

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

на диссертационную работу Ризоева Иброхима Муртазоевича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами груднопоясничного отдела позвоночника», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Актуальность темы исследования диссертации Ризоева Иброхима Муртазоевича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами груднопоясничного отдела позвоночника» не вызывает сомнений. Так как наибольшее число нестабильных переломов груднопоясничного отдела позвоночника наблюдается у молодых пациентов трудоспособного возраста, от 14 до 45 лет, полная утрата трудоспособности при позвоночно-спинномозговой травме наблюдается в 14,3% случаев. Именно поэтому оперативное лечение нестабильных осложнённых и неосложнённых переломов поясничного отдела позвонка остаётся актуальной проблемой травматологии и нейрохирургии [Афаунов А.А., 2021]. В первой половине XX в. практически не проводили. Оперативная идея лечения повреждений позвоночника начала развитие с конца 50-х годов XX века. Первоначально целью большинства операций, которые выполнялись по поводу травм позвоночника было проведение декомпрессии спинного мозга и его корешков. Методики стабилизации проволокой и винтами (работы Wilkens и Lange в 1887 году) считались сверхрадикальными. Во время Второй Мировой Войны Sir Ludwig Guttman, практикующий в Stoke Mandeville Hospital (Англия), изменил традиционно негативные взгляды хирургов того времени на эффективность и безопасность фиксации позвоночника, достигнув наилучших клинических результатов после таких операций, сочетая их с прохождением полного курса реабилитационных программ [Ветрилэ С.Т., 2019].

Неотложное оказание нейрохирургической помощи требует особого внимания, к выбору метода стабилизации поврежденного позвоночного сегмента. В последние годы в клинической практике используются трансплантаты для замещения и восстановления структурной целостности и повышения остеогенного потенциала костной ткани. По мнению современных исследователей, идеальный костнопластический материал должен выполнять не только заместительную функцию, но и, постепенно интегрируясь в окружающую кость, поддерживать физиологический уровень остеобластной и остеокластной активности, способствуя формированию и ремоделированию костной ткани [Shenoy S. et al., 2023].

Таким образом, применение систем транспедикулярного остеосинтеза на первом этапе хирургического лечения нестабильных переломов грудных и поясничных позвонков с одномоментной коррекцией кифотической деформации и фиксацией сегментов в достигнутом положении позволяет

значительно уменьшить объём и травматичность вмешательства в сравнении с операциями на вентральных отделах позвоночника. За относительно короткий срок ТПФ получила широкое признание и распространение в мире, эффективность применения этой методики при позвоночно-спинномозговой травме была доказана многими исследователями [Усиков В.Д. и соавт., 2018].

Наиболее перспективной, на наш взгляд, методикой в лечении переломов грудных и поясничных позвонков является транскutánная погружная транспедикулярная фиксация, которая, по сравнению с традиционными ТПФ, позволяет не только провести адекватную стабилизацию поврежденного позвоночного двигательного сегмента, но и снизить травматичность операции, интра- и послеоперационную кровопотерю, продолжительность оперативного вмешательства.

Ризоев Иброхим Муртазоевич, 1970 года рождения. Он в 1993 году поступил в ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино по специальности «Педиатрия», окончив его в 1999 году. После окончания вышеназванного университета с целью продолжения учёбы поступил в клиническую интернатуру в Таджикский институт последипломной подготовки медицинских кадров по специальности «Нейрохирургия», окончив её в 2000 году по специальности «Нейрохирургия».

С 2000 по 2013 гг. работал врачом нейрохирургом в отделении нейрохирургии ГУ Национальный медицинский центр РТ. С 2013 по настоящее время работает заведующим отделением нейрохирургии №2 ГУ Национальный медицинский центр «Шифобахш».

С октября 2016 года является соискателем кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. С первых дней работы на кафедре проявил интерес к научно-исследовательской работе. За время работы зарекомендовал себя исполнительным, дисциплинированным врачом. Является грамотным специалистом. Регулярно и целеустремленно занимается повышением своего уровня знаний по различным проблемам современной медицины, изучает литературу по специальности. Ризоев Иброхим Муртазоевич успешно завершила начатую диссертационную работу на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация изложена на 157 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы, включающего 133 источника, из которых 39 на русском языке и 94 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 18 таблицами и 34 рисунками.

