

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 аспиранта Калыбекова Талгата Анарбековича на тему: «Осложнения после эхинококкэктомии печени, их причины, лечение и профилактика», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную диссертацию аспиранта Калыбекова Талгата Анарбековича 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 приводятся результаты диагностики и оперативного лечения больных с различными формами эхинококкоза печени, с использованием клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Выявлены причины возникновения осложнений после эхинококкэктомии печени и их лечение, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 – хирургия.

2. Целью диссертации является – изучение причин возникновения осложнений после органосохраняющих и радикальных операций при эхинококкозе печени и разработка целенаправленных мер их профилактики.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Определена частота осложнений после органосохраняющих и радикальных операций при эхинококкозе печени, выяснены причины их возникновения, даны результаты лечения по материалам хирургических отделений ГКБ №1, г. Бишкек;

2. Усовершенствованы отдельные этапы операций, направленные на предотвращение осложнений;

3. Разработаны меры профилактики осложнений с учетом осложнений эхинококкоза и типа выполненной операции;

4. Дана сравнительная оценка результатов лечения эхинококкоза печени при выполнении традиционного подхода и усовершенствованного.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объектом исследования служили 236 больных с эхинококкозом печени, а предметом исследования являлись клинические, лабораторные и инструментальные методы для определения характера заболевания и эффективности лечения. Для решения цели и задач использованы общие клинические методы (жалобы, анамнез, осмотр больного), лабораторные (общий анализ крови и мочи, печеночные и

почечные тесты, ЛИИ) инструментальные (УЗИ, КТ, МРТ) и специальные методы (эхоморфометрия операционной раны). Выполненные исследования направлены на выявление характера заболевания и оценки эффективности использованных мер профилактики.

Актуальность темы диссертации. Основным методом лечения эхинококкоза является хирургический. При этом используются органосохраняющие и радикальные методы в зависимости от показаний. [М. М. Мамакеев и соавт., 2012; В. А. Вишневецкий и соавт., 2013; В. В. Дарвин и соавт., 2015]. После органосохраняющих операций более часто возникают осложнения и высокий процент рецидива (10-38%), а радикальные более травматичные, но рецидив не превышает 1%. Но при любом из них в послеоперационном периоде наиболее часто возникают остаточные полости [А. И. Мусаев. 1999; Р. А. Оморов и соавт., 2008; Ф. Г. Назыров и соавт., 2009] лечение которых более сложное и продолжительное, что требует материальных затрат. А раневые осложнения среди всех осложнений занимают одно из первых мест и тоже требуют более длительного пребывания в стационаре [И. О. Походенько-Чудакова и соавт., 2013; Т. Б. Оморов и соавт., 2017]. Несмотря на разработку мер профилактики этих осложнений их частота снизилась незначительно, продолжается поиск мер профилактики осложнений, которые бы позволили снизить их частоту.

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

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. На основании детального анализа оперативного лечения больных эхинококкозом печени установлена частота и причины возникновения осложнений после радикальных и органосохраняющих операций, изучены результаты лечения осложнений и на их основании разработаны меры профилактики.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены статистической обработкой материала, четко сформулированными этапами исследования, достаточным количеством больных – 236 больных с различными формами эхинококкоза печени. Применялись современные методы исследования. Используемые в работе методики соответствуют поставленной цели, методы исследования информативны, своевременны и адекватны для решения сформулированных задач, что позволило улучшить результаты хирургического лечения эхинококкоза печени путем разработки мер профилактики остаточной полости после эхинококкэктомии печени (гемостатическая коллагеновая губка) и профилактики воспалительных осложнений (инфракрасное облучение раны).

3.3. Теоретическое значение работы: в том что полученные результаты работы, дают возможность судить о патогенезе осложнений после эхинококкэктомии печени и строить меры профилактики.

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 самостоятельной 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 аспирантом Калыбековым Талгатом Анарбековичом были реализованы:

Материалы диссертации диссертанта Калыбекова Талгата Анарбековича внедрены в практику работы хирургических отделений городской клинической больницы №1, г. Бишкек и позволили улучшить результаты хирургического лечения больных эхинококкозом печени, а также основные положения внедрены в учебный процесс студентов 4-6 курсов КГМА им. И.К. Ахунбаева.

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Калыбеков, Т. А. Результаты хирургического лечения эхинококкоза печени [Текст] / Т. А. Калыбеков // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2017. - №7. – С. 99-101.

