Байгазаков А.Т.

16.05.2025г.

Подпись Байгазакова А.Т.
заверяю как ОК Наименование



Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:
Ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.24.696
К.М.Н.



Курбанбаев О.И.

