


«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

**Ректор ГОУ «Институт последипломного
образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»**

д.м.н., Мухиддинов Н.Д.

 «___» 2019 г.

О Т З Ы В

Ведущей организации – ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» на диссертационную работу соискателя кафедры нейрохирургии ТГМУ имени Абуали ибни Сино Хабибова И.М. на тему: «Хирургическая тактика у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга с учётом гемодинамических предикторов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальностям 14.01.18 - нейрохирургия и 14.01.17 - хирургия.

1. Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы.

За последние десятилетия наблюдаются значительные достижения медицинской науки и улучшение качества оказания медицинской помощи пострадавшим, но несмотря на это тяжелая черепно-мозговая травма с внутримозговыми гематомами остаётся актуальной проблемой. При травматическом сдавлении головного мозга наблюдается высокий уровень смертности и инвалидности (90-95%). В общей структуре травматизма частота повреждений ЦНС не имеет тенденции к снижению.

Согласно исследованиям до 65% летального исхода при травматическом сдавлении головного мозга приходится на расстройства системной гемодинамики. Травматическое сдавление головного мозга сопровождается изменением систем гемодинамики, характеризующееся уменьшением церебрального, легочного кровотока, нарушением вolemического статуса, звеньев гемостаза, кислородотранспортной функции крови и развитием сердечной недостаточности.

Учитывая современные подходы хирургической тактики при ТСГМ, основной неизученной проблемой остается учет внемозговых факторов, т.е. гемодинамических предикторов. Эти предикторы способствуют нарастанию нарушений жизненно важных функций организма и нарушению неврологического статуса, которые требуют экстренной диагностики и необходимого проведения оперативного лечения.

Все вышеперечисленные факты позволили оценить актуальность данной патологии. Данная исследовательская работа является продолжением исследований по оптимизации хирургической тактики при ТСГМ с определением показателей гемодинамики к выбору тактики оперативного и консервативного методов лечения с учетом степени несостоятельности систем гемодинамики и их осложнений.

2. Основные научные результаты в рамках требований кандидатским диссертациям.

Анализ диссертационной работы Хабибова И.М. свидетельствует о лаконичности цели, задач исследования, основных положений, выносимых на защиту, которые посвящены одной из актуальных проблем в нейрохирургии – улучшению результатов хирургического лечения у пострадавших с ТСГМ.

Результаты исследования свидетельствуют о личном вкладе её автора в развитии медицинской науки. Автором установлена корреляция показателей инструментальных методов (КТ или МРТ) исследования с клинической картиной, которые имеют прогностическое значение (Рационализаторское предложение № 1728 от 2017, НМЦ РТ) и на основе анализа эффективности различных методов хирургического лечения ЧМТ разработан дифференциальный подход к выбору методов оперативного вмешательства (Рационализаторское предложение № 1729 от 2017, НМЦ РТ). Установлены критерии выбора проведения инфузионной терапии у пострадавших которым выполнили костнопластическую или резекционную трепанацию черепа.

Представленный клинический материал методики исследования и полученные результаты в полной мере соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям – нейрохирургия (шифр – 14.01.18) и хирургия (шифр – 14.01.17).

3. Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах проведенных исследований, получении исходных данных, обработки первичных материалов, подготовки публикаций и докладов. Основной и решающий объём работы выполнен диссертантом самостоятельно, содержит ряд новых результатов и свидетельствует о личном вкладе диссертанта в науку.

4. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключений соискателя, сформулированных в диссертации.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации четко отражают поставленные задачи, которые обоснованы и логически вытекают из результатов проведенных исследований. Это исследование проводилось на 260 пострадавших с ТСГМ, получавших лечение в Государственном национальном медицинском центре Республики Таджикистан на базе кафедр нейрохирургии и анестезиологии-реаниматологии ТГМУ им. Абуали ибни Сино в период с 2012 по 2016 годы. Пациенты отобраны методом сплошной выборки. В исследовании принимали участие пациенты с острыми и подострыми изолированными травматическими внутрочерепными гематомами (эпидуральными, субдуральными, внутримозговыми), контузионными очагами или их различными сочетаниями. Все пациенты, принимавшие участие в исследовании были разделены на 2 группы: 1-ая группа (традиционная или контрольная группа) - 130 пострадавших с ТСГМ (набранные ретроспективно из архивных материалов отделения), у которых проводилась

