

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Бухарского государственного
медицинского университета им. Абу

Али ибн Сино д.м.н., профессор

 **Ш. Ж. Тешаев**

_____ - 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работы Ризоева Ибрахима Муртазовича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника», представленной к защите в диссертационный совет 6D.KOA-052 при ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Нейрохирургия.

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Диссертационная работа выполнена в соответствии с паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.15. Нейрохирургия раздел 3. Медицинские науки, 3.1. - «Клиническая нейрохирургия», включая следующие направления исследований: 1.1 – этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика осложнённых переломов грудно-поясничного отдела позвоночника. 1.2 – хирургические методы лечения заболеваний и повреждений центральной нервной системы. 1.4 – травмы черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга. 1.6 – предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода.

Представленная работа также соответствует приоритетным направлениям научных исследований в области охраны здоровья населения Республики Таджикистан, направленных на развитие нейрохирургической помощи, снижение инвалидизации и повышение качества жизни лиц различных возрастных групп.

Актуальность темы исследования. Переломы грудно-поясничного отдела позвоночника представляют собой серьёзную медицинскую проблему, имеющую высокую степень актуальности в современном здравоохранении. Они возникают в результате травм, падений или дорожно-транспортных происшествий и могут привести к значительным последствиям как для физического, так и для психологического состояния пациента. Анализ

распределения повреждений показывает, что травмы грудного отдела составляют 40-45% случаев, а поражения грудно-поясничного отдела позвоночника встречаются в 45–52% наблюдений. Актуальность проблемы пациентов с переломом грудно-поясничного отдела позвоночника связана с высокими рисками, многообразием клинических проявлений и необходимостью комплексного подхода к лечению. Обеспечение качественного медицинского обслуживания, ранняя диагностика и реабилитация являются ключевыми факторами для успешного восстановления здоровья таких пациентов.

Переломы грудно-поясничного отдела позвоночника могут варьироваться по степени тяжести и сопутствующим неврологическим повреждениям. Хирургическое лечение таких переломов часто становится необходимым для восстановления анатомической целостности позвоночника и предотвращения неврологических осложнений. По данным исследований, высокий процент пациентов (70-90%) достигает хороших или удовлетворительных результатов после хирургического вмешательства. Реабилитация играет ключевую роль в восстановлении функциональных способностей и качества жизни. Программы реабилитации включают физическую терапию, занятия на тренажерах и психологическую поддержку.

Хирургическое лечение при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника демонстрирует высокую эффективность, особенно в случаях неврологических нарушений и нестабильных переломов. Однако успех лечения зависит от множества факторов, включая своевременность вмешательства и общее состояние пациента. Подход к каждому случаю должен быть индивидуальным, с учётом всех рисков и особенностей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Достоверность результатов исследования базируется на полученной научной новизне. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации получены на основании анализа достаточного количества клинического материала и данных методов диагностики. Опубликовано 3 научные статьи в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республики Таджикистан, публикации которых основываются на проведении предварительного слепого рецензирования, что отражает достоверность информации в данном научном исследовании. Все полученные результаты подтверждены применением комплекса современных научных, объективных информативных методов исследования.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. На основе анализа клинического материала подтверждена эффективность и

уточнены показания к транспедикулярной фиксации при нестабильных переломах грудно-поясничного отдела позвоночника. Разработаны различные варианты её применения в зависимости от уровня и характера повреждений, что позволяет оптимизировать выбор хирургической тактики и повысить результаты лечения данной группы пациентов.

Исследования показывают, что минимально инвазивные методы фиксации при нестабильных повреждениях грудных и поясничных сегментов позвоночника способствуют быстрому восстановлению тонуса сосудов нижних конечностей благодаря нормализации симпатической регуляции. Экстренное применение транспедикулярных фиксационных систем через кожу у пациентов с сочетанными повреждениями приводит к значительному снижению проявлений шока и ускоряет восстановление венозного кровотока, что свидетельствует о нормализации гемодинамики в целом.

Кроме того, многочисленные исследования подтверждают, что использование минимально инвазивных методик установки транспедикулярных устройств значительно уменьшает травматизацию околопозвоночных мышц. Такой подход помогает сохранить морфологические и функциональные характеристики мышечно-связочного аппарата спины, что имеет важное значение для успешной реабилитации пациентов.