2. Калыбеков, Т. А. Оперативное лечение осложненного эхинококкоза в VII - VIII сегменте печени [Текст] / Н. Б. Касыев, М. С. Айтназаров Т. А. Калыбеков, // Тенденции развития науки и образования. Самара. - 2017. – Т 33 – 1. - С. 42-45.

3. Калыбеков, Т. А. Способы обеззараживания при эхинококкозе печени [Текст] / Р. М. Баширов, Т. А. Калыбеков, Н. Б. Касыев // Наука через призму времени. – Ульяновск. - 2017. - №9. - С. 64-68.

4. Калыбеков, Т. А. Профилактика воспалительных осложнений после эхинококкэктомии печени [Текст] / А. И. Мусаев, М. Ж. Алиев Т. А. Калыбеков, // Вестник КГМА им. И. К. Ахунбаева. – 2018. - №1. – С. 74-77.

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

6. Калыбеков, Т. А. Послеоперационные осложнения при эхинококкэктомии печени и их профилактика [Текст] / Т. А. Калыбеков, М. Ж. Алиев // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. Смоленск.- 2018. - Том 17, №3. – С. 70-74.

7. Калыбеков, Т. А. Эффективность мер профилактики осложнений при эхинококкэктомии печени [Текст] / А. И. Мусаев, Б. С. Ниязов, М. Ж. Алиев

Т. А. Калыбеков, // Вестник КГМА им. И. К. Ахунбаева. - 2019. - №5 - 6. - С. 110–115 .

8. Калыбеков, Т. А. Современные подходы к оперативному лечению гидатидозного эхинококкоза с целью профилактики рецидива заболевания [Текст] / А. И. Мусаев, Б. С. Ниязов Т. А. Калыбеков, // Здравоохранение Кыргызстана.- 2019. - №4. - С. 20-24.

9. Калыбеков, Т. А. Метод абдоминализации в лечении эхинококкоза печени и меры профилактики осложнений [Текст] / А. И. Мусаев, Т. А. Калыбеков, М. Ж. Алиев // Вестник Кыргызско – Российского Славянского университета.- 2019. - Том 19, №1. - С. 24–26.

10. Калыбеков, Т. А. Оперативные методы лечения эхинококкоза печени [Текст] / Т. А. Калыбеков, М. Ж. Алиев // Вестник Кыргызско – Российского Славянского университета. - 2019. - Том 19, №1. – С. 11-16.

11. Калыбеков, Т. А. Операция убагындагы эхинококкоз дартынын кайталанма түрлөрүнүн алдын алуу чаралары [Текст] / М. Ж. Алиев, Т. А. Калыбеков, Р. М. Баширов // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. – 2020. - С. 43–47.

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 по диссертации:

1. стр. 40. Необходимо дать преимущество применения апирогенного антигена для постановки реакции Казони.

2. стр. 41. Указать количество больных которым был использован торакальный доступ при диафрагмальной локализации кист печени и как заканчивали операцию.

3. стр. 44. Из раздела методы обследования исключить методику бактериологического исследования.

4. стр.51. Изложить более детально сущность методики абдоминализации и ликвидации желчного свища с использованием лоскута париетальной брюшины.

5. стр. 55. В приводимых выписках из истории болезни отметить инициалы больных и номер истории болезни.

6. стр. 66. Методику применения инфракрасного лазерного излучения дать в разделе «Материалы и методы обследования».

7. стр.65. Дать номер регистрации гемостатической коллагеновой губки «Белкозин» в ДЛЮиМТ МЗ КР.

8. стр.76-77. Для оценки эффективности применения губки даны 3 выписки из истории болезни, можно было ограничиться одной выпиской.

9. стр. 82-83. Необходимо расшифровать показатели в таблицах 4.2.2., 4.2.3. и проставить степень достоверности.

7. Предложения:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Международную высшую школу медицины, кафедру хирургических дисциплин (г. Бишкек, Республика Кыргызстан), 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. – 2012. - №6. – С. 44-48.

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

✓ вторым официальным оппонентом – кандидата медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии Кыргызско - Российского Славянского университета имени Б. Н. Ельцина Мамашева Нурлана Джурабаевича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Операции при альвеококкозе печени с поражением нижней полой вены и воротной вены [Текст]: / Б. Х. Бебезов, Т. М. Уметалиев, Н. Д. Мамашев, Э. А. Суров, Ч. Т. Эсенкулов // Вестник КРСУ. – Бишкек, 2015. - №7. – С. 27-30.

