

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертационное исследование соискателя кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино Ризоева Иброхима Муртазоевича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. – Нейрохирургия.  
— Душанбе, 2026. — 156 с.

### **1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.**

Диссертационная работа Ризоева Иброхима Муртазоевича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника» по содержанию и дизайну оформления диссертации и автореферата соответствует специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

### **2. Актуальность темы диссертационного исследования.**

Согласно литературным данным, ежегодно во всем мире от полученных травм умирает около 800 тыс. пострадавших. Повреждения грудно-поясничного отдела позвоночника занимает третье место после травм головы и живота. Вышеуказанная статистика (травма – одна из причин летальности среди населения) в странах Европейского союза составляет 9%. За последние десятилетия ранняя летальность после травмы позвоночника в течение первых трёх месяцев сократилась с 92% в первой половине XX века до 27,9% в настоящее время. Однако, несмотря на улучшение выживаемости, примерно половина пациентов с подобными травмами живёт свыше 25 лет, при этом большинство из них сталкивается с тяжёлыми функциональными ограничениями.

Эффективность выбора лечебной тактики во многом определяется правильным подбором диагностических методов. Уже на ранних этапах, благодаря тщательному сбору анамнеза и комплексной оценке ортопедического и неврологического статуса, возможно своевременно заподозрить и установить наличие повреждения позвоночника и спинного мозга.

В последние годы наблюдается заметный рост интереса к хирургическим методам восстановления при повреждениях позвоночника. В течение длительного исторического периода травмы позвоночника и спинного мозга рассматривались как практически не поддающиеся лечению состояния.

Вышесказанное свидетельствует о том, что анализ результатов хирургического и консервативного лечения показывает, что оперативное вмешательство позволяет существенно снизить частоту неблагоприятных исходов, а также ускорить восстановление пациентов, сокращая сроки

пребывания в стационаре и реабилитационного периода.

### **3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.**

Диссертационная работа И.М. Ризоева содержит результаты, несомненно, отличающиеся от других научных работ по данной проблеме. Впервые в нейрохирургической практике на фоне проводимого комплексного обследования и лечения пациентов с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника установлена взаимосвязь между применяемыми методами фиксации при переломах. Так как при транспедикулярных фиксациях отмечался хороший функциональный результат, ранняя активизация пациента, снижение процента осложнений и летальности.

Автором было разработано несколько модифицированных методик оперативных вмешательств, которые применялись в хирургической тактике у этих пациентов, и коррекции послеоперационных осложнений. Были разработаны строгие критерии выбора тактики хирургического лечения, и на основе их предложен последовательный алгоритм диагностики и хирургической тактики у пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника.

Основные положения, выносимые на защиту, отражают научную новизну диссертационного исследования, концептуально обоснованы и подтверждают авторскую точку зрения на рассматриваемую проблему.

### **4. Степень изученности научной темы.**

Вопрос об выборе методов хирургических вмешательств при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника достаточно широко освещён в отечественной и зарубежной литературе. Анализ литературных источников доказывает, что переломы грудно-поясничного отдела позвоночника являются распространённой травмой, на данный момент предложено множество оперативных методов лечения переломов данной локализации, и основным способом на сегодняшний день во всем мире является транспедикулярная фиксация. При использовании данного способа осложнения инфекционного и регенеративного характера возникают значительно реже, чем при применении других методов хирургического вмешательства. На данный момент имеется мало стандартизированных клинических протоколов диагностики, профилактики осложнений, предоперационной подготовки, а также определения сроков, способов остеосинтеза и ведения данной категории больных. Существующие стандарты послеоперационного ведения рассчитаны на типичные случаи и не учитывают характер и локализацию перелома, тяжесть травмы, состояние пациента, коморбидность, возраст и патофизиологические нарушения.

В этой связи диссертационное исследование Ризоева И.М. восполняет существующий пробел в науке и практике, формируя новое направление в травматологии и ортопедии – внедрение оптимизированного подхода к диагностике, профилактике и лечению переломов грудно-поясничного отдела позвоночника.

