



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновации ГОУ

«ТГМУ им. Абуали ибни Сино»

д.м.н., профессор

Дж. К. Мухаббатзода

05 _____ 2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино», Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Диссертация «Лечение ранних послеоперационных внутричерепных осложнений у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой» выполнена на кафедре нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» и Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

В период подготовки диссертации Рахмонов Бехруз Абдумутолибович являлся соискателем кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы (2019-2023), ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, работает ассистентом кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

В 2014 году окончил ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело». Тема диссертации и научный руководитель были утверждены на заседании Учёного совета медицинского факультета ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» от 24 сентября 2021 года (протокол №2).

Удостоверение №720 о сдаче кандидатских экзаменов выдано ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» в 2023 году.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Бердиев Рустам Намозович.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы. Частота случаев встречаемости черепно-мозговой травмы (ЧМТ) в год по всему миру оценивается в 50 миллионов, таким образом, примерно половина населения земного шара имеет риск перенести эпизод ЧМТ в своей жизни [Khellaf A. et al., 2019]. В наиболее

развитых странах Европы ЧМТ является наиболее распространенной причиной смерти и инвалидности среди людей в возрасте до 40 лет [Maas A.I.R. et al., 2017]. Более того, еще более высокие показатели заболеваемости и смертности наблюдаются в странах с низким и средним уровнем дохода [Коновалов А.Н. и соавт., 2021]. Ежегодно ЧМТ обходится мировой экономике примерно в 400 миллиардов долларов США, что составляет 0,5% валового мирового продукта [Maas A.I.R. et al., 2017]. Среди населения Российской Федерации частота случаев черепно-мозговых травм (ЧМТ) составляет примерно 600 тыс. случаев, при этом в 50 тыс. случаев отмечается летальный исход, еще в 50 тысяч случаев регистрируется инвалидизация пострадавших. Уровень смертности при ЧМТ выше, чем при кардиоваскулярных патологиях [Фраерман А.П. и др., 2021]. Внедрение передовых технологий в процессы диагностики и лечения пациентов с ЧМТ, а также разработка и применение инновационных методик хирургического вмешательства в сфере экстренной нейрохирургии могут существенно повысить эффективность терапевтических подходов.

Обращение к проблеме лечения сложных случаев ЧМТ является важнейшей задачей современной медицины, обладающей значительным социальным и экономическим значением. Несмотря на прогресс в области хирургии и интенсивной терапии, высокий процент осложнений и неудачных исходов после операций у пациентов с ЧМТ остается серьезной проблемой. Летальность после оперативного вмешательства у пациентов с серьезными ЧМТ и сопутствующими осложнениями колеблется в пределах 28-35% [Hutchinson P.J. et al., 2016]. На текущем этапе развития медицины особое значение приобретает разработка обоснованных подходов к выбору хирургической стратегии и прогнозированию результатов оперативного вмешательства при тяжелой черепно-мозговой травме, принимая во внимание многочисленные факторы риска [Крылов В.В., 2022]. Принято считать, что период адаптации после такой травмы занимает примерно 10 суток. К числу ранних внутричерепных послеоперационных осложнений

относятся те осложнения, которые развиваются в период до 14 суток от момента получения травмы.

Личный вклад автора в проведенном исследовании. Автором лично проведена сравнительная оценка эффективности различных методов хирургического лечения ранних послеоперационных внутричерепных осложнений у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой и внедрения в практику новых подходов. Статистическая обработка результатов исследования проведена автором. Основной и решающий объем работы выполнен самостоятельно и содержит ряд новшеств, которые свидетельствуют о личном вкладе диссертанта в науку. Написание всех глав диссертации, формулировка цели и задач, положений выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций выполнены лично диссертантом.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных соискателем. Научные положения, выводы и практические рекомендации отражают суть диссертационной работы, вытекают из фактического материала, высокоинформативных методов исследования. Достоверность полученных автором результатов обусловлена высоким методическим уровнем исследований и статистической обработкой научного материала.

Степень научной новизны результатов, представленных автором.

Было проведено несколько исследований для оценки эффективности различных подходов к лечению послеоперационных осложнений больных с тяжелой черепно-мозговой травмой. Так, было показано, что применение системных ангиопротекторов в комплексном лечении может снизить внутричерепное давление и улучшить результаты лечения пациентов с травматическими внутричерепными гематомами [Кошман И.П. и др., 2021]. Другое исследование было посвящено совершенствованию системы ранней диагностики и комплексного лечения послеоперационных инфекционно-

воспалительных осложнений у пожилых пациентов с тяжелым черепно-мозговым повреждением [Щербук Ю. А. и др., 2022]. Кроме того, были проведены исследования результатов декомпрессивной краниотомии при лечении тяжелой черепно-мозговой травмы со стойко повышенным уровнем ВЧД, которые показали положительные результаты с точки зрения контроля ВЧД и улучшения функциональных исходов [Martin Hanko et al., 2021]. По данным этих авторов декомпрессивная краниэктомия связана с широким спектром ранних послеоперационных осложнений, включая экстрааксиальный забор жидкости, подкожные и экстрадуральные гематомы, послеоперационные судороги и менингит. Таким образом, характер и частота развития осложнений в послеоперационном периоде у больных с тяжелыми черепно-мозговыми травмами, а также особенности их лечения, по-прежнему, остаются дискуссионными, что обуславливает необходимость проведения данного исследования.