2. Тактика хирургического лечения альвеококкоза печени [Текст]: / Б. Х. Бебезов, Х. С. Бебезов, Т. М. Уметалиев, Н. Д. Мамашев, Т. М. Белекбаев, Э. А. Суров, Ч. Т. Эсенкулов, Б. З. Рыспеков // Анналы хирургической гепатологии. – Москва, 2019. – №3. – С. 124-131.

8. Рекомендации:

На основании детального анализа характера осложнений после радикальных и органосохраняющих операций определены причины и характер осложнений и на их основании разработаны меры профилактики остаточной полости с применением гемостатической коллагеновой губки, а для профилактики воспалительных осложнений использовано инфракрасное лазерное облучение операционной раны.

Рекомендации основаны на достаточном клиническом материале, обоснованы наблюдениями за больными и установлена эффективность мер профилактики. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

Работа аспиранта посвящена разработке и внедрению мер профилактики, направленных и на предотвращение основных осложнений, которые возникают после операции по поводу эхинококкоза печени. Диссертант обосновал меры профилактики предварительным анализом

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ашимова Жамалбека Исабековича, 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 аспиранта Калыбекова Талгата Анарбековича на тему: «Осложнения после эхинококкэктомии печени, их причины, лечение и профилактика», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную диссертацию аспиранта Калыбекова Талгата Анарбековича 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 приводятся результаты обследования и лечения больных с эхинококкозом печени, с применением клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования и результаты комплексного лечения, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 – хирургия.

2. Целью диссертации является – изучение причин возникновения осложнений после органосохраняющих и радикальных операций при эхинококкозе печени и разработка целенаправленных мер их профилактики.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Определена частота осложнений после органосохраняющих и радикальных операций при эхинококкозе печени, выяснены причины их возникновения, даны результаты лечения по материалам хирургических отделений ГКБ №1, г. Бишкек;

2. Усовершенствованы отдельные этапы операций, направленные на предотвращение осложнений;

3. Разработаны меры профилактики осложнений с учетом осложнений эхинококкоза и типа выполненной операции;

4. Дана сравнительная оценка результатов лечения эхинококкоза печени при выполнении традиционного подхода и усовершенствованного.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объектом исследования служили 236 больных с эхинококкозом печени, а предметом исследования являлись клинические, лабораторные и инструментальные методы для определения характера заболевания и эффективности лечения. Для решения цели и задач использованы общие клинические методы (жалобы, анамнез, осмотр больного), лабораторные (общий анализ крови и мочи, печеночные и почечные тесты, ЛИИ) инструментальные (УЗИ, КТ, МРТ) и специальные

методы (эхоморфометрия операционной раны). Выполненные исследования направлены на выявление характера заболевания и оценки эффективности использованных мер профилактики.

Актуальность темы диссертации. Эхинококкоз – распространенное заболевание, лечение которого оперативное. Актуальность работы обусловлена не только широкой распространенностью [А. А. Салехов и соавт., 1998; Х. С. Бебезов и соавт., 2000; Р. А. Оморов и соавт., 2018], которая имеет место во многих странах мира, в странах СНГ, включая и Кыргызскую Республику, но и неудовлетворительными результатами оперативного лечения [Ж. О. Белеков.1997; Р. М. Ахмедов и соавт., 2010; Б. Арчвадзе и соавт., 2015], осложнения после которых влияют не только на течение послеоперационного периода, но и исход заболевания. Если вопросы диагностики и обеззараживания плодоносных элементов нашли свое решение [Б. А. Акматов. 1989; М. С. Айтназаров. 2008; М. Ж. Алиев. 2015; С. М. Ахмадзода и соавт., 2018] на основании которых обосновано много различных медикаментозных средств и физических факторов, то что касается способов ликвидации полости фиброзной капсулы, то и в настоящее время остается много нерешенных вопросов. После любого способа возникают остаточные полости частота которых колеблется от 10 до 38% [М. А. Кахаров и соавт., 2003; О. Р. Тешаев и соавт., 2015; М. Ш. Гуламов и соавт., 2016; Г.В. Павлюк и соавт., 2016]. Для предотвращения формирования остаточной полости предложено ряд разработок, но ни один из них не является надежным лечение которых сложное и не всегда дает удовлетворительный результат. Кроме того после органосохраняющих и радикальных операций нередко возникают раневые осложнения, которые требуют более длительного стационарного лечения и материальных затрат.

