

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Кодирова Фархода Давронджоновича на диссертационную работу соискателя кафедры нейрохирургии ТГМУ имени Абуали ибн Сино Пирова Умматжона Мустафоевича на тему «Профилактика и лечение острых повреждений желудка при черепно-мозговой травме», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17— «хирургия» и 14.01.18 — «нейрохирургия»

Актуальность темы. Несмотря на значительные достижения в нейрохирургии, актуальной проблемой на данный момент являются тяжелые черепно-мозговые травмы. При данной патологии наблюдается высокий уровень смертности и инвалидности. По данным исследователей в общей структуре травматизма частота тяжелых черепно-мозговых травм не снижается. На фоне усложнения окружающих человека механизмов ежегодно растёт количество госпитализаций в связи с возникающими в быту и на производстве тяжёлыми сочетанными черепно-мозговыми травмам. На начальных этапах лечения внимание клиницистов направлено на восстановление функций жизненно важных органов и систем, а профилактика и борьба с нередко возникающими при этом острыми эрозиями и язвами гастродуоденальной системы отходит на второй план.

В частности, под влиянием шока, ксмы, изменений катаболизма с первых дней травмы увеличивается активность вегетативная нервная система, что способствует секреции кислоты в желудке. Диссертант использовал современная классификация и схема обследования пострадавших с нейротравмами, дана характеристика современных методов нейровизуальной диагностики. Согласно проведенным исследованиям основными патогенетическими механизмами острых язв являются : ишемия слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки; гиповолемия, плазмопотеря и гипотония; увеличение катехоламинов, гистамина, оказывающих неблагоприятное действие на слизистую оболочку и усиливающих кислотно-пептический фактор; нарушение гастродуоденальной

моторики (парез желудка и кишечника, дуоденогастральный рефлюкс. Синдром ОПЖ часто проявляется эрозивно-язвенными изменениями слизистой оболочки – от 40 до 100% пострадавших с ЧМТ, на фоне чего в 30-50% случаев возникает острое желудочно-кишечное кровотечение [Карпенко С.Н., 2012]. Клинические случаи составляют не более 20%, однако летальность при этом достигает 75%. В связи с вышеизложенными данное диссертационное исследование является актуальным и своевременным.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки.

Диссертационная работа Пирова Умматжона Мустафоевича на тему «Профилактика и лечение острых повреждений желудка при черепно-мозговой травме» относится по содержанию отрасли науки «Медицина» и соответствует специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.17 – нейрохирургия.

Степень новизны, полученных в диссертации результатов, и научных положений, выносимых на защиту. На основании проведенного исследования определены частота и распространенность эрозивно-язвенных поражений слизистой желудка у больных с черепно-мозговой травмой. Выявлены предикторы риска возникновения синдрома острого повреждения желудка. Установлено, что в основе возникновения эрозивно-язвенных поражений желудка при черепно-мозговой травме лежат нарушения микроциркуляции и процессов ПОЛ в слизистой желудка. Доказано эффективность энтерального питания эрозивно-язвенных поражений желудка. Разработана методика микрогастростомии под УЗ- контролем (Рац. пред. №3518/R673 от 02.05.2016) у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой для осуществления энтерального питания. Результаты лечения пациенте оценены с применением международных классификационных шкал. Результаты диссертации являются достоверными, так как основаны на достаточном количестве пролеченных больных.

Объём и структура диссертации. Диссертация изложена на 128 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 3 глав собственных

исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Указатель литературы включает 185 источников, из них 124 на русском языке, 61 на иностранных языках. Текст иллюстрирован 19 таблицами и 36 рисунками.

Во введении обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения диссертационной работы, вынесенные на защиту. В этом разделе также содержатся сведения о научной новизне и практической значимости проведенного исследования.