### **5. Объём и структура диссертации.**

Научная диссертационная работа написана на 156 страницах печатного текста, согласно требованию научно-исследовательской работы, 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 на русском и 94 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 18 таблицами и 39 рисунками.

Во вступительной части на основании актуальности рассматриваемой проблематики сформулированы цель, задачи, объект и предмет изучения, а также обозначены научная новизна и практическая ценность полученных результатов. Автор обосновал основные положения, выносимые на защиту. Все обязательные структурные разделы научно-исследовательской работы соблюдены в полном объёме. С точки зрения методологического подхода принципиальных замечаний по всем этим разделам нет.

Глава 1 посвящена анализу литературных данных, которые показывают, что в настоящее время выбор метода хирургической коррекции при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника остаётся нерешённым, так как разные варианты фиксации имеют свои преимущества и недостатки. Данная глава посвящена аспектам статистики, номенклатуры, классификации, историческим сведениям по методиках фиксации, этиологии, патогенезу, клинике, факторам риска развития осложнений в послеоперационном периоде, способам их коррекции при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника, где автор достаточно аргументировано приводит сравнительную оценку разных способов хирургических вмешательств.

Исходя из литературных источников, можно сделать выводы, что оптимальным и правильным вариантом лечения переломов грудно-поясничного отдела позвоночника в плане анатомического сращения, восстановления опороспособности конечности, трудоспособности, снижения инвалидности и социальной интеграции пациента, также достижения отличных и хороших функциональных результатов в ближайшем и отдалённом периодах является оперативное вмешательство. При изложении данной главы автор не только характеризует описанные в литературе общеизвестные факты, но и конкретно сравнивает каждый подход с точки зрения эффективности, материальных затрат

и недостатков в практическом плане. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Во 2 главе представлены подробные сведения о характеристике клинического материала и методов исследования. Работа основана на результатах диагностики и хирургического лечения 92 пациентов с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника, которые находились на стационарном лечении и подверглись оперативному лечению за период с 2016 по 2025 гг. Все пациенты, в зависимости от тактики хирургического вмешательства, разделены на контрольную и основную группу.

Автор в контрольную группу включил данные о 43 (46,7%) пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника, лечившихся путём традиционных общепризнанных подходов. В основную группу вошли 49 (53,6%) пациентов (проспективная группа), у которых методом хирургической коррекции выбирали либо открытую стабилизирующую транспедикулярную фиксацию (ОТПФ), либо малоинвазивную транскутанную транспедикулярную фиксацию (ТТПФ).

Автор, исходя из поставленных целей и задач диссертационной работы, применил вполне современные тактические подходы в плане диагностики, хирургического метода и профилактики послеоперационных осложнений.

Заслуга автора в данной главе заключается в качественной и количественной характеристике современных методов диагностики у обследованных пациентов. Он подробно проанализировал состояние каждого пострадавшего в первые часы с момента поступления в стационар путём лабораторно-инструментальной оценки показателей, неврологического статуса, объёма кровопотери, а также применил разработанный им алгоритм ранней диагностики в остром периоде травмы.

Главе 3 посвящена индивидуальному тактическому подходу к лечению переломов с учётом типа перелома, сопутствующих патологий, неврологического дефицита, факторов неблагоприятного исхода и осложнений, кровопотери, соматического фона, характера и локализации перелома.

Автор на данной главе на достаточном количестве материала привёл несколько примеров по проведению методов транспедикулярной фиксации при переломах и достаточно их проиллюстрировал.

Автор с учётом строгих критериев выработал объём неотложной помощи в остром периоде травмы. С учётом выявленных сдвигов каждому больному индивидуально подбирался лечебно-диагностический комплекс, основанный на тяжести состояния, характере и локализации переломов, доминирующем повреждении и соматическом фоне.