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

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. На основании детального анализа оперативного лечения больных эхинококкозом печени установлена частота и причины возникновения осложнений после радикальных и органосохраняющих операций, изучены результаты лечения осложнений и на их основании разработаны меры профилактики.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены статистической обработкой материала, четко сформулированными этапами исследования, достаточным количеством больных – 236 больных с различными формами эхинококкоза печени. Применялись современные методы исследования. Используемые в работе методики соответствуют поставленной цели,

методы исследования информативны, своевременны и адекватны для решения сформированных задач, что позволило улучшить результаты хирургического лечения эхинококкоза печени путем разработки мер профилактики остаточной полости после эхинококкэктомии печени (гемостатическая коллагеновая губка) и профилактики воспалительных осложнений (инфракрасное облучение раны).

3.3. Теоретическое значение работы: в том, что полученные результаты работы, дают возможность судить о патогенезе осложнений после эхинококкэктомии печени и строить меры профилактики.

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 самостоятельной 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 аспирантом Калыбековым Талгатом Анарбековичом были реализованы:

Материалы диссертации диссертанта Калыбекова Талгата Анарбековича внедрены в практику работы хирургических отделений городской клинической больницы №1, г. Бишкек и позволила улучшить результаты хирургического лечения больных эхинококкозом печени, а также основные положения внедрены в учебный процесс студентов 4-6 курсов КГМА им. И.К. Ахунбаева.

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Калыбеков, Т. А. Результаты хирургического лечения эхинококкоза печени [Текст] / Т. А. Калыбеков // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2017. - №7. – С. 99-101.

2. Калыбеков, Т. А. Оперативное лечение осложненного эхинококкоза в VII - VIII сегменте печени [Текст] / Н. Б. Касыев, М. С. Айтназаров Т. А. Калыбеков, // Тенденции развития науки и образования. Самара. - 2017. – Т 33 – 1. - С. 42-45.

3. Калыбеков, Т. А. Способы обеззараживания при эхинококкозе печени [Текст] / Р. М. Баширов, Т. А. Калыбеков, Н. Б. Касыев // Наука через призму времени. – Ульяновск. - 2017. - №9. - С. 64-68.

4. Калыбеков, Т. А. Профилактика воспалительных осложнений после эхинококкэктомии печени [Текст] / А. И. Мусаев, М. Ж. Алиев Т. А. Калыбеков, // Вестник КГМА им. И. К. Ахунбаева. – 2018. - №1. – С. 74-77.

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

6. Калыбеков, Т. А. Послеоперационные осложнения при эхинококкэктомии печени и их профилактика [Текст] / Т. А. Калыбеков, М. Ж. Алиев

// Вестник Смоленской государственной медицинской академии. Смоленск.- 2018. - Том 17, №3. – С. 70-74.

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

8. Калыбеков, Т. А. Современные подходы к оперативному лечению гидатидозного эхинококкоза с целью профилактики рецидива заболевания [Текст] / А. И. Мусаев, Б. С. Ниязов Т. А. Калыбеков, // Здравоохранение Кыргызстана.- 2019. - №4. - С. 20-24.

9. Калыбеков, Т. А. Метод абдоминализации в лечении эхинококкоза печени и меры профилактики осложнений [Текст] / А. И. Мусаев, Т. А. Калыбеков, М. Ж. Алиев // Вестник Кыргызско – Российского Славянского университета.- 2019. - Том 19, №1. - С. 24–26.

10. Калыбеков, Т. А. Оперативные методы лечения эхинококкоза печени [Текст] / Т. А. Калыбеков, М. Ж. Алиев // Вестник Кыргызско – Российского Славянского университета. - 2019. - Том 19, №1. – С. 11-16.

11. Калыбеков, Т. А. Операция убагындагы эхинококкоз дартынын кайталанма түрлөрүнүн алдын алуу чаралары [Текст] / М. Ж. Алиев, Т. А. Калыбеков, Р. М. Баширов // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. – 2020. - С. 43–47.

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 по диссертации

1.стр. 38. Необходимо дать объяснение, почему не использовано оперативное лечение при малых кистах.