В первой главе диссертационной работы автор приводит подробный обзор современной литературы, касательно проблемы ведения больных с черепно-мозговой травмой. Обоснована актуальность поставленных задач в области диагностики, у пострадавших с черепно-мозговой травмой. В этой главе автор подробно излагает современные представления о клинических проявлениях и методах диагностики и хирургического лечения в нейрохирургии, с указанием преимуществ и недостатков каждого из них, с позиции различных специалистов занимающихся данной патологией.

Во второй главе представлена характеристика обследованных больных, методы исследования, пострадавших в различных группах в зависимости от степени тяжести полученной травмы. Характеристика клинических наблюдений пострадавших соответствуют поставленной задаче. Предлагаемые автором методы исследования достаточно информативные, доступны и вполне эффективны. Автор использовал системы статистической оценки результатов, достоверность полученных данных не вызывает сомнений.

Третья глава посвящена изучению особенности клинико-лабораторной и инструментальной диагностики черепно-мозговой травмы. Дана комплексная оценка гематологических показателей и лучевая методы диагностики у пострадавших с черепно-мозговой травмой. Это позволяет точно определить характер развития синдрома острого повреждения желудка у пострадавших с черепно-мозговой травмой ведущее к нарушению микроциркуляции,

ишемия, а также накопления продуктов перекисидации в слизистой оболочке желудка оказывающее повреждающее действия.

Четвертая и пятая глава посвящена особенности клинико-морфологических и биохимических нарушений в слизистой желудочно-кишечного тракта у пострадавших с черепно-мозговой травмой. Подробно описаны показатели микроциркуляции слизистой оболочки желудка, ультразвуковое и эндоскопическое исследование ход оперативных вмешательств, даны схемы операций и фотографии, подтверждены клиническими примерами. Некоторые особенности кровообращения и морфологические изменения в гастродуоденальной слизистой у пострадавших с черепно-мозговой травмой. Комплексное профилактика и лечение и результаты применения комплексных методов профилактики и лечения синдрома острого повреждения желудка у пострадавших с черепно-мозговой травмой.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов, выводов и практических рекомендаций диссертации. Изложенные в работе выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме диссертации, достаточном объёме клинического материала. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных методик обследования. Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Основные положения и разработки внедрены и используются в практике работы отделений нейрохирургии, реаниматологии и сочетанной травмы Государственного Национального центра РТ, в отделениях нейрохирургии и анестезиологии – реаниматологии Согдийской областной больнице и отделении анестезиологии и интенсивной терапии и нейрохирургии городской больницы №1 города Худжанда Согдийской области РТ.

Таким образом, структура диссертации, её материал, уровень и глубина анализа позволили автору сделать обоснованные выводы и дать важные практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации достаточно аргументированы, обоснованы и вытекают из поставленных задач.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями и полностью отражает содержание диссертационной работы Пирова У.М.

Публикации результатов диссертации в научной печати. Автор опубликовал 6 научных работ, из них 2 статьи в периодических изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов» ВАК при Президенте РТ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Работа базируется на достаточном числе исходных данных, примеров и расчётов. Она написана доходчиво, грамотно и аккуратно оформлена. По каждой главе и работе в целом сделаны чёткие выводы.

Существенных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Пирова Умнатжона Мустафоевича «Профилактика и лечение острых повреждений желудка при черепно-мозговой травме» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.18 – нейрохирургия, является законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению непосредственных результатов лечения пострадавших с черепно-мозговой травмой на

основании раннего выявления и профилактики синдрома острого повреждения желудка.

По своей актуальности, объёму исследований, правильному решению поставленных задач, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует всем требованиям пункта 163 раздела 10 порядка присуждения ученой степени кандидата наук на диссертационном совете и «Типовое положение о диссертационных советах» утвержденное постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук.,

“ ___ ” _____ 2019г.



Кодиров Ф.Д.

Адрес: Республика Таджикистан, г. Душанбе,

индекс 734064 ул. Маяковского 2

ГУ «Институт гастроэнтерологии»

Тел: +992 (37) 2365931. Тел:+992 918648573

E-mail: gastrotj@yandex.ru

Г.Т. -    