

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Жолдошбекова Есенгельди Жолдошбековича, доктора медицинских наук, профессора, эксперта диссертационного совета Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации Нуржан уулу Уланбека на тему: «Эффективность санационно-дигестивной хирургии остаточных полостей после эхинококкэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную соискателем Нуржан уулу Уланбеком диссертацию пришел к следующему заключению:

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

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование по диагностике и хирургическому лечению осложненных форм эхинококкоза печени, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 - хирургия.

**2. Целью диссертации является:** улучшение результатов хирургического лечения осложненного эхинококкоза печени путем совершенствования технологий санационно-дигестивной хирургии, а также оптимизированных методов ранней диагностики и тактико-технической профилактики его гнойно-септических осложнений.

*Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:*

1. Оценены эффективность открытой эхинококкэктомии печени со сквозным дренированием остаточной полости, у больных осложненным эхинококкозом печени в условиях применения способов ранней диагностики послеоперационных гнойно-септических осложнений, основанной на ультразвуковой гистографической денситометрии;

2. Оценены результативность чрескожного пункционно-аспирационного дренирования у больных с нагноением остаточной полости после эхинококкэктомии печени в условиях применения тактико-технической профилактики послеоперационных гнойно-септических осложнений;

3. На основании полученных данных обоснованы и оптимизированы результативность хирургического лечения больных с эхинококкозом печени, у которых развились послеоперационные гнойно-септические осложнения.

*Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:* Объектом исследования диссертации явились 186 больных с осложненным эхинококкозом печени, которые находились на стационарном лечении в хирургических отделениях Ошской межобластной объединенной клинической больницы в период с 1998 по 2013 гг. Предметом исследования является совершенствование технологий ранней диагностики, малоинвазивного

хирургического лечения и тактико-технической профилактики гнойно-септических осложнений при хирургическом лечении осложненного эхинококкоза печени.

В обследовании больных и оценке оперативного лечения использованы клинические, лабораторные и инструментальные методы, что соответствует требованиям к исследованиям по специальности 14.01.17- хирургия.

*Актуальность темы диссертации.* Клиническая практика констатирует бесспорный рост заболеваемости эхинококкозом печени (ЭП), экспансии эндемического ареала паразита и возрастании случаев заражения в не эндемичных регионах [Р.А. Оморов и соавт., 2008; и др]. Для нашей страны эхинококкоз является краевой патологией. Диагностика и госпитализация осуществляются в основном по обращаемости и в поздние сроки, что влияет на результаты оперативного лечения и обуславливают высокий процент осложнений [А.К. Акешов. 2012; А.Д. Джоробеков и соавт., 2000; А.И. Мусаев и соавт., 2004; Р.А. Оморов и соавт., 2008;]. При лечении больных ЭП встречаются большие трудности, которые обусловлены прогрессированием заболевания, развитием осложнений и рецидивов [Б.А. Акматов. 1994; Г.Х. Мусаев и соавт., 2015; и др]. Одним из важных причин развития инфекционно-воспалительных осложнений являются хирургические ошибки организационного и тактико-технического характера, а также осложненное течение заболевания [М.М. Мамакеев и соавт., 1998; Ф.Г. Назыров и соавт., 2007; Б.С. Ниязов и соавт., 2000;]. Следует отметить, что на результативность хирургического лечения влияют осложнения, связанные после ЭП с наличием остаточной полости (ОП), частота возникновения которой составляет 17,9-28,5% [А.З. Вафин и соавт., 2015; К.М. Курбонов и соавт., 2015; и др.]. А между тем, существующие методы профилактики гнойно-септических осложнений ЭП, включая развитие ОП, малоэффективны, поэтому непосредственные, ближайшие и отдаленные результаты лечения больных с ЭП неоднозначны [И.Г. Ахмедов и соавт., 2017 и др.].

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, выполненное соискателем, представляется актуальным, своевременным и довольно значимым для хирургии печени.

### **3. Научные результаты.**

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует современной науке, она заключается в детально проведенной оригинальной оценке изменений клинко-лабораторных показателей у больных осложненным эхинококкозом печени, при этом разработаны параметры оценки выявления ранних послеоперационных осложнений с использованием ультразвуковой гистографической денситометрии.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены четко сформулированной программой исследования, достаточным числом единиц

наблюдения, применением современных методов исследования и статистической обработки. Используемые в работе методики соответствуют поставленной цели, методы исследования информативны, своевременны и адекватны для решения сформулированных задач, что позволило улучшить результативность хирургического лечения осложненного эхинококкоза печени путем совершенствования технологий санационно-дигестивной хирургии, а также оптимизированных методов ранней диагностики и тактико-технической профилактики его гнойно-септических осложнений.

