

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Эраалиева Бейшена Ашимовича, 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. Острые заболевания органов брюшной полости у лиц пожилого и старческого возраста не являются редкостью, а в ряде наблюдений даже отмечено увеличение числа больных, что подтверждает важность своевременной диагностики заболевания и выполнение операции в оптимальные сроки (С.А. Жидков 2004, В. Жаров 2012). Определение характера заболевания у лиц старшего возраста и решение о дальнейшей тактике имеет не маловажное значение так как не обоснованная операция ухудшает состояние больных, и запоздалая операция тоже ведет к прогрессированию воспалительных и метаболических процессов. У пожилых также важно учесть характер сопутствующего заболевания и степень его декомпенсации, так как недоучет этого положения влияет на исход заболевания. К настоящему времени разработано большое число клинических признаков, лабораторных и инструментальных исследований и разработанные особенности введения послеоперационного периода, но к сожалению частота осложнений и летальности снизились незначительно (Звенигородская, Л.А. 2017, Измайлов, С.Г. 2003, О.В. Захаров 2011). Идут поиски и разработки мер профилактики, которые бы улучшили результаты лечения. В этом плане работа Токтосунова А.С. направлена на улучшение диагностик и лечения больных пожилого и старческого возраста с острой абдоминальной патологией, что подтверждает актуальность темы исследования.

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 диагностику и лечения, и разработку мер профилактики, направленных на улучшение исхода оперативного лечения.

3. Научные результаты.

В работе 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: Установлен удельный вес острой абдоминальной патологии у лиц старшего возраста поступивших в хирургическое отделение и характер сопутствующий заболевания; усовершенствованы отдельные этапы операции у больных пожилых с сопутствующими заболеваниями с целью снижения осложнений; разработан алгоритм диагностики и лечения острой абдоминальной патологии с сопутствующими заболеваниями у лиц пожилого и старческого возраста; представлена динамика показателей эхоморфометрии у больных с хирургическими заболеваниями на фоне сахарного диабета; обоснована возможность использования сетчатых эндопротезов при вентральных грыжах.

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:

1. В работе встречаются стилистические и грамматические погрешности их нужно исправить.

2. В диссертации встречается таблицы расположении на двух страница нужна объединить цифровой материал что бы он одной страницу, а если это возможно на продолжении отметить (продолжения таблицы 2.1)

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. 191б-192.

✓ третьим официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессор, заведующего отделением хирургии печени Национального хирургического центра им. М.М. Мамакеева Тилекова Эрниса Абдышевича (специальность по автореферату 14.01.17– хирургия), который имеет труды, близкие к проблеме исследования;

1. **Тилеков Э.А.** Результаты лечения кровотечений из варикозно-расширенных вен пищевода у больных циррозом печени / К.М. Мамакеев, К.А. Петрович, Р.Т. Эгенбаев, А.А. Сопуев, Э.А. Тилеков, [и др.] // Медицина Кыргызстана. 2014. №7. С. 40-42.

2. **Тилеков Э.А.** Применение малоинвазивных технологий при воспалении желчного пузыря с точки зрения доказательной медицины (обзор литературы) / М.Б. Чапыев, А.М. Калжикеев, Б.А. Э.А. Тилеков, [и др.] // Молодой ученый. 2016. № 21 (125). С. 102-105.

3. **Тилеков Э.А.** Результаты традиционной эндохирургии желчекаменной болезни и острого холецистита в различные периоды освоение метода / М.Б. Чапыев, А.М. Калжикеев, Э.А. Тилеков, [и др.] // Молодой ученый. 2016. № 21 (125). С. 105-111.

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 аппендэктомию;

- 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.

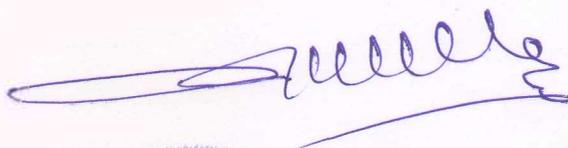
Выводы соответствует целям и задачам исследования, а практические рекомендации основаны на комплексе исследования, выполненных соискателем и отражают сущность научной работы.

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., профессор



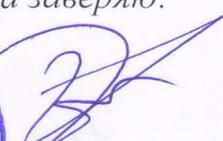
Эраалиев Б. А.

15.05.2025г.



Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н. доцент



Курбанбаев О.И.