Предложен оригинальный метод пластики эпидурального пространства подкожно-жировым лоскутом, взятым из операционной раны после ламинэктомии у пациентов с осложнёнными переломами грудно-поясничного отдела позвоночника (удостоверение на рационализаторское предложение № 02 от 04.01.2021), что направлено на профилактику рубцово-спаечного процесса и улучшение отдалённых результатов хирургического лечения.

Предложен оригинальный способ однопортальной транскutánной транспедикулярной фиксации при спондилолистезах и переломах грудно-поясничного отдела позвоночника (удостоверение на рационализаторское предложение №3668/R1156 от 07.11.2025), что направлено на улучшение результатов хирургического лечения переломов грудно-поясничного отдела позвоночника.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Практическая значимость научно-исследовательской работы заключается в том, что тяжесть травмы, состояние пациента, объём кровопотери, тип перелома, степень компрессии, характер и масштаб перелома длинных костей, функциональная направленность доминирующего повреждения в структуре травматизма, а также объём первичной медицинской помощи на стадии эвакуации и неотложной — на

госпитальном этапе, адекватность объёма диагностических мероприятий и тактического подхода в остром периоде травмы определяют ближайшие и отдалённые результаты остеосинтеза переломов конечности.

Автор выделил наиболее эффективный метод хирургического лечения переломов грудно-поясничного отдела позвоночника. Практическая значимость данной научной работы заключается в том, что такие факторы, как степень тяжести травмы, состояние пациента, объём кровопотери, тип перелома, степень компрессии, неврологические симптомы, наличие сопутствующих травм, а также качество первичной медицинской помощи на этапе эвакуации и неотложной помощи в госпитале, а также адекватность диагностических мероприятий и тактического подхода в остром периоде травмы, оказывают влияние на ближайшие и отдалённые результаты лечения.

Полученные сравнительные результаты исследования, касающиеся оценки тяжести травмы, состояния пациента, объёма кровопотери и клинико-лабораторных показателей, а также данных инструментальных исследований, имеют теоретическое значение на этапах предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения за больными с переломами грудно-поясничного отдела.

Совершенствованный подход к диагностике осложнений, оценке тяжести повреждений, характера и локализации переломов, структуры травматизма, соматического состояния, патофизиологических изменений, степени компенсаторной функции повреждённого сегмента, гемодинамических показателей, неврологического статуса и лабораторных показателей гемостаза, реализуется с помощью оптимизированного алгоритма ранней диагностики. Предложенная тактика хирургического вмешательства для пациентов с переломами грудно-поясничного отдела составляет теоретическую основу для дальнейших научных исследований.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Диссертационная работа выполнена в формате проспективного когортного исследования. Цель и задачи сформулированы аргументированно и корректно, а применённые методические подходы современны и многоплановы. Достоверность полученных в диссертации сведений и научно-клинических результатов обусловлена адекватным выбором методологии и дизайна исследования, достаточным объёмом клинического материала, широким применением при сборе и обработке цифровой и клинической информации современных статистических и инструментальных методов исследования, а также публикаций полученных результатов в рецензируемых научных журналах. Также полученные данные были неоднократно обсуждены на

внутриреспубликанских и вне­республиканских клинических конференциях, что свидетельствует о достоверности полученных результатов.

Личный вклад соискателя в исследование. Автором проведён самостоятельный анализ данных литературы по изучаемой проблеме, информационно-патентный поиск, анализ первичной медицинской документации, разработаны схема обследования больных и интерпретация данных обследования пострадавших с переломами длинных костей нижних конечностей. В процессе исследования автор проводил ликвородинамические тесты, оценивал и сопоставлял данные неврологического осмотра, результаты лучевых методов диагностики и показатели эффективности применённых лечебных вмешательств. Большинство оперативных вмешательств, включённых в исследование, выполнены самим автором либо под его непосредственным руководством и участием.

Личный вклад автора заключается в непосредственном сборе и анализе клинического материала, проведении статистической обработки данных и их интерпретации. Автор самостоятельно подготовил рукопись диссертации, разработал иллюстративный материал и представил результаты исследования в научных публикациях и докладах, что гарантирует преемственность и системность изложенных выводов. Автором с научным руководителем были подготовлены статьи и тезисы по данным собственных научных исследований. Интерпретация полученных результатов, научных положений и выводов проводилась совместно с научным руководителем и сотрудниками клинической базы.

