**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 представленный 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 снижении 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 сопутствующий заболеваний. Особое внимание обращено на выявления осложнений после оперативного вмешательства, из диагностику 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 ограничится 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, доцентАндижанский 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](https://elibrary.ru/item.asp?id=9230713) /Э.С. Джумабаев, И.Е. Михаилович, 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:** разработанные 2 рационализаторских предложений выданных кыргызпатентом включающих регионарную лимфостимуляцию в сочетании с дезинтоксикационной и противовоспалительной терапии позволили снизить частоту осложнений и улучшить результаты повторных операции. Внедрение второго рационализаторское предложение направлено на определение частоты показателей синдрома системной воспалительной реакции, оценить значимость методов в своевременной диагностики осложнения требующего повторной операции.

В целом полученные результаты характеризуется внутренним единством и наличием взаимосвязи между главами диссертации. Результаты работы отражают причины повторных операции и соискатель обоснованно дает их классификацию, которая позволяет более глубоко изучить причины осложнений и соискатель, давая эти причины обобщает их и представляет значимость их учета при выполнениях первой операции.

Выводы соответствует целям и задачам исследования, а практические рекомендации основаны на комплексе исследования, выполненных соискателям и отражают сущность научной работы.

*По проверке первичной документации:* проверка первичного материала подтверждает, что соискателям 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., профессор Байгазаков А.Т.**

**16.05.2025г.**

*Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:*

*Ученый секретарь*

*диссертационного совета Д 14.24.696*

*к.м.н.*  *Курбанбаев О.И.*