

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук Муминова Мурода Джавадовича на диссертационную работу Рахмонова Бехруза Абдумутолибовича на тему: «Лечение ранних послеоперационных внутричерепных осложнений у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия

Актуальность и необходимость проведения исследований по теме диссертации.

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. В наиболее развитых странах Европы ЧМТ является наиболее распространенной причиной смерти и инвалидности среди людей в возрасте до 40 лет. Более того, еще более высокие показатели заболеваемости и смертности наблюдаются в странах с низким и средним уровнем дохода. Ежегодно ЧМТ обходится мировой экономике примерно в 400 миллиардов долларов США, что составляет 0,5% валового мирового продукта. 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. 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%. 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. 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.

Научная новизна исследования.

Исследована частота случаев развития внутричерепных осложнений и их основные причины после проведения хирургических вмешательств у пациентов с черепно-мозговой травмой. Анализированы причинно-следственные связи между возникновением внутричерепных осложнений воспалительного характера и развитием острой гидроцефалии. Выявлены динамические изменения в показателях мозгового кровообращения и состояния тканей головного мозга на основе результатов проведения локальной импедансометрии, а также уровня внутричерепного давления. Определена значимость этих показателей для прогнозирования течения раннего послеоперационного периода.

Теоретическая ценность исследования.

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.

Апробация диссертации и информация об использовании её результатов.

Основные положения диссертации доложены на: конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием (г.Душанбе-2020,2021,2022,2023); научно-практической годичной конференции с международным участием, (г. Душанбе, 2020,2021,2022,2023).

Результаты исследования внедрены в практику детского, взрослого отделений нейрохирургии ГУ Национального медицинского центра Республики Таджикистан «Шифобахш» и ГУ Комплекс здоровья «Истиклол», областных больниц Хатлонской, Согдской областей, нейрохирургических отделений городов Ходжента и Турсун-заде Республики Таджикистан.

Оценка содержания диссертации. Материал диссертации изложен на 143 страницах компьютерного текста, и включает: введение, общую характеристику работы, обзор литературы, материал и методы исследования, 2 главы 4 результатов собственных исследований, обзор результатов исследования, выводы, рекомендации по практическому использованию результатов и список литературы. Диссертация иллюстрирована 25 рисунками, 10 таблицами. Список литературы включает 154 источника.

Актуальность проблемы, цель и задачи ясно и четко представлены во введении диссертации.

Обзор литературы изложен на 24 страницах машинописного текста, соответствует исследуемой проблеме и включает в себя анализ современных представлений лечение ранних послеоперационных внутричерепных осложнений у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой.

В главе II - «Материал и методы исследования» подробно описан материал, легший в основу исследования. В основу исследования положен клинический материал наблюдений 860 больных с острой тяжелой черепно-

мозговой травмой (ТЧМТ), находившихся на лечении в нейрохирургическом отделении, среди которых у 570 пострадавших было выполнено оперативное вмешательство, либо по поводу синдрома нарастающей компрессии головного мозга, либо в связи с наличием у пострадавших открытой проникающей ЧМТ, требующей незамедлительной хирургической операции.

Более детальному анализу подвергнут материал наблюдений 98 больных с тяжелой ЧМТ и наличием ранних послеоперационных осложнений. Все пациенты с тяжелой ЧМТ были классифицированы в соответствии с общепринятой возрастной классификацией ВОЗ. Эта классификация включает следующие возрастные категории: молодежь (15-29 лет), младший средний возраст (30-44 года), старший средний возраст (45-59 лет), пожилые (60-74 года) и старческий возраст (75-89 лет).

Статистический анализ полученных результатов проводилась с использованием программы Statistica10.0 (StatSoftInc, США).

Результаты собственных исследований четко и аргументировано и составляют III, IV главы, в которых полученные данные наглядно иллюстрированы таблицами и рисунками. Ценность полученных результатов заключается в надежности всех статистических показателей.

В обсуждении полученных результатов Рахмонов Б.А. обобщает полученные данные, удачно сопоставляя их с наблюдениями других авторов. Результаты такого сопоставления дают ещё одно основание считать, что полученные автором выводы являются достоверными.

Выводы, сформулированы в диссертации, остро вытекают из полученных результатов. Они соответствуют поставленным задачам.

Подтверждение опубликованных основных положений, результатов и выводов диссертации.

По материалам диссертационной работы опубликовано 10 научных работ из них 3 работы, входящие в реестр ВАК при Президенте РТ. Получен 1 патент Республики Таджикистан на изобретение, а также имеются 2 рационализаторских предложения. В опубликованных статьях в

полной мере отражены основные результаты, выводы и заключения диссертации. Количество и качество опубликованных работ соответствуют кандидатской диссертации.

Соответствие диссертации специальностям и направлениям науки.

Диссертация соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия. Раздел III. Подпункты: 1.1. Этиология патогенез. Диагностика, лечение и профилактика врожденных и приобретенных заболеваний центральной нервной системы. 1.2. Хирургические методы лечения заболеваний центральной нервной системы. 1.4. Травма черепа, головного мозга, травмы позвоночника и спинного мозга. 1.6. Предоперационная подготовка и введение послеоперационного периода.

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

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

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

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

В целом, имеющиеся стилистические и орфографические ошибки в диссертационной работе не имеют принципиального значения и не умиляют сути и актуальности научного труда. Особенных замечаний и предложений по оформлению и содержания диссертации нет.

При изучении работы возникли следующие вопросы.

1. Какой процент Вашего непосредственного участия в процессе анализа практического материала и оперативной активности?
2. Имели ли место вторичные гнойно-септические осложнения?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Рахмонова Бехруза Абдумутолибовича «Лечение ранних послеоперационных внутричерепных осложнений у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований существенно решена задача, т.е. лечение ранних послеоперационных внутричерепных осложнений у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой. Диссертационная работа обладает научной новизной, практической значимостью и по объему выполненных исследований и методическому подходу полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295), предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Рахмонов Бехруз Абдумутолибович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия.

**Старший научный сотрудник
Бухарского филиала Республиканского
научного центра экстренной
медицинской помощи
доктор медицинских наук (DSc)**

**Заверяю подпись,
Начальник отдела кадров**



Муминов М.Дж.



Контактная информация: Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи Бухарского филиала

Почтовый адрес организации: 200100. Республики Узбекистан, г. Бухара, ул. Б. Нашбанди, д. 159

Тел/факс: +998(65) 225-20-20; +998(65) 225-55-55

E-mail: doctormmd76@mail.ru

Web-сайт:

21.11.2024г.