Таким образом, все этапы научного исследования, от постановки проблемы до обобщения результатов и подготовки научных публикаций, выполнены соискателем лично, что свидетельствует о её значительном личном вкладе в выполненную научную работу.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Диссертантом выполнены все требования по апробации работы, публикации и внедрению в практику результатов исследования. Основные положения и выводы диссертационного исследования изложены в 7 печатных работах, в том числе в 3 статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ (для публикаций основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации, а также получено 2 рационализаторских предложения.

Оценка содержания диссертации и степени её за­вершённости.
Структура и объём диссертации. Диссертация написана в классическом стиле на 156 страницах печатного текста. Состоит из введения, обзора

литературы, 4 глав собственных исследований, обсуждения результатов, рекомендаций по использованию результатов и библиографического списка. В списке литературы содержится 133 источника, в том числе 39 русскоязычных и 94 – на зарубежных языках. Работа иллюстрирована 39 таблицами и 18 рисунками.

Во введении чётко сформулированы актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, а также другие необходимые разделы, касающиеся научной работы. С точки зрения методологического подхода, принципиальных замечаний по всем этим разделам нет.

Первая глава посвящена различным аспектам статистики, номенклатуры, классификации, этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, методики оперативного вмешательства при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника, автор достаточно аргументировано и подробно приводит обзор литературы по этим вопросам. Анализ литературных источников показывает, что наиболее оптимальным вариантом лечения при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника в плане анатомического восстановления опорно-двигательного аппарата и функциональной реабилитации сегмента является оперативное вмешательство путём использования методов транспедикулярной фиксации с учётом возможностей медицинского учреждения. При изложении обзора литературы диссертант не только констатирует описанные и общеизвестные факты, но и с критической точки зрения высказывает своё мнение. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Во второй главе представлены подробные сведения о характеристике клинического материала и методах исследования. Работа основана на анализе достаточного клинического материала потерпевших с переломами длинных костей нижних конечностей, которые, в зависимости от тактики диагностики, профилактики гнойно-септических осложнений с учётом маркеров инфекционно-воспалительного процесса, тяжести повреждений и характера перелома, разделены на контрольную и основную группы.

В ходе реализации научной работы автор, исходя из поставленных целей и задач, применил вполне современные методы исследования. Все пациенты в зависимости от применённых методик оперативного вмешательства были разделены автором на две группы: основная – 49 пациентов и контрольная – 43 пациента. Проведён анализ структуры пациентов с учётом демографических показателей (пол, возраст), характера травматического повреждения и типа переломов. Оценён соматический фон и уровень маркеров воспаления. В главе также систематизированы применённые

методы диагностики и статистического анализа.

Третья глава посвящена тактике хирургического лечения переломов грудно-поясничного отдела позвоночника. Подробно описаны методики транспедикулярной фиксации с приведением нескольких клинических примеров.

Автор акцентирует внимание на том, что при обследовании больных в стационаре необходимо оценивать частоту встречаемости того или иного признака, которые наблюдались в сравнительных группах. Полученные данные предварительно занесли в специальную анкету для дальнейшего анализа и статистической обработки, в последующем эти данные были использованы для сравнительной оценки полученных результатов.

Следующим моментом в тактическом плане явилась разработка критериев для выбора различных методик оперативного вмешательства. По нашему мнению, заслуга автора заключается в разработке и предложении структурированного алгоритма выбора оптимальной хирургической тактики при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника. Данный алгоритм был предложен на основе комплексной оценки клинических проявлений, лабораторных и инструментальных данных, а также значительного опыта ведения подобных пациентов.

В четвертой главе представлены результаты хирургического лечения у пациентов, включённых в исследование. Проведён сравнительный анализ эффективности хирургического вмешательства как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе для пациентов основной группы и группы сравнения. Исследован тактический подход к лечению переломов с учётом индивидуальных особенностей каждого пациента, типа перелома и степени поражения позвонка.

Автором установлено, что изменения неврологической симптоматики к выписке оценивались у больных, имевших исходный неврологический дефицит и доступных для повторного обследования. Анализу подверглись 34 пациента основной группы и 31 больной контрольной группы. Положительная динамика неврологических расстройств констатирована у 15 больных (44,1%) в основной группе и у 6 пациентов (19,4%) в контрольной группе. Стабильность неврологического статуса без значимых изменений выявлена у 16 больных (47,1%) основной группы и у 17 пациентов (54,8%) контрольной группы. Нарастание неврологического дефицита в послеоперационный период зарегистрировано в 3 наблюдениях (8,8%) среди больных основной группы и в 8 случаях (25,8%) среди пациентов контрольной группы.