3.3. Теоретическое значение работы: проведена оценка результативности чрескожное пункционно-аспирационное дренирование у больных с нагноением остаточной полости после эхинококкэктомии печени с обоснованием показаний.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 10 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является индивидуальной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области хирургии.

#### **4. Практическая значимость полученных результатов.**

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации соискателем Нуржан уулу Улан были реализованы:

Материалы диссертации, а именно разработанный алгоритм диагностики с помощью ультразвуковой гистографической денситометрии, разработанные методы обработки, ликвидации и дренирования остаточных полостей внедрены в клиническую практику в Ошской межобластной клинической больнице, что подтверждено актом внедрения.

Реализация разработанного алгоритма и методик позволила выявить специфические осложнения осложненного эхинококкоза печени в более ранние сроки с соответствующей лечебно-профилактической коррекцией и улучшить результативность хирургического лечения больных с осложненным эхинококкозом печени, что позволила получить медико-социальный эффект за счет сокращения сроков лечения, расходов медикаментов и операционно-перевязочных материалов.

Кроме этого материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора, что позволило ознакомиться с научной работой широкому кругу медицинской общественности:

1. **Нуржан уулу У.** Хирургическая тактика при перфорации эхинококковых кист печени в билиарную систему [Текст]: / Ж. О. Белеков, У. Нуржан уулу // Вестник Ош ГУ. - Ош, 2009. - №5. - С. 24-26.

2. **Нуржан уулу У.** Диагностика и лечебная тактика при нагноившихся остаточных полостей печени после эхинококкэктомии [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Вестник ОшГУ. - Ош, 2011. - №3. - С. 95-97.

3. **Нуржан уулу У.** К вопросу диагностики и лечения при перфорации эхинококковых кист в печеночные протоки [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Вестник ОшГУ. - Ош, 2011. - №3. - С. 93-95.

4. **Нуржан уулу У.** УЗИ в диагностике эхинококкоза печени, осложненного перфорацией в билиарную систему [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // ЦАМЖ. - Бишкек, 2011. - №4. - С. 82-84.

5. **Нуржан уулу У.** Хирургическое лечение осложненного эхинококкоза печени [Текст] / У. Нуржан уулу // ЦАМЖ. - Бишкек, 2011. - №4. - С. 79-81.

6. **Нуржан уулу У.** Хирургическое лечение при перфорации эхинококковых кист печени в билиарную систему [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу, Н. А. Маманов // Врач аспирант. - Воронеж, 2011. - №3,1(46). - С. 138-141.

7. **Нуржан уулу У.** Видеолапароскопическая эхинококкэктомия из печени [Текст]: / Б. З. Осумбеков, Н. Т. Джунаев, У. Нуржан уулу // ЦАМЖ. - Бишкек, 2011. - №4. - С. 79-81.

8. **Нуржан уулу У.** Диагностика и малоинвазивное чрескожное дренирование нагноившихся остаточных полостей печени после эхинококкэктомии [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Хирургия Кыргызстана. - Бишкек, 2012. - №2. - С. 32-35.

9. **Нуржан уулу У.** Анализ методов оперативного лечения осложненного эхинококкоза печени [Текст] / У. Нуржан уулу // Новая наука: Теоретический и практический взгляд. - Стерлитамак, 2016. - Часть 2. - С. 14-19.

10. **Нуржан уулу У.** Результаты малоинвазивных эхонавигационных вмешательств нагноившихся остаточных полостей после эхинококкэктомии [Текст] / У. Нуржан уулу // Новая наука: Теоретический и практический взгляд. - Стерлитамак, 2016. - Часть 2. - С. 20-23.

11. **Нуржан уулу У.** Сравнительный анализ различных методов оперативного лечения осложненного эхинококкоза печени [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Врач аспирант. - Воронеж, 2018. - №6(91). - С. 10-16.

#### **5. Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

#### **6. Замечания:**

Принципиальных замечаний диссертация не вызывает, но я детально останавливаюсь на замечаниях, которые не влияют на положительную оценку работы и легко устранимы:

1. В диссертации следует исправить нумерации таблиц и рисунков по требованию ВАК КР (смотри Инструкцию ВАК КР).

2. Рисунки схемы представить в цветном варианте, техника позволяет.

