

## ОТЗЫВ

научного руководителя доктора медицинских наук, Бердиева Рустама Намазовича на диссертационную работу Хабибова Искандара Махмадовича на тему «Хирургическая тактика у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга с учетом гемодинамических предикторов» по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.17 – хирургия

**Актуальность.** Несмотря на значительные достижения медицинской науки и улучшение качества оказания медицинской помощи, актуальной проблемой на данный момент являются черепно-мозговые травмы. При черепно-мозговых травмах наблюдается высокий уровень смертности и инвалидности. По данным исследователей в общей структуре травматизма частота повреждений центральной нервной системы не снижается (Мороз В.В. Чупляев Ю.А. 2016; Гусева Е.И., и др. 2015; Крылов В.В., и др., 2015).

Согласно проведенным исследованиям 65% летального исхода (Manley G., et al, 2001) приходится на расстройства системной гемодинамики (Domino K.V., et al 1992; Kaufmann H.H. 1998; Grosse-Wordmann L., et al 2016). Травматическое поражение мозговых структур сопровождается изменением систем гемодинамики, характеризующееся уменьшением церебрального, легочного кровотока, нарушением волемического статуса, звеньев гемостаза, кислородотранспортной функции крови и развитием диастолической дисфункции левого желудочка (Иванов Г.Г., 1988; Clifton G.H., et al 2015; Domino K.V. et al 2012; Kaufman H.H. 1998; Korpelainen J.T., et al, 2017; Dajardrdin K.S., et al, 2011; Grosse Wordmann L., et al, 2016).

В опубликованных данных В.В. Лебедева и В.В. Крылова в 2001 году было отражено, что образование внутричерепных гематом в 25-45% осложняет течение тяжелой черепно-мозговой травмы. Согласно статистическим данным в США каждый год оперируют около 1 000 000 человек с внутричерепными гематомами и по данным M.R. Bullock, опубликованные в 2006 году, 60% пострадавших либо умирают, либо остаются инвалидами. Одной из актуальных проблем исследователей является травматическое сдавление головного мозга (Dajardrdin K.S., et al, 2011; Grosse Wordmann L., et al, 2016).

**Научная новизна.** Определены типы сердечной, волемической недостаточности и нарушения центральной гемодинамики и частоты их развития у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга, находящихся в критическом состоянии. На основе анализа сердечной преднагрузки, центральной гемодинамики, диастолической дисфункции левого желудочка сердца при травматическом сдавлении головного мозга, предложен избирательный подход к выбору метода и срока оперативного лечения (экстренного, отсроченного) и объёму консервативной терапии. Проведен сопоставительный анализ тактики инфузионно-трансфузионной терапии, основанный на рутинных параметрах оценки волемического статуса и на данных

мониторинга систем гемодинамики у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга.

### **Практическая значимость работы.**

Определена частота развития гиповолемии у пострадавших с тяжелым травматическим сдавлением головного мозга находящихся в критическом состоянии. Установлены параметры гемодинамики, характерные для различных типов нарушения систем гемодинамики у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга. Установлено, что тактика инфузионно-трансфузионной терапии, основанных на оценке «рутинных» параметров волемического статуса, не позволяет обеспечивать нормоволемию, а определение тактики инфузионной терапии на основании данных мониторинга системной гемодинамики у пострадавших с внутричерепными гематомами позволяют поддерживать нормоволемию за счет изменения структур инфузионной терапии. Установлены значения давления правого предсердия, сердечного выброса, объема сердечного выброса, среднего артериального давления, общего периферического сосудистого сопротивления, церебрального перфузионного давления, которые обеспечивают нормальную оксигенацию у пострадавших с тяжелым травматическим сдавлением головного мозга. Установлено необходимость проведения мониторинга системной гемодинамики у пострадавших с внутричерепными гематомами в критическом состояний.

**Содержание и оформление работы.** Представленная работа основана на результатах всестороннего обследования 260 больных с травматическими сдавлением головного мозга. Работа изложена в соответствии с принятыми для диссертации правилами, изложен на 151 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы содержит 221 источник, из них 137 на русском языке, 84 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 25 таблицами и 19 рисунками. Во введении изложена актуальность выбранной проблемы, сформулированы цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, а также указана научная новизна, практическая значимость и реализация полученных данных.

По теме диссертации опубликовано 9 работ, из них 3 на страницах журналов, рецензируемых ВАК при Президенте РТ и 6 в материалах научно-практических конференций с международным участием, получен патент РТ на изобретение (№ 1701102) от 04.04.2017г

**Результаты исследования внедрены.** Результаты исследования были доложены и обсуждены на научно практической конференции посвященной 50-й годовшине Национального государственного медицинского центра в г. Душанбе, 2014; научно-практическом семинаре нейрохирургов и анестезиологов-реаниматологов Республики Таджикистан, 2015; научно практической конференции смеждународным участием в Согдийской области Республики Таджикистан 2015г, на 63-й научно практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием в 2016 г, на научно-практической конференции «Введение пациентов с ЧМТ и острыми нарушениями мозгового

кровообращения в Отделении реанимации и интенсивной терапии» Душанбе 2016г, в заседании Республиканского объединенного общества хирургов Республики Таджикистан. Диссертационная работа обсуждена на заседании экспертной комиссии по хирургическим дисциплинам ТГМУ им. Абуали ибни Сино(протокол №8 от 26.12.2017г.).

Следует отметить, что диссертант Хабибов Искандар Махмадович провел самостоятельно достаточную научно-исследовательскую работу, оформленную в виде диссертации.

**Заключение:** Диссертационная работа Хабибова Искандара Махмадовича «Хирургическая тактика у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга с учетом гемодинамических предикторов» является законченной научно - исследовательской работой, выполненной на достоверном материале и содержит решение актуальной научно-практической задачей совершенствования способов диагностики и лечения травматического сдавления головного мозга. Работа отвечает требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК Республики Таджикистан, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.17 – хирургия.

**Доктор медицинских наук,  
Заведующий кафедрой нейрохирургии  
и сочетанных травм ТГМУ имени  
Абуали ибни Сино**



**Бердиев Р.Н.**