2. стр. 54. В работе встречаются не совсем удачно построенные предложения.

3. стр. 63. В 4 главе расширить описание гемостатической коллагеновой губки и результаты ее применения другими исследователями.

4. стр. 65. Обосновать применение гемостатической коллагеновой губки.

5. стр. 66. Почему для профилактики избрано инфракрасное лазерное излучение, дайте более подробное объяснение.

7. Предложения:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Международную высшую школу медицины, кафедру хирургических дисциплин (г. Бишкек, Республика Кыргызстан), 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. – 2012. - №6. – С.44-48.

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

✓ вторым официальным оппонентом – кандидата медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии Кыргызско - Российского Славянского университета имени Б. Н. Ельцина Мамашева Нурлана Джурабаевича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Операции при альвеококкозе печени с поражением нижней полой вены и воротной вены [Текст]: / Б. Х. Бебезов, Т. М. Уметалиев, Н. Д. Мамашев, Э. А. Суров, Ч. Т. Эсенкулов // Вестник КРСУ. – Бишкек, 2015. - №7. – С. 27-30.

2. Тактика хирургического лечения альвеококкоза печени [Текст]: / Б. Х. Бебезов, Х. С. Бебезов, Т. М. Уметалиев, Н. Д. Мамашев, Т. М. Белекбаев, Э. А. Суров, Ч. Т. Эсенкулов, Б. З. Рыспеков // Анналы хирургической гепатологии. – Москва, 2019. – №3. – С. 124 – 131.

8. Рекомендации:

В работе даны ряд положений, направленных на профилактику наиболее часто возникающих осложнений после эхинококкэктомии печени. Предложено применение гемостатической коллагеновой губки для профилактики остаточной полости и инфракрасное лазерное облучение на область раны для предотвращения раневых осложнений. Практические рекомендации вытекают из существа выполненной работы и направлены на улучшение результатов лечения больных эхинококкозом печени. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

В работе аспиранта представлены новые подходы к методам профилактики остаточной полости после эхинококкэктомии и профилактики раневых осложнений.

При этом для решения цели и задач использованы современные методы диагностики и профилактики осложнений, которые заслуживают внимания практических врачей.

Выводы и практические рекомендации основаны на анализе выполненной работы и отражают цель и задачи исследования.

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 к защите аспиранта Калыбекова Талгата Анарбековича на тему: «Осложнения после эхинококкэктомии печени, их причины, лечение и профилактика» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Эксперт:
Д.М.Н.

Ашимов Ж.И.
12.03.2021 г.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:
Ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.19.600
К.М.Н., С.Н.С.

Чаныев М.Б.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Кудайбердиева Таалайбека Зулпукаровича, 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 аспиранта Калыбекова Талгата Анарбековича на тему: «Осложнения после эхинококкэктомии печени, их причины, лечение и профилактика», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную диссертацию аспиранта Калыбекова Талгата Анарбековича 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 анализируются результаты различных методов обследования и лечения больных с неосложненными и осложненными формами эхинококкоза печени, с применением клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Особое внимание уделено мерам профилактики осложнений (остаточным полостям и раневым осложнениям), что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 – хирургия.

2. Целью диссертации является – изучение причин возникновения осложнений после органосохраняющих и радикальных операций при эхинококкозе печени и разработка целенаправленных мер их профилактики.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Определена частота осложнений после органосохраняющих и радикальных операций при эхинококкозе печени, выяснены причины их возникновения, даны результаты лечения по материалам хирургических отделений ГКБ №1, г. Бишкек;

2. Усовершенствованы отдельные этапы операций, направленные на предотвращение осложнений;

3. Разработаны меры профилактики осложнений с учетом осложнений эхинококкоза и типа выполненной операции;

4. Дана сравнительная оценка результатов лечения эхинококкоза печени при выполнении традиционного подхода и усовершенствованного.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объектом исследования служили 236 больных эхинококкозом печени, а предметом исследования являлись клинические, лабораторные и инструментальные методы для определения характера заболевания и эффективности лечения. Для решения цели и задач использованы общие клинические методы (жалобы, анамнез, осмотр больного), лабораторные (общий анализ крови и мочи, печеночные и почечные тесты, ЛИИ)

инструментальные (УЗИ, КТ, МРТ) и специальные методы (эхоморфометрия операционной раны). Выполненные исследования направлены на выявление характера заболевания и оценки эффективности использования мер профилактики.