#### **7. Предложение:**

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ **в качестве ведущей организации** – Андижанский государственный медицинский институт (г. Андижан, Республика Узбекистан), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

✓ **первым официальным оппонентом** – доктора медицинских наук,

профессора, заведующего отделением гнойной хирургии Национального хирургического центра Министерства здравоохранения Кыргызской Республики Эраалиева Бейшенбека Ашимовича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1. Эраалиев Б.А. Секторальная эхоморфометрия печени и почек при коморбидной патологии [Текст] / Б.А. Эраалиев // Медицина Кыргызстана. – Бишкек, 2012. - №6. – С.44-48.

2. Ультразвуковая дооперационная диагностика холедохолитиаза [Текст] / [Б.С. Ниязов, Б.А. Эраалиев, А.К. Берикбаев и др.]. // Хирургия Кыргызстана. – Бишкек, 2017. - №2. – С.127 – 130.

✓ **вторым официальным оппонентом** – доктора медицинских наук, ассистента кафедры хирургии общей практики с курсом комбустиологии Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева Айтназарова Мыктыбека Сатыбалдиевича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), которое имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Айтназаров, М.С. Современные подходы к лечению гидатидозного эхинококкоза печени [Текст]: / М.С. Айтназаров, Н.Б. Касыев, А.Н. Нурбекова // Сибирский научный медицинский журнал. - Томск, 2017. - Том 37, №1. - С. 27-31.

2. Айтназаров, М.С. Результаты ликвидации желчных свищей при эхинококкозе печени [Текст]: / М.С. Айтназаров, Н.Б. Касыев, Э.М. Мадаминов //Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. - Москва, 2017. - №5-2. - С.80-82.

#### **8. Рекомендации:**

Диссертационная работа является законченным исследованием и имеет научную новизну, предложенные соискателем результаты, позволяют улучшить результативность хирургического лечения осложненного эхинококкоза печени путем совершенствования технологий санационно-дигестивной хирургии, а также оптимизированных методов ранней диагностики и тактико-технической профилактики его гнойно-септических осложнений. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

#### **9. Заключение:**

В заключении хочу отметить, что диссертантом впервые разработан рациональный способ динамического ультразвукового исследование (УЗИ) больных осложненным эхинококкозом печени в послеоперационном периоде в целях раннего выявления гнойно-септических осложнений и прогнозирования эффективности лечения ультразвуковой гистографической денситометрии, а также усовершенствованы технологии тактико-технической профилактики послеоперационных гнойно-септических осложнений у больных с эхинококкозом печени на основе использования метода ультразвуковой гистографической денситометрии. Выполнена оценка эффективности открытой эхинококкэктомии печени со сквозным дренированием остаточной полости у больных осложненным эхинококкозом печени и осуществлена оценка

результативности чрескожной пункционно-аспирационной дренировании у больных с нагноением остаточной полости после эхинококк эктомии печени с обоснованием показаний.

**10. Эксперт диссертационного совета,** рассмотрев представленные документы рекомендует диссертационному совету Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принять диссертацию Нуржан уулу Уланбека на тему: «Эффективность санационно-дигестивной хирургии остаточных полостей после эхинококкэктомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

**Эксперт:**  
д.м.н., профессор

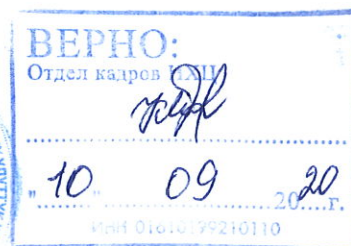


**Жолдошбеков Е.Ж.**  
**10.09.2020г.**

*Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:*  
*Ученый секретарь*  
*диссертационного совета Д 14.19.600*  
к.м.н., с.н.с.



*Чайев М.Б.*



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мусаева Улана Салтанатовича доктора медицинских наук, эксперта диссертационного совета Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации Нуржан уулу Уланбека на тему: «Эффективность санационно-дигестивной хирургии остаточных полостей после эхинококкэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия. Рассмотрев представленную соискателем Нуржан уулу Уланбеком диссертацию пришел к следующему заключению:

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

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование по диагностике и хирургическому лечению осложненных форм эхинококкоза печени, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 - хирургия.