Введение. В диссертационной работе обоснована актуальность выбранной темы, чётко сформулированы цель и задачи исследования, определены объект и предмет исследования. Отражены научная новизна, теоретическая и научно-практическая значимость полученных результатов, а также показана связь исследования с государственными и национальными программами Республики Таджикистан.

Глава I. Представлен анализ современных отечественных и зарубежных данных о переломах груднопоясничного отдела позвоночника, его эпидемиологических тенденциях, структуре факторов риска и бремени заболевания. Рассмотрен масштаб проблемы, включая данные по международным сообществам и по Республике Таджикистан. Приведён ряд работ по различным тактикам по поводу ранней диагностики и тактики хирургического лечения данных пациентов при переломах груднопоясничного отдела позвоночника. Были проанализированы методики хирургической коррекции при данной патологии и был сделан вывод, что до настоящего времени не сформулирована единая концепция по ключевым аспектам оперативной коррекции.

Глава II. Описаны дизайн, структура и методы исследования, критерии включения и исключения в исследование, демографические характеристики, включая пол, возраст, а также типы переломов позвоночника в зависимости от вида, степени компрессии и неврологического дефицита. Представлена характеристика выборки, методы отбора обследованных. Подробно изложены методы сбора данных, включающие неврологические исследования, лабораторные исследования, нейровизуализационную диагностику, а также применены методы статистической обработки.

Глава III. В третьей главе диссертации представлены виды тактики хирургического лечения пациентов с переломами грудно-поясничных позвонков. В данной главе представлены методы транспедикулярной фиксации: открытая и транскutánная. Приведены строгие критерии выбора методов в зависимости от различных факторов. Описан 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. Предложен авторский структурированный алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики для лиц с тяжёлыми переломами в груднопоясничной области позвоночника.

Глава IV. Четвёртая глава диссертации посвящена оценке эффективности различных хирургических подходов при травмах груднопоясничного отдела позвоночника, качества жизни у исследуемых больных, отдельно оценивали формирование костной перемычки и устойчивость восстановленной опорной структуры. Оценены отдалённые клинические и функциональные результаты лечения в обеих группах. Был проведен анализ осложнений и особенностей госпитального этапа лечения у пациентов сравниваемых групп. Описан авторский способ профилактики спаечного процесса у пациентов с осложнённым переломом груднопоясничного отдела позвоночника.

Глава V. Данная глава посвящена обсуждению полученных результатов исследования, который проведен в дискуссионном стиле. Подробный научный анализ свидетельствует о достижении автором поставленной цели и решении задач диссертационного исследования.

Научные положения и результаты диссертации научно обоснованы и подкреплены достоверными теоретико-методическими и аналитическими данными. Основные положения диссертации нашли своё отражение в опубликованных научных статьях и выступлениях автора на конференциях различного уровня.

Диссертация Ризоева Иброхима Муртазоевича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами грудного отдела позвоночника» соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней (постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267) и Инструкции о порядке оформления диссертаций и авторефератов диссертаций (постановление Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 27 декабря 2024 года №493) и рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Научный руководитель,
доктор медицинских наук, доцент



Рахмонзода Х.Дж.

« 01 » 06 2026 г.

Адрес: 734026, Республика Таджикистан
г. Душанбе, район Сино, улица Бунёдкорон 60,
E-mail: rahmonov.khurshtd0808@gmail.com
Телефон: (+992) 918510707

« 01 » 06 2026 г.

Подпись Рахмонзода Х.Дж.

Заверяю:

Начальник управления развития кадров, к.м.н. Сафарзода Б.И.



Адрес: 734026, Республика Таджикистан
г. Душанбе, район Сино,
улица Сино 29-31, E-mail: www.tajmedun.tj
Телефон: (+992) 446003977

« 01 » 06 2026 г.