



Ошский государственный университет
Департамент Магистратуры и PhD докторантуры
Международный медицинский факультет

Годовой отчет
о проделанной работе
докторанта 1 курса обучения
Алибекова К.Т.

Тема диссертационной работы:

**ОПТИМИЗАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО
ЛЕЧЕНИЯ ПАХОВЫХ ГРЫЖ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДИК**

14.01.17 - хирургия

Утверждена на заседании Ученого совета ОшГУ
протокол №4 от 25.12.2024
приказ № 7629-ФХД/24 31.12.2024

Научные руководители:

д.м.н., профессор
Ешиев Абдракман
Молдалиевич
(г. Ош, КР)

Внутренний научный
руководитель

д.м.н., профессор
Луцевич Олег
Эммануилович
(г. Москва, РФ)

Внешний научный
руководитель

Цель исследования:

Улучшение результатов лечения паховых грыж путем усовершенствования методики лапароскопической трансабдоминальной предбрюшинной герниопластики (ТАРР).

Задачи исследования:

1. Изучить причины развития послеоперационных осложнений, таких как рецидив заболевания, хронический болевой синдром, серомы и гематомы, при использовании лапароскопической герниопластики ТАРР в хирургическом лечении паховых грыж.
2. Провести сравнительный анализ результатов лечения паховых грыж лапароскопическим методом ТАРР в зависимости от качества сетчатого протеза, его размеров и способа фиксации.
3. Определить оптимальные характеристики аллотрансплантата и способ его фиксации при использовании лапароскопической герниопластики ТАРР.
4. Разработать эффективный способ профилактики образования сером и гематом в замкнутом пространстве между растянутой поперечной фасцией и сеткой при прямых паховых грыжах.
5. Оценить возможности использования самофиксирующегося легкого композитного импланта ParieteneTM ProGripTM с целью оптимизации методики лапароскопической герниопластики ТАРР.

Научная новизна диссертации:

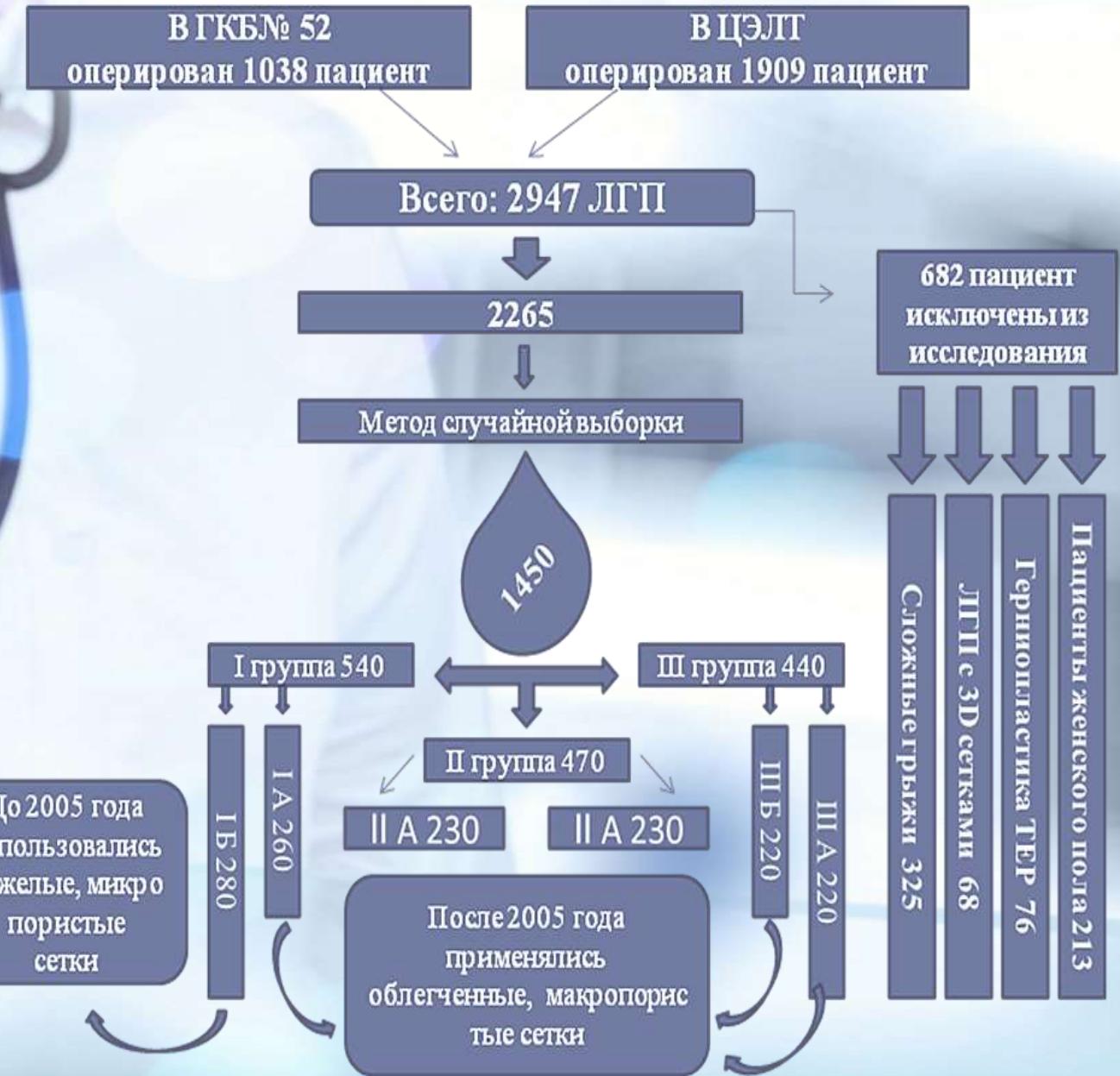
1. Впервые подробно изучены причины рецидивов паховых грыж и хронического болевого синдрома после лапароскопической герниопластики ТАРР в зависимости от качества сетчатого протеза, его размеров и способа фиксации.
2. Определены оптимальные характеристики сетчатого импланта, его размеры и способы фиксации при выполнении лапароскопической герниопластики ТАРР.
3. Впервые разработан и внедрен в клиническую практику оригинальной метод профилактики образования сером и гематом в замкнутом пространстве между растянутой поперечной фасцией и сеткой после лапароскопической герниопластики при прямых паховых грыжах.
4. Впервые в клинической практике изучены ближайшие и отдаленные результаты применения современного самофиксирующегося легкого композитного импланта ParieteneTM ProGripTM при лапароскопической трансабдоминальной периперitoneальной герниопластике, доказаны клинически значимые преимущества использования его в сравнении с другими легкими сетками.