Актуальность темы диссертации. Несмотря на то, что к настоящему времени детально разработаны органосохраняющие и радикальные типы операции при эхинококкозе [В. А. Журавлев. 1996; В. А. Вишневский и соавт., 2011; А. Е. Войновский и соавт., 2016; А. О. Краснов. 2016], изложены детально методики выполнения различных типов оперативных вмешательств, обосновано ведение послеоперационного периода [Б. И. Альперович и соавт., 2005; Э. Ю. Бабабейли. 2013; Б. Арчвадзе и соавт., 2015] с обоснованием объема медикаментозной терапии, а частота осложнений снизилась незначительно [Х. С. Бебезов и соавт., 2000; В. П. Полуэктов и соавт., 2006; А. Ф. Черноусов и соавт., 2012; А. И. Мусаев и соавт., 2016]. Идут поиски мер профилактики остаточной полости и на снижение частоты раневых осложнений [М. Г. Мизандари. 2003; М. И. Прудков и соавт., 2011; А. А. Третьяков и соавт., 2013] которые занимают одно из первых мест из числа всех осложнений. Применение антибиотиков, антисептиков и других препаратов малоэффективно. Лечение остаточной полости нередко требует более длительного стационарного лечения и материальных затрат. Расширение показаний к выполнению радикальных операций при эхинококкозе способствует снижению рецидива болезни и формированию остаточной полости, но не решает проблему раневых осложнений.

На основании выше изложенного можно заключить, что научное исследование, выполненное аспирантом, представляется актуальным, своевременным и довольно значимым для хирургии печени.

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. На основании детального анализа оперативного лечения больных эхинококкозом печени установлена частота и причины возникновения осложнений после радикальных и органосохраняющих операций, изучены результаты лечения осложнений и на их основании разработаны меры профилактики.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены статистической обработкой материала, четко сформулированными этапами исследования, достаточным количеством больных – 236 больных с различными формами эхинококкоза печени. Применялись современные методы исследования. Используемые в работе методики соответствуют поставленной цели, методы исследования информативны, своевременны и адекватны для решения сформулированных задач, что позволило улучшить результаты

хирургического лечения эхинококкоза печени путем разработки мер профилактики остаточной полости после эхинококкэктомии печени (гемостатическая коллагеновая губка) и профилактики воспалительных осложнений (инфракрасное облучение раны).

3.3. Теоретическое значение работы: в том, что полученные результаты работы, дают возможность судить о патогенезе осложнений после эхинококкэктомии печени и строить меры профилактики.

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 самостоятельной 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 аспирантом Калыбековым Талгатом Анарбековичом были реализованы:

Материалы диссертации диссертанта Калыбекова Талгата Анарбековича внедрены в практику работы хирургических отделений городской клинической больницы №1, г. Бишкек и позволили улучшить результаты хирургического лечения больных эхинококкозом печени, а также основные положения внедрены в учебный процесс студентов 4-6 курсов КГМА им. И.К. Ахунбаева.

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Калыбеков, Т. А. Результаты хирургического лечения эхинококкоза печени [Текст] / Т. А. Калыбеков // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2017. - №7. – С. 99-101.

2. Калыбеков, Т. А. Оперативное лечение осложненного эхинококкоза в VII - VIII сегменте печени [Текст] / Н. Б. Касыев, М. С. Айтназаров Т. А. Калыбеков, // Тенденции развития науки и образования. Самара. - 2017. – Т 33 – 1. - С. 42-45.

3. Калыбеков, Т. А. Способы обеззараживания при эхинококкозе печени [Текст] / Р. М. Баширов, Т. А. Калыбеков, Н. Б. Касыев // Наука через призму времени. – Ульяновск. - 2017. - №9. - С. 64-68.

4. Калыбеков, Т. А. Профилактика воспалительных осложнений после эхинококкэктомии печени [Текст] / А. И. Мусаев, М. Ж. Алиев Т. А. Калыбеков, // Вестник КГМА им. И. К. Ахунбаева. – 2018. - №1. – С. 74-77.

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

6. Калыбеков, Т. А. Послеоперационные осложнения при эхинококкэктомии печени и их профилактика [Текст] / Т. А. Калыбеков, М. Ж. Алиев // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. Смоленск.- 2018. - Том 17, №3. – С. 70-74.