**2. Целью диссертации является:** улучшение результатов хирургического лечения осложненного эхинококкоза печени путем совершенствования технологий санационно-дигестивной хирургии, а также оптимизированных методов ранней диагностики и тактико-технической профилактики его гнойно-септических осложнений.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Оценены эффективность открытой эхинококкэктомии печени со сквозным дренированием остаточной полости, у больных осложненным эхинококкозом печени в условиях применения способов ранней диагностики послеоперационных гнойно-септических осложнений, основанной на ультразвуковой гистографической денситометрии;

2. Оценены результативность чрескожное пункционно-аспирационное дренирование у больных с нагноением остаточной полости после эхинококкэктомии печени в условиях применения тактико-технической профилактики послеоперационных гнойно-септических осложнений;

3. На основании полученных данных обоснованы и оптимизированы результативность хирургического лечения больных с эхинококкозом печени, у которых развились послеоперационные гнойно-септические осложнения.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объектом исследования диссертации явились 186 больных с осложненным эхинококкозом печени, которые находились на стационарном лечении в хирургических отделениях Ошской межобластной объединенной клинической больницы в период с 1998 по 2013 гг. Предметом исследования является совершенствование технологий ранней диагностики, малоинвазивного хирургического лечения и тактико-технической профилактики гнойно-септических осложнений при хирургическом лечении осложненного эхинококкоза печени.

В обследовании больных и оценке оперативного лечения использованы клинические, лабораторные и инструментальные методы, что соответствует требованиям к исследованиям по специальности 14.01.17- хирургия.

*Актуальность темы диссертации.* Клиническая практика констатирует бесспорный рост заболеваемости эхинококкозом печени (ЭП), экспансии эндемического ареала паразита и возрастании случаев заражения в не эндемичных регионах [Р.А. Оморов и соавт., 2008; и др]. Для нашей страны эхинококкоз является краевой патологией. Диагностика и госпитализация осуществляются в основном по обращаемости и в поздние сроки, что влияет на результаты оперативного лечения и обуславливают высокий процент осложнений [А.К. Акешов. 2012; А.Д. Джоробеков и соавт., 2000; А.И. Мусаев и соавт., 2004; Р.А. Оморов и соавт., 2008;]. При лечении больных ЭП встречаются большие трудности, которые обусловлены прогрессированием заболевания, развитием осложнений и рецидивов [Б.А. Акматов. 1994; Г.Х. Мусаев и соавт., 2015; и др]. Одним из важных причин развития инфекционно-воспалительных осложнений являются хирургические ошибки организационного и тактико-технического характера, а также осложненное течение заболевания [М.М. Мамакеев и соавт., 1998; Ф.Г. Назыров и соавт., 2007; Б.С. Ниязов и соавт., 2000;]. Следует отметить, что на результативность хирургического лечения влияют осложнения, связанные после ЭП с наличием остаточной полости (ОП), частота возникновения которой составляет 17,9-28,5% [А.З. Вафин и соавт., 2015; К.М. Курбонов и соавт., 2015; и др.]. А между тем, существующие методы профилактики гнойно-септических осложнений ЭП, включая развитие ОП, малоэффективны, поэтому непосредственные, ближайшие и отдаленные результаты лечения больных с ЭП неоднозначны [И.Г. Ахмедов и соавт., 2017 и др.].

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, выполненное соискателем, представляется актуальным, своевременным и довольно значимым для хирургии печени.

### **3. Научные результаты.**

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует современной науке, она заключается в детально проведенной оригинальной оценке изменений клинико-лабораторных показателей у больных осложненным эхинококкозом печени, при этом разработаны параметры оценки выявления ранних послеоперационных осложнений с использованием ультразвуковой гистографической денситометрии.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены четко сформулированной программой исследования, достаточным количеством больных - 186 больных с осложненным эхинококкозом печени, применением современных методов исследования и статистической обработки. Используемые в работе методики соответствуют поставленной цели, методы



исследования информативны, своевременны и адекватны для решения сформированных задач, что позволило улучшить результативность хирургического лечения осложненного эхинококкоза печени путем совершенствования технологий санационно-дигестивной хирургии, а также оптимизированных методов ранней диагностики и тактико-технической профилактики его гнойно-септических осложнений.

3.3. Теоретическое значение работы: проведена оценка результативности чрескожного пункционно-аспирационного дренирования у больных с нагноением остаточной полости после эхинококкэктомии печени с обоснованием показаний.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 10 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является индивидуальной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области хирургии.

#### **4. Практическая значимость полученных результатов.**

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации соискателем У. Нуржан уулу были реализованы:

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Нуржан уулу У. Хирургическая тактика при перфорации эхинококковых кист печени в билиарную систему [Текст]: / Ж. О. Белеков, У. Нуржан уулу // Вестник Ош ГУ. - Ош, 2009. - №5. - С. 24-26.

