

## ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук Турдибоева Шерали Абдуллоевича на диссертационную работу соискателя кафедры нейрохирургии ТГМУ имени Абуали ибни Сино Хабибова Искандара Махмадовича «Хирургическая тактика у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга с учетом гемодинамических предикторов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.17 – хирургия

**Актуальность темы работы.** 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.

Согласно проведенным исследованиям до 65% летального исхода при тяжелых черепно-мозговых травм приходится на расстройства системной гемодинамики. Травматическое поражение головного мозга сопровождается изменением систем гемодинамики, характеризующееся уменьшением церебрального, легочного кровотока, нарушением волемического статуса, звеньев гемостаза, кислородотранспортной функции крови и развитием диастолической дисфункции левого желудочка.

В опубликованных данных В.В. Лебедева и В.В. Крылова в 2001 году было отражено, что образование внутричерепных гематом в 25-45% осложняет течение тяжелой черепно-мозговой травмы. По данным статистики в США каждый год оперируют около 1 000 000 человек с внутричерепными гематомами и по данным M.R. Bullock, опубликованные в 2006 году, до 60% пострадавших либо умирают, либо остаются инвалидами. В связи с вышеизложенными данное диссертационное исследование является актуальным и своевременным.

### **Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки.**

Диссертационная работа Хабибова Искандара Махмадовича «Хирургическая тактика у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга с учетом гемодинамических предикторов» относится по содержанию отрасли науки «Медицина» и соответствует специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.17 – хирургия.

**Степень новизны, полученных в диссертации результатов, и научных положений, выносимых на защиту.** Заключается в том, что определены типы сердечной, волемиической недостаточности и нарушения центральной гемодинамики и частоты их развития у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга, находящихся в критическом состоянии. На основе анализа сердечной преднагрузки, центральной гемодинамики, диастолической дисфункции левого желудочка сердца при травматическом сдавлении головного мозга, предложен избирательный подход к выбору метода и срока оперативного лечения (экстренного, отсроченного) и объёму консервативной терапии. Проведен сопоставительный анализ тактики инфузионно-трансфузионной терапии, основанный на рутинных параметрах оценки волемиического статуса и на данных мониторинга систем гемодинамики у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга.

**Объём и структура диссертации.** Диссертация изложена на 151 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 221 источник, из них 137 на русском языке, 84 на иностранных языках. Текст иллюстрирован 25 таблицами и 19 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 проведённого исследования.

В первой главе диссертационной работы автор приводит подробный обзор современной литературы, касательно проблемы ведения больных с травматическим сдавлением головного мозга. Обоснована актуальность поставленных задач в области диагностики и хирургического лечения пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга. 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. Гемодинамические методы исследования 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 функциональных отклонений систем гемодинамики большого и малого кругов кровообращения у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга в зависимости от степени тяжести полученной травмы. Дана комплексная оценка состояния сердечно-сосудистой системы у пострадавших, осуществляемая в соответствии с отклонениями параметров от уровня, обеспечивающего эффективности жизнедеятельности при развитии тяжелых состояний. Это позволяет точно определить и количественно отразить характер нарушений метаболических и адаптационных механизмов и даст возможность проводить более патогенетическую интенсивную терапию, эффективность которой будет увеличиваться

соизмеримо возможности мониторинга важнейших гемодинамических параметров.

Четвертая глава посвящена результатам оперативных вмешательств. В зависимости от тяжести состояния пострадавшие с травматическим сдавлением головного мозга распределены на три клинические группы. Подробно описаны ход оперативных вмешательств, даны схемы операций и фотографии, подтверждены клиническими примерами.

**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, анестезиологии и реаниматологии и сочетанной травмы Государственного Национального центра РТ, в отделениях нейрохирургии и анестезиологии – реаниматологии Согдийской областной больницы 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 Хабибова И.М.

**Публикации результатов диссертации в научной печати.** Автор опубликовал 9 научных работ, из них 3 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 Хабибова Искандара Махмадовича «Хирургическая тактика у пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга с учетом гемодинамических предикторов» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.17 – хирургия, является законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению результатов лечения пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга.

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:

Кандидат медицинских наук

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2019г.



Турдибоев Ш.А.

Адрес: г. Душанбе, ул. И.Сомони,59

ГУ НМЦ РТ “Шифобахш”

Тел: (+992) 918 67- 65- 62

E-mail: Sher\_med@mail.ru

*зав. кафедрой  
Ш.А.*

*Ш.А. Турдибоев*

*Ш.А.*