

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование соискателя кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино Ризоева Иброхима Муртазоевича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

г. Душанбе, 2026 г. 156 стр.

1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертационной работы, содержание диссертации и автореферата соответствует паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

2. Актуальность темы диссертационного исследования.

В структуре травматизма повреждения позвоночника и спинного мозга среди всех травм костно-суставной системы составляют от 3,3% до 17,0%. Повреждения грудно-поясничного отдела позвоночника, учитывая их анатомо-биомеханические особенности, чаще других подвергаются переломам и развитию посттравматических деформаций. Наибольшая частота переломов грудно-поясничного отдела позвоночника отмечается среди молодых людей трудоспособного возраста, на долю которых приходится от 22% до 55% всех повреждений позвоночного столба.

Хирургическое вмешательство у пострадавших с переломом грудно-поясничного отдела позвоночника продолжает оставаться одной из актуальных задач современной спинальной нейрохирургии, поскольку вопросы, касающиеся объёма, сроков, методов и последовательности хирургических вмешательств при этих повреждениях, до сих пор вызывают споры среди специалистов.

В последние годы, благодаря внедрению современных методов интенсивной терапии и развитию медицинских технологий, удалось существенно уменьшить смертность среди пациентов с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника. В настоящее время к числу ключевых целей хирургического вмешательства при травмах позвоночника и спинного мозга относят восстановление анатомической формы повреждённого позвонка, коррекцию физиологической оси позвоночного столба, а также обеспечение условий для стабильной консолидации костных структур в зоне повреждения.

Сложившаяся ситуация подчёркивает актуальность дальнейших

комплексных исследований, направленных на разработку унифицированных клинических рекомендаций и повышение результативности терапии данной группы пациентов с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника.

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

Автор после тщательного анализа полученных результатов обследования пострадавших ретроспективной и проспективной группы в рамках научной работы обосновал эффективность и уточнил показания к применению транспедикулярной фиксации при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника. Разработал варианты её использования в зависимости от уровня и характера повреждения, что позволило оптимизировать выбор хирургической тактики и повысить результативность лечения данной категории пострадавших.

Диссертант разработал и внедрил 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 тем самым улучшил отдалённые результаты хирургического лечения данной категории пациентов.

При введении и планировании оперативного вмешательства автор рекомендует использовать оптимизированный алгоритм диагностики и хирургического лечения.

4. Степень изученности научной темы. Диссертантом проведено тщательное изучение множества как 39 русскоязычных и 94 зарубежных литературных источников, что позволило автору выделить актуальную проблему в области спинальной нейрохирургии. Теоретическая значимость научно-исследовательской работы заключается в том, что тяжесть травмы, состояние пациента, объём кровопотери, органная дисфункция, патофизиологические сдвиги, характер и масштаб перелома грудно-поясничного отдела позвоночника, а также объём проведения оперативного вмешательства, адекватность объёма диагностических мероприятий и тактического подхода в остром периоде травмы определяют ближайшие и отдалённые результаты переломов грудно-поясничного отдела позвоночника.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале, объектом исследования являлись 92 пациента, поступивших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника в результате острой травмы, которые разделены на контрольную и основную группы. Объём диагностических мероприятий направлен на оценку тяжести повреждения, состояния больного,

характера и локализации переломов в структуре травматизма и тяжесть патофизиологических нарушений. Особенности ведения пациента с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника в остром периоде травмы заключаются в экстренности, неотложности и эффективности выбора тактики диагностического, профилактического и оперативного подхода на стадиях травматической болезни.

5. Объём и структура диссертации. Объём диссертации составляет 156 страниц печатного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, обсуждения результатов, рекомендаций по использованию результатов и библиографического списка. В списке литературы содержится 133 источника, включая 39 русскоязычных и 94 – на зарубежных языках. Работа иллюстрирована 39 рисунками и 18 таблицами.

Во введении отражены цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 описываются современные методы диагностики и лечения пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника и методики их ведения, а также различные способы оперативного вмешательства.

Во 2 главе описана клиническая часть исследования. Работа основана на анализе лечения 92 пациентов с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника с 2016 по 2025 годы. В контрольную группу включены данные 43 (46,7%) пострадавших, которым лечение переломов выполнялось путём традиционных открытых операций с фиксацией межкостистых пластин танталовой проволокой, а также ламинэктомия без последующей фиксации остеосинтеза проводилась традиционно. Основная группа составила 49 (53,6%) пациентов, у которых в качестве метода хирургической коррекции были выбраны либо открытая стабилизирующая транспедикулярная фиксация (ОТПФ), либо малоинвазивная транскutánная транспедикулярная фиксация (ТППФ). Выполнено распределение пациентов по полу, возрасту, виду полученной травмы и по характеру переломов, соматического фона и показателей маркеров воспалительного процесса. Описаны методы диагностики, применённые у данной категории больных, и методы статистического анализа.

В 3 главе описываются тактика хирургического лечения пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой в основной и контрольной группах. Отдельно изучаются особенности применения мини-инвазивных транскutánных методик у пациентов, которым ранее было выполнено оперативное вмешательство.

Автор привёл несколько примеров проведения транспедикулярных

фиксаций у данной категории пациентов, его поэтапность, особенно значение предано предоперационной подготовке и ведению пациентов в послеоперационном периоде.

Диссертант привёл авторский метод однопортальной транскутанной 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.