2. Нуржан уулу У. Диагностика и лечебная тактика при нагноившихся остаточных полостей печени после эхинококкэктомии [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Вестник ОшГУ. - Ош, 2011. - №3. - С. 95-97.

3. Нуржан уулу У. К вопросу диагностики и лечения при перфорации эхинококковых кист в печеночные протоки [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Вестник ОшГУ. - Ош, 2011. - №3. - С. 93-95.

4. Нуржан уулу У. УЗИ в диагностике эхинококкоза печени, осложненного перфорацией в билиарную систему [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // ЦАМЖ. - Бишкек, 2011. - №4. - С. 82-84.

5. Нуржан уулу У. Хирургическое лечение осложненного эхинококкоза печени [Текст] / У. Нуржан уулу // ЦАМЖ. - Бишкек, 2011. - №4. - С. 79-81.

6. Нуржан уулу У. Хирургическое лечение при перфорации эхинококковых кист печени в билиарную систему [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу, Н. А. Маманов // Врач аспирант. - Воронеж, 2011. - №3,1(46). - С. 138-141.

7. Нуржан уулу У. Видеолапароскопическая эхинококкэктомия из печени [Текст]: / Б. З. Осумбеков, Н. Т. Джунаев, У. Нуржан уулу // ЦАМЖ. - Бишкек, 2011. - №4. - С. 79-81.

8. Нуржан уулу У. Диагностика и малоинвазивное чрескожное дренирование нагноившихся остаточных полостей печени после эхинококкэктомии [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Хирургия

Кыргызстана. - Бишкек, 2012. - №2. - С. 32-35.

9. Нуржан уулу У. Анализ методов оперативного лечения осложненного эхинококкоза печени [Текст] / У. Нуржан уулу // Новая наука: Теоретический и практический взгляд. - Стерлитамак, 2016. - Часть 2. - С. 14-19.

10. Нуржан уулу У. Результаты малоинвазивных эхонавигационных вмешательств нагноившихся остаточных полостей после эхинококкэктомии [Текст] / У. Нуржан уулу // Новая наука: Теоретический и практический взгляд. - Стерлитамак, 2016. - Часть 2. - С. 20-23.

11. Нуржан уулу У. Сравнительный анализ различных методов оперативного лечения осложненного эхинококкоза печени [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Врач аспирант. - Воронеж, 2018. - №6(91). - С. 10-16.

Материалы диссертации диссертанта Нуржан уулу У. внедрены в практику работы хирургических отделений Ошской межобластной объединенной клинической больницы и позволило улучшить результаты хирургического лечения больных.

#### **5. Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

**6. Замечания:** 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.

#### **7. Предложения:**

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Андижанский государственный медицинский институт (г. Андижан, Республика Узбекистан), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии факультета усовершенствования врачей Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации имени С. Б. Даниярова Ниязова Батырхана Сабитовича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), которое имеет труды близкие к проблеме исследования:

1. Радикальные и органосохраняющие операции при эхинококкозе печени и их эффективность [Текст] / [Б. С. Ниязов, М. Ж. Алиев, К. А. Гапуров, Ю. С. Кабылов]. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2018. - № 3. – С. 96-99.

2. Эффективность мер профилактики осложнений при эхинококкэктомии печени [Текст] / [А. И. Мусаев, Б. С. Ниязов, М. Ж. Алиев, К. А. Гапуров, Т. А. Калыбеков, Максут уулу Э., А. И. Балтабаев]. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2019. - № 5-6. - С. 110-115.

✓ вторым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, ассистента кафедры хирургии общей практики с курсом комбустиологии Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева Айтназарова Мыктыбека Сатыбалдиевича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), которое имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Айтназаров, М.С. Современные подходы к лечению гидатидозного эхинококкоза печени [Текст]: / М. С. Айтназаров, Н. Б. Касыев, А. Н. Нурбекова // Сибирский научный медицинский журнал. - Томск, 2017. - Том 37, №1. - С. 27-31.

2. Айтназаров, М.С. Результаты ликвидации желчных свищей при эхинококкозе печени [Текст]: / М. С. Айтназаров, Н. Б. Касыев, Э. М. Мадаминов // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. - Москва, 2017. - №5-2. - С.80-82.

**8. Рекомендации:** После внесения исправлений может быть представлена на следующий этап рассмотрения диссертационной работы.

**9. Заключение:** Проверка первичного материала подтверждает, что соискателем проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Имеющаяся в наличии первичная документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично соискателем. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные имеющиеся в первичной документации полностью соответствуют целям и задачам исследования. Принципиальных замечаний по проверке первичной документации не имеется.