традиционная терапия. Пациенты получали интенсивную терапию согласно стандарту, инфузионную терапию проводили с комбинацией кристаллоидных, углеводных и коллоидных препаратов с учетом ЦВД, почасового диуреза, артериального давления. Пострадавшим 2-й группы (основная группа – 130 пациентов) проводилось обследование и лечение по утвержденному плану. Общий объем введенной жидкости производился после подсчета суточного баланса с учетом степени гиповолемии. Критериями гиповолемии считали снижение давления правого предсердия менее 4,0 мм рт. ст. см⁵, УИ менее 44 мл/мин, ср. АД менее 86 мм рт. ст. ОПСС менее 1250 дин. с. см⁵. Инфузионную терапию осуществляли комбинированным применением кристаллоидных, коллоидных и углеводных растворов и трансфузионных сред (эритроцитарной взвеси и свежезамороженной плазмы). Возраст пострадавших основной группы варьировал от 19 до 82 лет, в среднем 45,7±8,4 года (таблица 1). Мужчин было - 89 (68,5%), женщин - 41 (31,5%).

Результаты исследования подтверждены статистической обработкой и применением комплекса научных и объективных информативных методов исследования. Достоверность подтверждается применением методов статистического анализа и широкой апробацией результатов в научной печати, на республиканских, международных конференциях и научных мероприятиях, с реализацией полученных результатов в образовательных и практических учреждениях системы здравоохранения Республики Таджикистан, что подтверждено справками о внедрении результатов научной работы.

5. Научная новизна и практическая значимость работы.

Заключается в том, что определены типы сердечной, волевической недостаточности и нарушения центральной гемодинамики и частоты их развития у пострадавших с ТСГМ, находящихся в критическом состоянии. На основе анализа сердечной преднагрузки, центральной гемодинамики,

диастолической дисфункции левого желудочка сердца, 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 ТСГМ.

6. Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации.

По теме диссертации опубликовано 9 научных статей, из них 3 статьи 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. В опубликованных статьях в полной мере отражены основные результаты, выводы и заключения диссертации. Количество и качество опубликованных работ соответствует кандидатской диссертации.

7. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Научные положения, выводы и заключение, сформулированные в автореферате полностью соответствуют содержанию диссертации.

8. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Полученные результаты используются в практической работе нейрохирургических и реанимационных отделений практического здравоохранения Республики Таджикистан.

9. Вопросы и предложения диссертанту:

Замечаний и вопросов по содержанию и оформлению диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Хабибова Искандара Махмадовича «Хирургическая тактика у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга с учётом гемодинамических предикторов» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.17 – хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований существенно решена хирургическая тактика при травматическом сдавлении головного мозга. Диссертационная работа обладает научной новизной, практической значимостью и по объёму выполненных исследований и методическому подходу, полностью соответствует требованиям пункта №163, глава 10 «Положение о диссертационных советах», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор Хабибов Искандар Махмадович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.17 – хирургия.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедр травматологии и ортопедии и нейрохирургии с курсом вертебрологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», протокол № 8/7 от 30.08.2019 года.

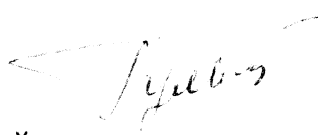
Председатель заседания

член корр. АМН РТ,

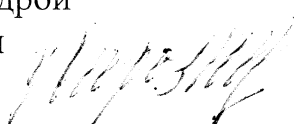
д.м.н., профессор

Эксперт, заведующий кафедрой
травматологии и ортопедии

д.м.н.



Гулмуродов Т.Г.



Сироджов К.Х.

Эксперт, заведующий кафедрой
нейрохирургии с курсом вертебрологии
к.м.н.



Наимов Р.К.

Учёный секретарь заседания
к.м.н.



Баходуров Дж.Т.

Заверяю подпись,
начальник отдела кадров



Хафизова Ф.А.

Контактная информация : ГОУ «Институт последипломного образования в
сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Почтовый адрес организации: 734026, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59

Тел/факс: +992 236-18-20

Адрес электронной почты: E-mail: info@ipovszrt.tj

Web-сайт: www.ipovszrt.tj