Заслуга автора, с нашей точки зрения, является то, что, основываясь на комплексной оценке клинических проявлений, лабораторных и инструментальных данных, а также на значительном опыте ведения подобных пациентов, он разработал и предложил структурированный алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики для лиц с переломами в грудно-поясничной области.

В главе 4 описываются результаты хирургического лечения у исследуемых пациентов. Проведён сравнительный анализ ближайших и отдалённых результатов хирургического лечения у пациентов основной группы и группы сравнения, изучены особенности тактического подхода при переломах с учётом тяжести состояния пациентов, типа перелома и уровня поражения позвонка.

Автор предложил в клинической практике способ профилактики рубцово-спаечного процесса с использованием аутотрансплантата в виде подкожного жирового лоскута, который продемонстрировал хороший результат при хирургическом лечении пациентов с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника. Подробно изучена степень неврологического дефицита. С учётом полученных результатов исследования автор рекомендует всем пострадавшим, независимо от характера повреждения и тяжести состояния, использовать предложенный алгоритм диагностики и хирургического лечения.

В целом полученные результаты исследования показывает, что в раннем послеоперационном периоде у пациентов основной группы ($n=49$) послеоперационные осложнения были зарегистрированы в 11 случаях, что составило 22,4%; таким образом, доля больных без ранних осложнений (условно принятая как эффективность лечения) достигала 77,6%. Летальные исходы в основной группе отмечены у 2 пациентов (4,1%). В контрольной группе ($n=43$) ранние послеоперационные осложнения наблюдались в 18 случаях (41,9%), а эффективность лечения (отсутствие осложнений) составила 58,1%. Летальность была выше и зафиксирована у 3 больных (7,0%).

Таким образом, автору путём реализации предложенного научного

подхода в отдалённом периоде наблюдения (3–24 месяца) среди пациентов с прослеженным катамнезом удалось установить, что поздние послеоперационные осложнения в основной группе ($n=43$) были выявлены у 9 больных, что составило 20,9%; доля пациентов без поздних осложнений (эффективность лечения) составила 79,1%. В контрольной группе ($n=35$) поздние осложнения зарегистрированы у 14 пациентов (40,0%), а эффективность лечения по этому критерию составила 60,0%.

Заключение написано подробно и с критическим анализом полученных результатов. Выводы и практические рекомендации вытекают из существа проведённой работы. Список литературы включает достаточное количество источников, преимущественно последних десятилетий.

В целом диссертация написана грамотно, хорошим литературным языком, доходчиво, ясно, с интересом читается. Работа иллюстрирована таблицами и рисунками. В ходе рецензирования имеются некоторые замечания по орфографии и статистике, которые не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку работы.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации. Автор определил наиболее оптимальный метод хирургического лечения переломов грудно-поясничного отдела позвоночника. Практическая значимость научной работы заключается в том, что тяжесть травмы, состояние пациента, объём кровопотери, тип перелома, степень компрессии, неврологическая симптоматика, сочетанная травма, а также объём первичной медицинской помощи на стадии эвакуации и неотложной – на госпитальном этапе, адекватность объёма диагностических мероприятий и тактического подхода в остром периоде травмы определяют ближайшие и отдалённые результаты переломов грудно-поясничного отдела позвоночника.

Полученные сравнительные результаты исследования оценки тяжести травмы, состояния пациента, объёма кровопотери, клинико-лабораторных показателей, инструментальных методов исследования, имеют теоретическое значение на стадиях предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больного с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника.

Усовершенствованный подход к диагностике осложнений, оценке тяжести повреждения, характера и локализации перелома, структуре травматизма, соматического фона, патофизиологических сдвигов, степени компенсаторной функции повреждённого сегмента, гемодинамических показателей, неврологического статуса, лабораторных показателей гемостаза заключается в использовании оптимизированного алгоритма ранней диагностики. Предложенная оптимизированная тактика хирургического вмешательства у пациентов с переломами грудно-поясничного отдела

позвоночника лежит в основе теоретической базы для выполнения последующих научных исследований.

7. Публикации 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 диссертационной работы соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

В качестве дискуссии к диссертанту имеются вопросы:

1. Каковы четкие биомеханические, нейрорадиологические и клинические показания в вашем исследовании для перехода к предлагаемой Вами малоинвазивной транспедикулярной фиксации?
2. Каковы критерии выбора протяженности металлоконструкции (короткосегментарная и длинносегментарная фиксация) при нестабильных повреждениях грудно-поясничного перехода в вашем алгоритме?

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

Диссертационная работа Ризоева Иброхима Муртазовича 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, является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная проблема по улучшению результатов остеосинтеза переломов длинных костей нижних конечностей.

По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа 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 года

№295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Официальный оппонент

Директор Специализированного научно-практического
центра нейрохирургии при Самаркандском государственном
медицинском университете,
заведующий кафедрой нейрохирургии

Самаркандского государственного медицинского

университета, PhD, доцент

«__» _____ 2026

Подпись профессор Алиева М.А. удостоверение

Начальник отдела кадров Самаркандского
государственного медицинского университета

Алиев М.А.



IMZOSINI
«TASDIQLAYMAN»
SamDTM Kadrlar bo'limi
boshlig'i

Адрес: Республика Узбекистан,
г. Самарканд, ул. Амира Темура - 18

Телефон: +998662330766

E-mail: sammu@sammu.uz

«26» 08 2026 г.