**10. Эксперт диссертационного совета,** рассмотрев представленные документы рекомендует диссертационному совету Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принять диссертацию Нуржан уулу Уланбека на тему: «Эффективность санационно-дигестивной хирургии остаточных полостей после эхинококкэктомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Эксперт:

д.м.н.



Мусаев У.С.

11.09.2020г.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.19.600

к.м.н., с.н.с.



Чайев М.Б.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сыдыгалиева Кылычбека Сулкайдаровича доктора медицинских наук, профессора, эксперта диссертационного совета Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации Нуржан уулу Уланбека на тему: «Эффективность санационно-дигестивной хирургии остаточных полостей после эхинококкэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную соискателем Нуржан уулу Уланбеком пришел диссертацию к следующему заключению:

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

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование по диагностике и хирургическому лечению осложненных форм эхинококкоза печени, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 - хирургия.

**2. Целью диссертации является:** улучшение результатов хирургического лечения осложненного эхинококкоза печени путем совершенствования технологий санационно-дигестивной хирургии, а также оптимизированных методов ранней диагностики и тактико-технической профилактики его гнойно-септических осложнений.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Оценены эффективность открытой эхинококкэктомии печени со сквозным дренированием остаточной полости, у больных осложненным эхинококкозом печени в условиях применения способов ранней диагностики послеоперационных гнойно-септических осложнений, основанной на ультразвуковой гистографической денситометрии;

2. Оценены результативность чрескожное пункционно-аспирационное дренирование у больных с нагноением остаточной полости после эхинококкэктомии печени в условиях применения тактико-технической профилактики послеоперационных гнойно-септических осложнений;

3. На основании полученных данных обоснованы и оптимизированы результативность хирургического лечения больных с эхинококкозом печени, у которых развились послеоперационные гнойно-септические осложнения.

*Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:* Предметом исследования является совершенствование технологий ранней диагностики, малоинвазивного хирургического лечения и тактико-технической профилактики гнойно-септических осложнений при хирургическом лечении осложненного эхинококкоза печени. Объектом исследования диссертации явились 186 больных с осложненным эхинококкозом печени, которые находились на стационарном лечении в хирургических

отделениях Ошской межобластной объединенной клинической больнице в период с 1998 по 2013 гг.

В обследовании больных и оценке оперативного лечения использованы клинические, лабораторные и инструментальные методы, что соответствует требованиям к исследованиям по специальности 14.01.17- хирургия.

*Актуальность темы диссертации.* Клиническая практика констатируют бесспорный рост заболеваемости эхинококкозом печени (ЭП), экспансии эндемического ареала паразита и возрастании случаев заражения в не эндемичных регионах [Р.А. Оморов и соавт., 2008; и др]. Для нашей страны эхинококкоз является краевой патологией. Диагностика и госпитализация осуществляются в основном по обращаемости и в поздние сроки, что влияет на результаты оперативного лечения и обуславливают высокий процент осложнений [А.К. Акешов. 2012; А.Д. Джоробеков и соавт., 2000; А.И. Мусаев и соавт., 2004; Р.А. Оморов и соавт., 2008;]. При лечении больных ЭП встречаются большие трудности, которые обусловлены прогрессированием заболевания, развитием осложнений и рецидивов [Б.А. Акматов. 1994; Г.Х. Мусаев и соавт., 2015; и др]. Одним из важных причин развития инфекционно-воспалительных осложнений являются хирургические ошибки организационного и тактико-технического характера, а также осложненное течение заболевания [М.М. Мамакеев и соавт., 1998; Ф.Г. Назыров и соавт., 2007; Б.С. Ниязов и соавт., 2000;]. Следует отметить, что на результативность хирургического лечения влияют осложнения, связанные после ЭП с наличием остаточной полости (ОП), частота возникновения которой составляет 17,9-28,5% [А.З. Вафин и соавт., 2015; К.М. Курбонов и соавт., 2015; и др.]. А между тем, существующие методы профилактики гнойно-септических осложнений ЭП, включая развитие ОП, малоэффективны, поэтому непосредственные, ближайшие и отдаленные результаты лечения больных с ЭП неоднозначны [И.Г. Ахмедов и соавт., 2017 и др.].

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, выполненное соискателем, представляется актуальным, своевременным и довольно значимым для хирургии печени.