Следующим вкладом автора, с нашей точки зрения, является

оптимизированный тактический подход, который диссертант использовал при диагностике и хирургической операции у данной категории пациентов.

Диссертант предлагает авторский метод однопортальной транскutánной транспедикулярной фиксации (рацпредложение №228 от 28.11.25), что, по сути, обеспечивало избирательное и минимально инвазивное воздействие на дорсальный мышечно-связочный комплекс, снижая степень операционной травматизации.

В главе 4 описываются результаты индивидуального тактического подхода к лечению переломов с учётом факторов неблагоприятного исхода и осложнений, кровопотери, соматического фона, характера и локализации перелома.

Автором 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.

Автором доказано достоверное сокращение продолжительности хирургического вмешательства по сравнению с классическими открытыми операциями. Так как продолжительность операции в основной группе составила 91 [84–98] минуту, тогда как в контрольной группе – 121 [114–127] минуту ( $p < 0,001$ ), что отражает укорочение времени вмешательства примерно на четверть. Сокращение длительности операции сопровождается уменьшением суммарного времени рентгеноскопического контроля, снижением дозы ионизирующего излучения для пациента и операционной бригады, а также уменьшением общей анестезиологической нагрузки, что особенно важно для больных с выраженной соматической отягощённостью и ограниченными функциональными резервами. Также средняя продолжительность пребывания в стационаре была статистически значимо меньше у пациентов основной группы: 8 [6–9] суток против 11 [10–12] суток в контрольной.

Выводы, сделанные в работе, согласуются с поставленными задачами и адекватно отражают суть исследования.

## **6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.**

Диссертационная работа Ризоева И.М. представляет собой комплексное исследование, посвящённое операционному планированию и ведению пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника.

Научная значимость работы заключается в том, что автор доказал эффективность транспедикулярных фиксаций у пациентов с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника. Практическая значимость

определяется возможностью применения разработанных способов диагностики и ведения пациентов в клинической практике. Использование комплексного диагностического и тактического подхода на этапах предоперационной подготовки и в послеоперационном периоде позволяет снизить риск осложнений, а также оптимизировать выбор способов фиксации. Экономическая значимость исследования проявляется в сокращении длительности госпитализации, снижении числа послеоперационных осложнений и повторных вмешательств, что ведёт к уменьшению затрат на медицинскую помощь и рационализации использования дорогостоящих диагностических и лечебных методов. Социальная значимость заключается в улучшении качества жизни пациентов, восстановлении их функциональной независимости, снижении риска инвалидизации и повышении социальной адаптации.

#### **7. Публикация результатов исследования по теме диссертации.**

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, 3 из которых опубликованы в изданиях, включённых в «Перечень рецензируемых научных журналов и изданий» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, полностью отражают основное содержание диссертации.

#### **8. Соответствие диссертации требованиям комиссии.**

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Принципиальных замечаний по работе не имеется. В тексте диссертации встречаются единичные опечатки и стилистические погрешности, которые не влияют на общие результаты исследования и не снижают его научную ценность.

Указанные замечания и недостатки в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на её научный уровень.

В целом диссертация 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, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с изменениями и дополнениями от 26.06.2023, №295), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

**Официальный оппонент**

Заведующий кафедрой нейрохирургии

и вертебрологии ГОУ ИПО в

СЗ Республики Таджикистан,

доктор медицинских наук

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.



Ашуров Р.Г.

Адрес Ашурова Р. Г.: индекс 734000, Республика Таджикистан, город Душанбе, район Сино, улица Зарафшон 10, кВ 17, Тел.: +992 918615711

E- mail: rakhmonkul@eist.ru

Подпись \_\_\_\_\_ подтверждаю:

Начальник Управления развития кадров,

**Контактная информация:** Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения» Республики Таджикистана.

**Адрес организации:** Республики Таджикистан, г. Душанбе пр. Исмоили Сомони, 59, тел/факс: +992 (37) 2503101

E-mail: gou@ipovszrt.tj