Практическая значимость работы. Полученные в ходе исследования новые данные о частоте и причинах развития различных видов внутричерепных осложнений в послеоперационном периоде имеют практическую значимость для дальнейшего усовершенствования существующих и разработки новых методов профилактики и лечения этих осложнений.

Полнота изложения материала в публикациях. По материалам диссертационной работы опубликовано 10 научных работ из них 3 работы, входящие в реестр ВАК, 1 патент на изобретение и 2 удостоверения на рационализаторское предложение.

Список работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Рахмонов Б.А. Клиника, основные методы диагностики и лечения эпидуральных гематом [Текст]/ Б.А. Рахмонов, Р.Н. Бердиев // Вестник Авиценны:-2020. Т.22.-№1.-С.141-147.
2. Рахмонов Б.А. Дифференцированный подход к лечению геморагического инсульта [Текст]/ Б.А. Рахмонов, Р.Н. Бердиев, Ш.А. Турдибоев // Здравоохранение Таджикистана: -2022.-№3.-С.55-59.

3. Рахмонов Б.А. Особенности клинического течения внутричерепных гематом с учетом возрастных факторов и фазы заболевания. [Текст] / Б.А. Рахмонов, Р.Н. Бердиев, Ш.А. Турдибоев, Х.ДЖ. Рахмонов//.-Здравоохранение Таджикистана: -2022.-№4.-С.70-76.

Статьи и тезисы в сборниках конференции

4. Рахмонов Б.А. Клиническое течение травматических внутричерепных гематом. / Б.А. Рахмонов // - МатериалыАктуальные вопросы современных научных исследований. Душанбе- 2022.-С.-316.

5. Рахмонов Б.А. Неврологические особенности краниобазальной черепно-мозговой травмы / Б.А. Рахмонов, С.И Ходжиматов, Н.О. Рахимов // - Материалы 13-ей научно- практ. конференции молодых ученых и студентов с международным участием. Душанбе-2018.-С. 285

6. Рахмонов Б.А. Корреляция между травматическими субстратами и повреждениями ствола головного мозга / Б.А. Рахмонов, Рауфи Нихат, Д.И. Кодиров //-. Материалы 13-ей научно- практ. конференции молодых ученых и студентов с международным участием. Душанбе-2018.-С. 245

7. Рахмонов Б.А. Клиническое течение травматических внутричерепных гематом / Б.А. Рахмонов, Р.Н. Бердиев, У.Х. Рахмонов. // Материалы международной научно-практической конференции (68-ой годичной), посвященной «Годам развития села, туризма и народных ремёсел», Душанбе 2019-2021.-С. 58-59.

8. Рахмонов Б.А. Хирургическое лечение геморагического инсульта / Б.А. Рахмонов, Б.С. Сафаров, Ф.Н Рахматуллоев // XVIII научно-практическая конференция молодых ученых и студентов с международным участием ГОУ «ТГМУ им. абуали ибни сино» Душанбе, 2023.- С.-323.

9. Рахмонов Б.А. Оптимизация хирургического лечение при хронических внутричерепных гематомах / Б.А. Рахмонов, Р.Н. Бердиев, У.Х. Рахмонов. // Посвященная 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и годам развития села, туризма и народных ремесел с международным участием. Душанбе 2021.-С.-124

10. Рахмонов Б.А. Клиника и диагностика травматических внутричерепных гематом / Б.А. Рахмонов, Ш.А. Турдибоев. // Материалы конференции 71-научно-практическая конференция с международным участием. Душанбе 2023.- С.271-272

Патенты на изобретения

1. «Способ выбора тактики лечения внутричерепных гематом при геморагических инсультах». Малый патент №ТJ 1343. Заявление №2201693. Рахмонов Б.А., Бердиев Р.Н., Турдибоев Ш.А., Шоев С.Н.

Рационализаторские предложения

1. «Способ профилактики вторичного сдавления головного мозга в хирургическом лечении геморрагического инсульта». Душанбе, 2023, №034. Б.А Рахмонов.
2. «Лечение родовых травм(кефалогемотом) у новорождённых с внутричерепными осложнениями». Душанбе, 2020, №037 Б.А. Рахмонов

Область исследования. Диссертационная работа соответствует разделу III п.1,8 паспорта специальности 14.01.17 – Хирургия.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите. Диссертация, представленная Рахмоновом Бехруз Абдумутолибовичем, посвящена лечению ранних послеоперационных внутричерепных осложнений у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой, соответствует ученой степени кандидата медицинских наук- по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Диссертация Рахмонова Бехруза Абдумутолибовича *«Лечение ранних послеоперационных внутричерепных осложнений у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой»* рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17– Хирургия.

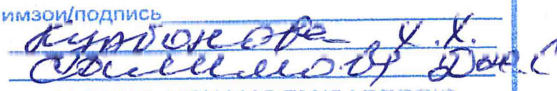

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Присутствовали на заседании 23 человека. Результаты голосования: «за» - 23 человек, «против»-нет, «воздержавшихся»-нет, протокол №19 от 24 мая 2024 г.

**Председатель межкафедральной
проблемной комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», д.м.н.**


Курбанов Х.Х.

**Секретарь межкафедральной
проблемной комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», к.м.н., доцент**

имзои/подпись

ТАСДИК МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ БУРК

Садимов Д.К.
27 05 2024 г/г