### **3. Научные результаты.**

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует современной науке, она заключается в детально проведенной оригинальной оценке изменений клинико-лабораторных показателей у больных осложненным эхинококкозом печени, при этом разработаны параметры оценки выявления ранних послеоперационных осложнений с использованием ультразвуковой гистографической денситометрии.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены четко сформулированными этапами исследования, достаточным количеством больных - 186 больных с осложненным эхинококкозом печени. Применялись

современные методы исследования и статистически обработаны. Используемые в работе методики соответствуют поставленной цели, методы исследования информативны, своевременны и адекватны для решения сформулированных задач, что позволило улучшить результативность хирургического лечения осложненного эхинококкоза печени путем совершенствования технологий санационно-дигестивной хирургии, а также оптимизированных методов ранней диагностики и тактико-технической профилактики его гнойно-септических осложнений.

3.3. Теоретическое значение работы: проведена оценка результативности чрескожного пункционно-аспирационного дренирования у больных с нагноением остаточной полости после эхинококкэктомии печени с обоснованием показаний.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 10 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является индивидуальной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области хирургии.

#### **4. Практическая значимость полученных результатов.**

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации соискателем Нуржан уулу Улан были реализованы:

Материалы диссертации диссертанта Нуржан уулу Улан внедрены в практику работы хирургических отделениях Ошской межобластной объединенной клинической больницы и позволило улучшить результаты хирургического лечения больных.

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Нуржан уулу У. Хирургическая тактика при перфорации эхинококковых кист печени в билиарную систему [Текст]: / Ж. О. Белеков, У. Нуржан уулу // Вестник Ош ГУ. - Ош, 2009. - №5. - С. 24-26.

2. Нуржан уулу У. Диагностика и лечебная тактика при нагноившихся остаточных полостей печени после эхинококкэктомии [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Вестник ОшГУ. - Ош, 2011. - №3. - С. 95-97.

3. Нуржан уулу У. К вопросу диагностики и лечения при перфорации эхинококковых кист в печеночные протоки [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Вестник ОшГУ. - Ош, 2011. - №3. - С. 93-95.

4. Нуржан уулу У. УЗИ в диагностике эхинококкоза печени, осложненного перфорацией в билиарную систему [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // ЦАМЖ. - Бишкек, 2011. - №4. - С. 82-84.

5. Нуржан уулу У. Хирургическое лечение осложненного эхинококкоза печени [Текст] / У. Нуржан уулу // ЦАМЖ. - Бишкек, 2011. - №4. - С. 79-81.

6. Нуржан уулу У. Хирургическое лечение при перфорации эхинококковых кист печени в билиарную систему [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу, Н. А. Маманов // Врач аспирант. - Воронеж, 2011. - №3,1(46). - С. 138-141.

7. Нуржан уулу У. Видеолапароскопическая эхинококкэктомия из печени [Текст]: / Б. З. Осумбеков, Н. Т. Джунаев, У. Нуржан уулу // ЦАМЖ. - Бишкек,

2011. - №4. - С. 79-81.

8. Нуржан уулу У. Диагностика и малоинвазивное чрескожное дренирование нагноившихся остаточных полостей печени после эхинококкэктомии [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Хирургия Кыргызстана. - Бишкек, 2012. - №2. - С. 32-35.

9. Нуржан уулу У. Анализ методов оперативного лечения осложненного эхинококкоза печени [Текст] / У. Нуржан уулу // Новая наука: Теоретический и практический взгляд. - Стерлитамак, 2016. - Часть 2. - С. 14-19.

10. Нуржан уулу У. Результаты малоинвазивных эхонавигационных вмешательств нагноившихся остаточных полостей после эхинококкэктомии [Текст] / У. Нуржан уулу // Новая наука: Теоретический и практический взгляд. - Стерлитамак, 2016. - Часть 2. - С. 20-23.

11. Нуржан уулу У. Сравнительный анализ различных методов оперативного лечения осложненного эхинококкоза печени [Текст]: / Б. З. Осумбеков, У. Нуржан уулу // Врач аспирант. - Воронеж, 2018. - №6(91). - С. 10-16.

#### **5. Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

#### **6. Замечания:**

1. Стр.17. Нет фамилии Акматова Б.А. и Кенжаева М.Г. (обработка остаточной полости нагретым до 70 градуса фурациллина и горячими парами спирта).

2. Стр. 23. 42% летальности наступает в связи с развитием гнойно-воспалительных осложнений (Ветшев Л.С., Шамсиев Ж.А., Грубник В.В.) уточнить.

3. Стр. 37. КСБ сокращение непонятно, расшифровать.