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

8. Калыбеков, Т. А. Современные подходы к оперативному лечению гидатидозного эхинококкоза с целью профилактики рецидива заболевания [Текст] / А. И. Мусаев, Б. С. Ниязов Т. А. Калыбеков, // Здравоохранение Кыргызстана.- 2019. - №4. - С. 20-24.

9. Калыбеков, Т. А. Метод абдоминализации в лечении эхинококкоза печени и меры профилактики осложнений [Текст] / А. И. Мусаев, Т. А. Калыбеков, М. Ж. Алиев // Вестник Кыргызско – Российского Славянского университета.- 2019. - Том 19, №1. - С. 24–26.

10. Калыбеков, Т. А. Оперативные методы лечения эхинококкоза печени [Текст] / Т. А. Калыбеков, М. Ж. Алиев // Вестник Кыргызско – Российского Славянского университета. - 2019. - Том 19, №1. – С. 11-16.

11. Калыбеков, Т. А. Операция убагындагы эхинококкоз дартынын кайталанма түрлөрүнүн алдын алуу чаралары [Текст] / М. Ж. Алиев, Т. А. Калыбеков, Р. М. Баширов // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. – 2020. - С. 43–47.

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 по диссертации:

1. стр. 7. Отредактировать новизну работы.
2. стр. 8. Внести исправления во втором положении, выносимом на защиту.
3. стр. 9. Где внедрены результаты исследования, не указано есть ли акты внедрения.
4. стр.17. Методом диагностики указаны только КТ, а МСКТ и МРТ тоже являются наиболее информативными методами диагностики эхинококкоза печени.
5. стр. 18. Акцент сделать на том, что УЗИ является достаточно информативным методом, в связи с чем, нет необходимости проведения МСКТ и МРТ.
6. стр. 22. Дать обоснование раствора декасана и озонированных растворов для обеззараживания при эхинококкозе печени.
7. стр. 29. Указать место проведения и дату XXII и XXIII конгресса.
8. стр. 37. Изменить название таблицы 2.1.2.
9. стр. 43. В резюме во втором абзаце, про УЗИ изменить формулировку предложения.
10. стр. 66-69. Дать статистическое обоснование результатов применения гемостатической коллагеновой губки и инфракрасного лазерного излучения.

7. Предложения:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Международную высшую школу медицины, кафедру хирургических дисциплин (г. Бишкек, Республика Кыргызстан), 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. – 2012. - №6. – С.44-48.

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

✓ вторым официальным оппонентом – кандидата медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии Кыргызско - Российского Славянского университета имени Б. Н. Ельцина Мамашева Нурлана Джуррабаевича (специальность по автореферату 14.01.17 – хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Операции при альвеококкозе печени с поражением нижней полой вены и воротной вены [Текст]: / Б. Х. Бебезов, Т. М. Уметалиев, Н. Д. Мамашев, Э. А. Суоров, Ч. Т. Эсенкулов // Вестник КРСУ. – Бишкек, 2015. - №7. – С. 27-30.

2. Тактика хирургического лечения альвеококкоза печени [Текст]: / Б. Х. Бебезов, Х. С. Бебезов, Т. М. Уметалиев, Н. Д. Мамашев, Т. М. Белекбаев, Э. А. Суоров, Ч. Т. Эсенкулов, Б. З. Рыспеков // Анналы хирургической гепатологии. – Москва, 2019. – №3. – С. 124 – 131.

8. Рекомендации:

В диссертации представлен ряд положений по проблеме оперативного лечения эхинококкоза печени путем разработки способов ликвидации остаточной полости после эхинококкэктомии печени с использованием коллагеновой гемостатической губки и применения инфракрасного излучения для профилактики раневых осложнений.

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 новый и наиболее рациональный способ профилактики формирования остаточной полости, который более эффективен и в большинстве случаев обеспечивает благоприятное течение послеоперационного периода, а применение инфракрасного излучения операционной раны достаточно эффективно предотвращает раневые осложнения.

В целом полученные аспирантом 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.

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 к защите аспиранта Калыбекова Талгата Анарбековича на тему: «Осложнения после эхинококкэктомии печени, их причины, лечение и профилактика» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Эксперт:

д.м.н.

Кудайбердиев Т.З.

12.03.2021 г.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.19.600

к.м.н., с.н.с.

Чапьев М.Б.