Практическая значимость диссертации:

- 1. Применение в клинической практике методики лапароскопического интракорпорального шва для фиксации аллотрансплантата позволяет снизить вероятность развития осложнений и улучшить качество жизни больных за счет снижения частоты развития серьезной осложнений как – хроническая боль, таким образом, обеспечивает медико-социальную эффективность хирургического лечения паховых грыж. Также установлено, что использование самофиксирующейся сетки ParieteneTM ProGripTM, вместо герниостеплеров, не снижает качество операционного вмешательства, значительно уменьшает стоимость и время проведения операции.**
- 2. Использование легких и макропористых эндопротезов в лечении паховых грыж привело к снижению частоты рецидивов грыж и практически устранило «чувства инородного тела» в зоне операции, обеспечивая более быструю социальную и профессиональную реабилитацию пациентов.**

Дизайн исследования

МНОГОЦЕНТРОВОЕ РАНДОМИЗИРОВАННОЕ ПРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ



Завершенные этапы диссертационной работы:

Выбор темы, обоснование актуальности, цели и задач

Разработка индивидуального плана

Утверждение темы и плана на Ученом совете

Анализ литературных источников (PubMed, Web of Science, РИНЦ и др.), оформление главы I

Разработка дизайна исследования и критериев включения/исключения

Участие в конференции, подготовка тезисов

Обучающие программы по лапароскопической хирургии, в т.ч. по герниопластике

Набор, анализ клинического материала, оформление главы II

Проведение лапароскопических операций (ТАРР)

Ведение, наблюдение за больными, анализ послеоперационных результатов (реабилитация, VAS, осложнения и др.)

Изучение отдаленных результатов лечения (качество жизни SF-36, анкетирование, рецидив)

Статистический анализ цифрового материала диссертации (SPSS, Excel)

Опубликованные научные работы (n-11)

1. Эволюция протезирующих материалов в лечении паховых грыж. //Московский хирургический журнал. М., - 2014, №2. -С. 60-66.
2. Зависимость результатов лапароскопической герниопластики паховых грыж от опыта хирурга. //Московский хирургический журнал. М., - 2014, №3. -С. 61-63.
3. Качество жизни больных после лапароскопической и открытой герниопластики паховых грыж. //Эндоскопическая хирургия. М., - 2014, №5. -С. 42-45.
4. Лапароскопическая герниопластика: идеальное вмешательство? (С чего начинать разработку Национальных рекомендаций?) // Съезд Общества эндоскопических хирургов России. М.,11февраль 2014г.
5. Лапароскопическая герниопластика: идеальное вмешательство? (С чего начинать разработку Национальных рекомендаций?) // Съезд Общества эндоскопических хирургов России. М.,11февраль 2014г.
6. "Трудные" паховые грыжи - причина стагнации лапароскопической герниопластики? // Тезисы XVII Съезда Общества эндоскопических хирургов России. М.,12-14 февраль 2014г. с. 264.
7. Лапароскопическая герниопластика: технология будущего. // Тезисы XVII Съезда Общества эндоскопических хирургов России. М.,12-14 февраль 2014г. с. 265.
8. К вопросу о причинах и особенностях рецидивов паховых грыж после ненатяжной герниопластики. //Сборник тезисов по герниологии РОХ. М.,28- ноябрь 2013г. с. 9.
9. Профилактика послеоперационных сером и гематом при лапароскопической прямых паховых грыж. //Сборник тезисов по герниологии РОХ. М.,28- ноябрь 2013г. с. 10.
10. Первый опыт использования сетчатых имплантов 3D MAX в лечении паховых грыж. //Тезисы X конференции "Актуальные вопросы герниологии". М.,30 октября - 01 ноября 2013г. с. 87.
11. Лапароскопическая герниопластика: технология будущего. // ЖУРНАЛ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Б.В. ПЕТРОВСКОГО. М., 2014г. №3 с. 62-69.

На этапе публикации (n=2)

Results of the Study on the Quality of Life of Patients After Laparoscopic and Open Hernioplasty for Inguinal Hernias

INFLUENCE OF SURGICAL APPROACHES IN CHOLECYSTECTOMY ON THE SURGICAL STRESS RESPONSE OF THE BODY IN PATIENTS WITH CHOLELITHIASIS



Journal Insights

3.6	5.6
Impact Factor ⓘ	CiteScore ⓘ
10	32
Days from submission to first decision ⓘ	Days from acceptance to online publication ⓘ

2. Scopus CiteScore

Gastroenterology	Surgery
0.3 11th percentile Powered by Scopus	0.3 9th percentile Powered by Scopus

3. SJR (Scimago Journal & Country Rank)



Индексация научных трудов (n=13)



3



2



1



7

Благодарю за внимание!

