

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Рахматуллаева Рахимжона на диссертационную работу аспиранта кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Рахимова Нарзулло Одинаевича на тему: «Оптимизация хирургической тактики сочетанных травм органов брюшной полости и головы» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.18 – Нейрохирургия.

**Актуальность темы.** По частоте летальности травматическое повреждение занимает третье место в мире, а у людей молодого возраста в структуре летальности – первое место.

Данные литературы последних лет показывают, что доля сочетанной травмы в структуре травматизации составляет 30-70%, а в структуре закрытой сочетанной травмы органов брюшной полости – в пределах 10,2-36,4%. Сочетание абдоминальных травм с черепно – мозговыми является наиболее опасным, поскольку, взаимно отягощая друг друга, сопровождаются большим числом осложнений, высоким уровнем летальности и инвалидизации.

Летальность среди пострадавших с закрытой сочетанной травмой органов брюшной полости и головы, по разным данным, достигает до 85% и, главным образом, определяется тяжестью анатомических повреждений и объемом кровопотери.

Основной причиной таких неутешительных результатов является неопределенная хирургическая тактика при сочетанных травмах и поздняя доставка пострадавших в лечебные учреждения, оказание неквалифицированной медицинской помощи на местах и неправильная транспортировка.

В частности, абдоминальные травмы в сочетании с тяжелой черепно-мозговой травмой быстро приводят к тяжелому состоянию пострадавших и вызывают жизненно опасные осложнения. При этом частота

диагностических ошибок доходит до 20-45%, а при тяжелых травмах увеличивается до 70%, часто упускается повреждение внутренних органов и/или при незначительной травме до 25% случаев производится напрасная эксплоративная лапаротомия.

Исходя из вышеизложенного диссертационная работа посвящена одной из актуальных и сложных проблем современной ургентной абдоминальной хирургии и нейрохирургии – улучшению результатов диагностики и хирургического лечения сочетанных травм путем дифференцированного, индивидуального подхода при выборе методики хирургического лечения.

**Степень обоснованности и достоверности каждого результата, выводов и заключения аспиранта, сформулированных в диссертации, бесспорна, т.к. работа выполнена на высоком методологическом уровне, на достаточном количестве клинических наблюдений, обследовано и оперировано 60 больных с сочетанной травмой головы и органов брюшной полости. При этом были использованы современные методы исследования.**

**Основные научные результаты в рамках требований к кандидатским диссертациям.** Впервые на достаточном клиническом материале изучены основные причины диагностических, тактических и организационных ошибок, допущенных на этапах оказания медицинской помощи больным с сочетанной травмой верхней конечности.

Установлены возможности диагностической лапароскопии при сочетанных кранио-абдоминальных травмах и дополнительных методов диагностики таких, как УЗИ, КТ, МРТ и МСКТ в оценке характера тяжести повреждения и очередности выполнения оперативного вмешательства.

#### **Научная новизна и практическая значимость работы.**

Диссертантом впервые в Р.Таджикистан, на основе анализа статистических данных установлена частота встречаемости сочетанных травм органов брюшной полости и головы в Республике Таджикистан. Впервые оценена эффективность неотложной КТ и видеолапароскопии при

сочетанных травмах органов брюшной полости и головы. Разработан способ инструментальной диагностики больных с кранио – абдоминальными травмами (рационализаторское предложение №000302 от 2020 г.).

Разработан способ прогнозирования черепно-мозговых травм у больных с кранио – абдоминальными повреждениями (патент №ТJ 1125 на изобретение от 2020 г.). Разработан способ прогнозирования исходов черепно-мозговых травм у больных с кранио – абдоминальными травмами нейроспецифической енолазы (рационализаторское предложение №3698/R742 от 2020 г.). Разработан способ диагностики и прогноза черепно – мозговых травм у больных с кранио – абдоминальными травмами (рационализаторское предложение №3683/R734 от 2020 г.). Внедрение в клиническую практику предложенного диссертантом оптимизированного, индивидуального, рационального подхода при кранио-абдоминальных травмах существенно снижает частоту различных осложнений и летальности при сочетанных травмах.

**Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению.** Диссертация изложена на 118 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной материалам и методам исследования, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 19 таблицами, 19 рисунками. Указатель литературы включает 187 источников, в том числе 105 на русском и 82 на иностранном языках.

**Во введении** конкретно изложена актуальность проблемы, четко поставлены цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, в целом раздел написан и четко, и ясно.

**Первая глава посвящена** обзору литературы, где диссертант освещает современное состояние хирургического лечения сочетанной травмы с повреждением органов брюшной полости и головы.

Диссертант приводит последовательный критический анализ изученных источников исходя из поставленных целей и задач. Из обзора литературы логично вытекает необходимость выполнения данной диссертационной работы.

**Во второй главе** представлены материалы и методы исследования.

Приведена общая характеристика больных и методов исследования. Обследовано и оперировано 60 больных с сочетанной травмой органов брюшной полости и головы.

При этом диссертант в зависимости от методики выполненной операции разделяет пациентов на 2 группы: 1 группа включает 30 больных, которым наряду с традиционными методами лечения и диагностики была применена диагностическая и лечебная лапароскопия; 2 группу составили также 30 больных, которым были проведены традиционные методы хирургического лечения. Подавляющее количество больных составляли лица молодого и трудоспособного возраста мужского пола.

По данным исследования, наибольшую частоту повреждений составили кранио-абдоминальные травмы и повреждения органов таза, вторые по частоте черепно-мозговые травмы, органов брюшной полости и грудной клетки 5 (23,3%).

В диссертационной работе четко коррелируются результаты хирургического лечения с давностью доставки пострадавшего в лечебное учреждение и сроком выполнения оперативного вмешательства и у большинства больных 83,3% и 86,6% соответственно по группам оперативное вмешательство выполнено в течение первых 6 часов.

