

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Пирова Умматжона Мустафоевича на тему «Профилактика и лечение острых повреждений желудка при черепно-мозговой травме», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.18 - нейрохирургия

Черепно-мозговая травма (ЧМТ) в настоящее время остается актуальной проблемой неотложной нейрохирургии и одной из проблем здравоохранения (Пурас Ю. В. и др., 2013; Лихтерман Л. Б. и др., 2014;). Неудовлетворительные результаты лечения в большей степени связаны с недостаточным пониманием в области патогенеза тяжелой черепно-мозговой травмы и отсутствием адекватных экспериментальных моделей для изучения эффективности новых терапевтических подходов (Белошицкий В. В. И др., 2005; Peeters W. et al., 2015). В то же время, именно тяжелая ЧМТ представляет наибольшие проблемы в плане выживаемости и функционального восстановления пострадавших. В последнее десятилетие отмечается увеличение частоты возникновения острых гастродуоденальных язв в структуре желудочно-кишечных кровотечений, что связано с возрастанием стрессовых факторов при сочетанных травмах. Частота их образования у больных с тяжелой ЧМТ достигает 40-100%, а летальность от осложнений острых язв 75 %. (Гельфанд Б.Р., Гурьянов В.А., 2003; Lewis J.D. et al, 2005).

Автором при выполнении поставленной задачи изучена 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 перекисное окисление липидов (ПОЛ) в слизистой желудка. Доказана эффективность энтерального питания при эрозивно-язвенных поражениях желудка. Разработана методика микрогастростомии под УЗ-контролем (**Риц. пред. №3518/R673 от 02.05.2016**) у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой для осуществления энтерального питания.

Разработанный метод профилактики и лечения пострадавших с черепно-мозговой травмой на основании раннего выявления и профилактики синдрома острого повреждения желудка является весьма актуальной задачей, а полученные данные имеют большую практическую значимость.

Широкое внедрение в клиническую практику разработанного диссертантом диагностического подхода, протокола лечения позволяет значительно улучшить конечные результаты, о чем свидетельствуют полученных автором результаты.

Исходя из сказанного, считаю, что диссертационная работа Пирова Умматжона Мустафоевича является актуальным самостоятельным исследованием и содержит новое решение необходимое для практической нейрохирургии.

Диссертация полностью соответствует 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, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам диссертант достоин присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук.

**Профессор кафедры хирургии**

**с курсом топографической анатомии**

**Худжандского отделения**

**ГОУ «ИПО в СЗ РТ»,**

**доктор медицинских наук**



*М.А.*

**Кахаров М.А.**

Адрес. 735700, Республика Таджикистан, Согдийская область, город Худжанд улица Рахмон Набиев дом № 1  
тел. (+992) 92-774-65-35 E-mail: kaharovmubin@rambler.ru

15.10.2019г



*Профессоры Кахаров М.А.  
Наг. отдела кадров З. Урғинбаева*