

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Диссертационный совет Д.14.12.020

На правах рукописи
УДК 616.366-003.7-089-084

Низова Салима Батырхановна

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ,
РАЗВИТИЯ, ТЕЧЕНИЯ, ПРОЯВЛЕНИЯ, ЛЕЧЕНИЯ И
ПРОФИЛАКТИКИ ХОЛЕЛИТИАЗА

14.01.17 – хирургия

Автореферат

диссертации на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук

Бишкек – 2013

Работа выполнена в Национальном хирургическом центре и в Кыргызском Государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации.

Научный руководитель:

Академик НАН КР,
доктор медицинских наук, профессор
Мамакеев Мамбет Мамакеевич

Официальные оппоненты:

Член-корр. НАН КР,
доктор медицинских наук, профессор
Оморов Рахатбек Арсыбекович

доктор медицинских наук
Осумбеков Байыш Зийитдинович

Ведущая организация:

Международный университет
Кыргыстана

Защита диссертации состоится « 30 » мая 2013 года в 14⁰⁰ часов на заседании диссертационного совета Д.14.12.020 при Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (720044, Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. И. Абдраимова 25).

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Национального хирургического центра Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. (720044, Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. И. Абдраимова 25).

Автореферат разослан « 20 » апреля 2013 года.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук



Н. Ч. Элмаманов

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы. Считается доказанной, что при ряде соматической патологии, в том числе при холелитиазе, имеющей широчайшее распространение во всем мире, резонансный конечный результат можно ожидать не путем конвейерного хирургического лечения, а лишь на основе научно обоснованной и последовательной его профилактики [Г.З. Демченкова и М.Л. Полонский, 1987; Р.Х. Васильев, 1989; Ю.Х. Мараховский и соавт., 2003; М.М. Мамакеев и соавт., 2004; П.С. Ветшев, 2005; Р.В. Бухов, 2006]. Причем, при непосредственном участии широких слоев населения, используя местные условия и приоритеты, региональные особенности стиля питания и отношений к своему здоровью, обучив их приемам профилактики и раннего выявления заболеваний в Кыргызской Республике (КР) [А.Ы. Жолдошов, 1995; Н.К. Касиев, 1999; В.А. Галкин и соавт., 2003; Э.Т. Бокчубаев, 2004; М.М. Каратаев, 2004].

К сожалению, надо признать тот факт, что до сих пор в силу различных причин и, прежде всего, недооценки риск-факторов, популяционно-клинических механизмов развития заболевания, отсутствия четко обоснованной программы профилактических мер, как метод выбора при лечении больных с холелитиазом продолжает доминировать хирургический метод. Он оправдан если формировалась хирургическая стадия заболевания, а во всех же остальных случаях необходимо принимать меры предупреждения образования камней, стимуляции холереза и холекинеза [К.М. Преображенский и соавт., 1997; А.С. Логинов и соавт., 1998; А.С. Логинов и соавт., 1998; Т.В. Викрова и соавт., 1998; В.А. Галкин и соавт., 2003; Е.Е. Готин и соавт., 2005; Р.В. Бухов, 2006].

Связь темы диссертации с научно-исследовательскими работами и программами. Тема инициирована.

Цель исследования. Научно обосновать стратегию профилактики холелитиаза в КР на основе изучения популяционно-клинических механизмов его развития и течения.

Задачи исследования:

- 1) Провести сравнительный анализ стиля питания, отношений к болезням и особенностей конституции как факторов развития холелитиаза у жителей северного и южного регионов КР;
- 2) Выполнить сравнительный анализ заболеваемости, динамики развития и сроков формирования хирургической стадии холелитиаза у жителей северного и южного регионов КР;
- 3) Провести сравнительный анализ клинических проявлений холелитиаза, результатов диагностики ее предкаменной стадии с оценкой химизма желчи у жителей северного и южного регионов КР;
- 4) Выполнить сравнительный анализ результатов хирургического лечения холелитиаза у жителей северного и южного регионов КР;