При этом у большинства больных отмечался шок 1-2 степени. У пациентов основной группы было отмечено сочетание повреждений печени в 43,3%, а среди больных контрольной группы этот показатель составил 30% случаев с травмой головы, на втором месте травма брыжейки кишечника 23,3% и 36,7% соответственно.

Среди диагностических методик отмечена высокая эффективность видеолапароскопии в диагностике повреждений органов брюшной полости, которая по данным диссертанта, составила 95,8%, УЗИ и лапароцентез 78,5%: 69,7% соответственно. Основную часть травм составили дорожно-транспортные, при изучении частоты травм на первом месте г. Душанбе, составило 1,1 человек на 1000, в целом по Республике Таджикистан 04 на 1000 человек.

**Третья глава** посвящена результатам собственных исследований. По результатам исследования диссертантом аргументированно доказаны повышение маркеров белка при тяжелой ЧМТ, молниеносное увеличение показателей S 100 и NSE белка, что указывает на неблагоприятный исход, т.е. увеличение маркеров белка коррелируется с тяжестью травмы.

Диссертантом отмечена высокая информативность мультиспиральной КТ головного мозга, а при подозрении на повреждение органов брюшной полости диссертант является сторонником диагностической видеолапароскопии, которая, в свою очередь, позволяет верифицировать диагноз и избежать напрасных лапаротомий.

В определенных случаях для диагностики повреждений внутренних органов использовано и УЗИ, чувствительность которого составила 92-95% соответственно, отмечена низкая чувствительность и специфичность рентгенографии органов брюшной полости 24,3 и 38,4% соответственно.

Следует отметить, что при диагностике сочетанных травм, диссертант является сторонником индивидуального подхода. Также диссертантом разработан алгоритм диагностики и лечения больных с сочетанными травмами.

**Четвертая глава** посвящена хирургической тактике при сочетанных травмах. Всем пациентам основной группы была произведена лапароскопия органов брюшной полости, у больных с 3 степенью шока ЛС произведена в условиях умеренного напряженного карбоксиперитонеума, только в 10%



случаев ЛС закончилась как диагностическая, а в остальных 90% случаях диагностическая ЛС трансформировалась в лечебную.

Так, диссертантом ЛС методикой выполнено ушивание ран печени, селезенки и/или резекция селезенки, брыжейки кишечника и дефекта кишечника, по показаниям ЛС, операции дополняли подведением пластин Тах Комба для надежности гемостаза.

Диссертант является сторонником последовательного выполнения неотложных, срочных и отсроченных оперативных вмешательств в рамках одного сеанса наркоза и снижения операционного риска путем использования миниинвазивных методик операции.

В послеоперационном мониторинге за состоянием больного особое значение придаёт динамическому УЗИ, по показаниям применяется МСКТ. С целью прогнозирования исхода внутрибрюшных операции рекомендует применять измерение ВБД в мочевом пузыре, что и является высокоинформативной методикой.

В результате дифференцированного – индивидуального подхода и применения миниинвазивных методик операции при сочетанных травмах диссертанту у подавляющего большинства больных удалось получить хорошие и удовлетворительные результаты и снизить частоту летальности на 8% и уменьшить количество койка дней пребывания больного в стационаре в 2 раза

**Обсуждение** полученных результатов содержит основные положения диссертации. Имеются достаточные ссылки на работы других авторов.

Автором проделана большая трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые грамотно проанализированы и изложены.

Основные научные результаты диссертации и рекомендации по практическому их использованию соответствуют поставленным задачам, вытекают из материалов работы.

**Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации.** По материалам диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 3 в журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте РТ, получен 1 патент РТ на изобретение и 3 удостоверения на рационализаторские предложения.

**Соответствие автореферата содержанию диссертации.** Автореферат отражает содержание диссертационной работы и оформлен в соответствии с требованиями раздела 4 «Инструкция о порядке оформления автореферата», утвержденного решением Президиума Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан от 28.06.2017 г., №3/1.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** Внедрение в клиническую практику результатов диссертационной работы позволяет существенно улучшить своевременную диагностику и результаты хирургического лечения больных с кранио-абдоминальной травмой.

**Замечания по диссертационной работе.** В диссертационной работе имеются некоторые стилистические и грамматические ошибки, которые не имеют принципиального значения.

Автореферат и опубликованные работы отражают основные положения, выводы и практические рекомендации вытекают из существа фактического материала, они соответствуют цели и задачам исследования, имеют определенное научное и практическое значение.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Рахимова Н.О. на тему: **«Оптимизация хирургической тактики сочетанных травм органов брюшной полости и головы»** является законченной научной работой, в которой решены вопросы, посвященные актуальной научной проблеме – хирургической тактике при сочетанных травмах органов брюшной полости и головы, содержащей новое решение актуальных научных задач, имеющей

научное и практическое отраслевое значение в области абдоминальной хирургии и нейрохирургии.

Диссертация соответствует всем требованиям п. 163 раздела 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, утвержденного Постановлением Правительства РТ от 26 ноября 2016 г. № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Рахимов Нарзулло Одинаевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.18 – Нейрохирургия.

**Официальный оппонент:**

Директор ЛДЦ «Вароруд» г.Турсунзаде,  
доктор медицинских наук



**Р.Рахматуллаев.**



Подпись доктора мед. наук Р.Рахматуллаева

Заверяю, начальник ОК ЛДЦ «Вароруд»

**Ю.Мурадова**

«01» 12 2021 года.

Для корреспонденции: Р.Таджикистан, г.Турсунзаде, ул.М.Турсунзаде, дом 129. Тел. (+992) 93 505 76 43. E- mail: d.rahimjon@mail.ru