

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации соискателя кафедры хирургических болезней №1 им. академика Курбонова К.М. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Каримова Паймона Шодмонхуджаевича на тему «Улучшение результатов неотложных лапароскопических холецистэктомии у больных с высоким операционным риском» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по шифру 3.1.9 - хирургия**

В настоящее время около 60% больных, госпитализированных в хирургические стационары по поводу желчнокаменной болезни, являются лица пожилого и старческого возраста. Одновременное наличие возрастных изменений и сопутствующих заболеваний относят этих лиц к категории больных с высоким риском. Примерно в 25% случаев у больных в возрасте 60-70 лет выявляются конкременты в желчных путях, а среди пациентов старше 70 лет этот показатель возрастает до 30% и выше. Таким образом, частота встречаемости ЖКБ и ОХ нарастает с возрастом. Следует отметить, что лечение ОХ у данного контингента пациентов представляет собой сложную проблему. В настоящее время основным ее методом лечения продолжает оставаться оперативный, а консервативное лечение в основном применяется в виде предоперационной подготовки. При этом хирургическое вмешательство у 84,6-100% больных данной возрастной группы чаще всего сопровождается высоким риском, вследствие сопутствующих заболеваний жизненно важных органов. В этой связи, предоперационная подготовка и выбор того или иного способа хирургического лечения у больных пожилого и старческого возраста, остается предметом дискуссий. Более того, следует принять во внимание и то, что у данного контингента пациентов частота развития осложнений связана как с развитием ОХ, так и с обострением сопутствующих патологий. Так, частота осложнений у пациентов с острым холециститом ОХ в возрастной группе свыше 70 лет составляет 36,6% случаев, что в 3 раза превышает таковые данные среди пациентов в возрастных группах до 60 лет. Возникновение осложнений у пациентов старческого возраста со слабым иммунитетом является одной из основных причин большой частоты летальности у таких пациентов. По данным многих исследователей, частота летальных случаев в послеоперационном периоде среди пациентов с острым холециститом в возрастных категориях до 60 лет составляет не более 2,3-3,3%, тогда как среди больных в возрасте более 60 лет данный показатель возрастает до 10,6-24,6% случаев, а при осложненных формах заболевания – до 30-43%.

Несмотря на обсуждение этих вопросов на съездах, конференциях, симпозиумах, в периодической печати, многие аспекты хирургического

лечения, профилактики осложнений и критерии выбора неотложных лапароскопических холецистэктомии у больных с высоким операционным риском остаются спорными.

Все вышеизложенное заставляет искать оптимальные варианты хирургического лечения и разработки меры профилактики субоперационных осложнений. Эти обстоятельства побудил автора к тому, чтобы предпринять настоящее поисковое исследование.

В связи с этим, соискатель Каримов П.Ш. проводил исследование по улучшению неотложных лапароскопических холецистэктомии у больных с высоким операционным риском. В ходе исследования автором наряду с общепринятыми методам рекомендовано проведение ЭхоКг и изучение функции внешнего дыхания. Доказана что, лапароскопическая холецистэктомия при остром калькулезном холецистите у больных с высоким операционным риском, при применение нестандартных вмешательств, является выполнимым и относительно безопасным.

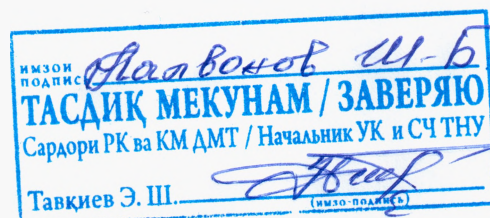
В диссертации использованы современные, адекватные методы исследования. Выводы и практические рекомендации обоснованы, достоверны и могут применяться в клинической практике.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и полностью отражает содержание диссертационной работы Каримова Паймона Шодмонхуджаевича.

**Заведующий кафедрой хирургии**  
**ГОУ «Национальный университет Таджикистана»**  
д.м.н.

**Палвонов Ш.Б.**

Республика Таджикистан, г. Душанбе, проспект Рудаки 17, 734025  
[www.tnu.tj](http://www.tnu.tj); тел: +992907717199



04.04.2022