4. Стр. 59. Рис. 5.2. Дренирование остаточной полости по разработанной методике не четкий, систематизировать и конкретизировать рисунок.

5. Стр. 34. Табл. 3.1. Семиотика больных осложненным эхинококкозом печени при поступлении желательно в одну страницу перевести.

6. Стр. 35. Табл. 3.2. Сопутствующие заболевания больных осложненным эхинококкозом печени занимает 35-36 страницы, желательно в одну страницу переносить.

7. Стр. 34. Слово эхографические (эхографических).

8. Стр. 39.,41. В правом подреберье (подреберий).

#### **7. Предложение:**

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Андижанский государственный медицинский институт (г. Андижан, Республика Узбекистан), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением гнойной хирургии Национального

хирургического центра Министерства здравоохранения Кыргызской Республики Эраалиева Бейшенбека Ашимовича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1. Эраалиев Б.А. Секторальная эхоморфометрия печени и почек при коморбидной патологии [Текст] / Б.А. Эраалиев // Медицина Кыргызстана. – Бишкек, 2012. - №6. – С.44-48.

2. Ультразвуковая дооперационная диагностика холедохолитиаза [Текст] / [Б.С. Ниязов, Б.А. Эраалиев, А.К. Берикбаев и др.]. // Хирургия Кыргызстана. – Бишкек, 2017. - №2. – С.127 – 130.

✓ вторым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, ассистента кафедры хирургии общей практики с курсом комбустиологии Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева Айтназарова Мыктыбека Сатыбалдиевича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), которое имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Айтназаров, М.С. Современные подходы к лечению гидатидозного эхинококкоза печени [Текст]: / М.С. Айтназаров, Н.Б. Касыев, А.Н. Нурбекова // Сибирский научный медицинский журнал. - Томск, 2017. - Том 37, №1. - С. 27-31.

2. Айтназаров, М.С. Результаты ликвидации желчных свищей при эхинококкозе печени [Текст]: / М.С. Айтназаров, Н.Б. Касыев, Э.М. Мадаминов // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. - Москва, 2017. - №5-2. - С.80-82.

#### **8. Рекомендации:**

В диссертации представлен ряд научных положений по проблеме результативности хирургического лечения осложненного эхинококкоза печени путем совершенствования технологий санационно-дигестивной хирургии, а также оптимизированных методов ранней диагностики и тактико-технической профилактики его гнойно-септических осложнений. Хочу отметить, что исследования выполнены на достаточном клиническом материале и статистическим анализом полученных результатов. Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации построены на выверенных теоретических положениях.

Предложенные практические рекомендации достаточно аргументированы и критически оценены по сравнению с существующими способами и могут быть внедрены в лечебных учреждениях Кыргызской Республики в широком плане. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

#### **9. Заключение:**

Диссертантом разработан и внедрен рациональный способ динамического ультразвукового исследование больных осложненным эхинококкозом печени в послеоперационном периоде, что позволило в раннем выявлении гнойно-септических осложнений и прогнозирования эффективности лечения ультразвуковой гистографической денситометрии. Соискателем усовершенствованы технологии тактико-технической профилактики



послеоперационных гнойно-септических осложнений у больных с эхинококкозом печени на основе использования метода ультразвуковой гистографической денситометрии. Выполнена оценка эффективности открытой эхинококкэктомии печени со сквозным дренированием остаточной полости у больных осложненным эхинококкозом печени и осуществлена оценка результативности чрескожной пункционно-аспирационной дренирования у больных с нагноением остаточной полости после эхинококкэктомии печени с обоснованием показаний.

В целом полученные соискателем результаты характеризуются внутренним единством и наличием взаимосвязей между главами диссертации. После каждой главы даны основные результаты и намечена необходимость выполнения следующего этапа исследования. Результаты основаны на данных клинического, лабораторного и статистически обработанного материала и даны в виде таблиц, графиков и фотографий.

Выводы соответствуют цели и задачам исследования, а практические рекомендации основаны на комплексе исследований, 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 документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично соискателем. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные имеющиеся в первичной документации полностью соответствуют целям и задачам 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 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принять диссертацию Нуржан уулу Уланбека на тему: «Эффективность санационно-дигестивной хирургии остаточных полостей после эхинококкэктомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

**Эксперт:**  
д.м.н., профессор

**Сыдыгалиев К.С.**  
12.09.2020г.

*Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:*

*Ученый секретарь*

*диссертационного совета Д 14.19.600*

*к.м.н., с.н.с.*

*Ч. рож*



*Чапыев М.Б.* РНО:  
Отдел кадров