В качестве удовлетворительного исхода хирургического лечения

рассматривали восстановление опорной функции позвоночника при наличии остаточного углового искривления в диапазоне от 10° до 25° в травмированном отделе. Допускалось появление болей после умеренной физической активности. В отношении неврологического статуса отмечался либо частичный регресс симптомов, либо его сохранение на уровне, зафиксированном до вмешательства.

Автор путём реализации оптимизированного подхода добился снижения частоты осложнений: в раннем послеоперационном периоде у больных основной группы (n=49) осложнения развились у 11 пациентов (22,4%). Летальность составила 4,1% (n=2). Интегральным показателем эффективности терапии служила доля больных без ранних осложнений, достигшая 77,6%. Контрольная группа (n=43) продемонстрировала более высокую частоту осложнений, зарегистрированных у 18 больных (41,9%). Летальность в данной группе оказалась выше и составила 7,0% (n=3). Эффективность лечения по критерию отсутствия ранних неблагоприятных событий достигла 58,1%.

Автором подведены итоги выполненной научной работы, сформулированы основные выводы, отражающие достигнутые результаты, а также представлены практические рекомендации, направленные на совершенствование организации травматологической помощи населению Республики Таджикистан.

Сформулированные выводы логично вытекают из полученных результатов исследования, полностью соответствуют поставленным цели и задачам работы и подтверждаются проведённым анализом научного материала.

Полученные результаты исследования обладают научной и практической значимостью и могут быть использованы в деятельности травматологических учреждений, а также при разработке программ профилактики травматизма населения Республики Таджикистан.

Обсуждение полученных результатов написано подробно, с критическим анализом результатов проведённой работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют задачам исследования. Они логично вытекают из существа проделанной работы.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Диссертационная работа Ризоева И. М. изложена на 156 страницах компьютерного текста, и её структура, объём и содержание соответствуют установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (утверждённым Решением Президиума ВАК при Президенте РТ от 27.12.2024, №493). Её анализ показывает, что диссертационная работа выполнена автором самостоятельно, посвящена профилактике и лечению гнойно-воспалительных осложнений у больных с переломами длинных костей нижних конечностей и охватывает результаты научного исследования автора.

Название диссертации, цель и её задачи соответствуют содержанию работы и полученным результатам, а выводы и положения, выносимые на защиту, получены на основании анализа и статистической обработки показателей, а также оценены в сопоставлении с ранее известными результатами.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация соискателя Ризоева И. М. соответствует представленной научной специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Научный подход к выбору и тактике лечения пациентов с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника, изложение всех разделов диссертации, статистическая обработка материала, грамотная интерпретация полученных результатов свидетельствуют о научной подготовленности соискателя. Кроме того, выполненные самостоятельно оперативные вмешательства пациентам свидетельствуют о научной квалификации соискателя заявленной учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Замечания. В работе содержатся единичные грамматические и стилистические неточности. Вышеназванные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку выполненной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа соискателя кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино Ризоева Иброхима Муртазоевича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия, является самостоятельным, законченным

квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная проблема по улучшению результатов остеосинтеза переломов длинных костей нижних конечностей.

По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует требованиям ВАК при Президенте РТ, а сам автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации обсуждён и одобрен на заседании кафедры нейрохирургии Бухарского государственного медицинского института от « 01 » сентября 2026 г., протокол № 02.

На заседании присутствовало 10 человек. Проголосовали: «за» - 10 человек, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет.

Председатель:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии с курсом нейрохирургии, Бух ГосМИ,
д.м.н., доцент

В. Р. Акрамов

Эксперт:

Доцент кафедры травматологии,
ортопедии с курсом нейрохирургии, Бух ГосМИ,
к.м.н.,

Ж. Ж. Мардонов

Секретарь:

кафедры травматологии,
ортопедии с курсом нейрохирургии, Бух ГосМИ,
к.м.н.,

Б. У. Хамроев

Подпись председателя, д.м.н., доцента В. Р. Акрамова, эксперта, к.м.н., Ж. Ж. Мардонова и секретаря заседания заверяю:



Адрес: 200001, Республика Узбекистан, г. Бухара, ул. Гиждуван 23. Телефон (0365) 223-0050 / (+99895) 911-0050. E-mail: www.bsmi.uz, info@bsmi.uz, buxorodti@exat.uz