

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Бухарского государственного

медицинского института имени Абу

Али ибн Сино д.м.н., профессор

Ш. Ж. Тешаев



«1» сентября 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе Ризоева Иброхима Муртазоевича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника», представленной к защите в диссертационный совет 6D.KOA-052 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Диссертационная работа выполнена в соответствии с паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.18. Нейрохирургия раздел 3. Медицинские науки, 3.1. - «Клиническая нейрохирургия», включая следующие направления исследований: 1.1 – этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика осложнённых переломов грудно-поясничного отдела позвоночника. 1.2 – хирургические методы лечения заболеваний и повреждений центральной нервной системы. 1.4 – травмы черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга. 1.6 – предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода.

Представленная работа также соответствует приоритетным направлениям научных исследований в области охраны здоровья населения Республики Таджикистан, направленных на развитие нейрохирургической помощи, снижение инвалидизации и повышение качества жизни лиц различных возрастных групп.

Актуальность темы исследования. Переломы грудно-поясничного отдела позвоночника представляют собой серьёзную медицинскую проблему, имеющую высокую степень актуальности в современном здравоохранении. Они возникают в результате травм, падений или дорожно-транспортных происшествий и могут привести к значительным последствиям как для физического, так и для психологического состояния пациента. Анализ

распределения повреждений показывает, что травмы грудного отдела составляют 40-45% случаев, а поражения грудно-поясничного отдела позвоночника встречаются в 45-52% наблюдений. Актуальность проблемы пациентов с переломом грудно-поясничного отдела позвоночника связана с высокими рисками, многообразием клинических проявлений и необходимостью комплексного подхода к лечению. Обеспечение качественного медицинского обслуживания, ранняя диагностика и реабилитация являются ключевыми факторами для успешного восстановления здоровья таких пациентов.

Переломы грудно-поясничного отдела позвоночника могут варьироваться по степени тяжести и сопутствующим неврологическим повреждениям. Хирургическое лечение таких переломов часто становится необходимым для восстановления анатомической целостности позвоночника и предотвращения неврологических осложнений. По данным исследований, высокий процент пациентов (70-90%) достигает хороших или удовлетворительных результатов после хирургического вмешательства. Реабилитация играет ключевую роль в восстановлении функциональных способностей и качества жизни. Программы реабилитации включают физическую терапию, занятия на тренажёрах и психологическую поддержку.

Хирургическое лечение при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника демонстрирует высокую эффективность, особенно в случаях неврологических нарушений и нестабильных переломов. Однако успех лечения зависит от множества факторов, включая своевременность вмешательства и общее состояние пациента. Подход к каждому случаю должен быть индивидуальным, с учётом всех рисков и особенностей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Достоверность результатов исследования базируется на полученной научной новизне. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации получены на основании анализа достаточного количества клинического материала и данных методов диагностики. Опубликовано 3 научные статьи в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республики Таджикистан, публикации которых основываются на проведении предварительного слепого рецензирования, что отражает достоверность информации в данном научном исследовании. Все полученные результаты подтверждены применением комплекса современных научных, объективных информативных методов исследования.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. На основе анализа клинического материала подтверждена эффективность и

уточнены показания к транспедикулярной фиксации при нестабильных переломах грудно-поясничного отдела позвоночника. Разработаны различные варианты её применения в зависимости от уровня и характера повреждений, что позволяет оптимизировать выбор хирургической тактики и повысить результаты лечения данной группы пациентов.

Исследования показывают, что минимально инвазивные методы фиксации при нестабильных повреждениях грудных и поясничных сегментов позвоночника способствуют быстрому восстановлению тонуса сосудов нижних конечностей благодаря нормализации симпатической регуляции. Экстренное применение транспедикулярных фиксационных систем через кожу у пациентов с сочетанными повреждениями приводит к значительному снижению проявлений шока и ускоряет восстановление венозного кровотока, что свидетельствует о нормализации гемодинамики в целом.

Кроме того, многочисленные исследования подтверждают, что использование минимально инвазивных методик установки транспедикулярных устройств значительно уменьшает травматизацию околопозвоночных мышц. Такой подход помогает сохранить морфологические и функциональные характеристики мышечно-связочного аппарата спины, что имеет важное значение для успешной реабилитации пациентов.

Предложен оригинальный метод пластики эпидурального пространства подкожно-жировым лоскутом, взятым из операционной раны после ламинэктомии у пациентов с осложнёнными переломами грудно-поясничного отдела позвоночника (удостоверение на рационализаторское предложение № 02 от 04.01.2021), что направлено на профилактику рубцово-спаечного процесса и улучшение отдалённых результатов хирургического лечения.

Предложен оригинальный способ однопортальной транскutánной транспедикулярной фиксации при спондилолистезах и переломах грудно-поясничного отдела позвоночника (удостоверение на рационализаторское предложение №3668/R1156 от 07.11.2025), что направлено на улучшение результатов хирургического лечения переломов грудно-поясничного отдела позвоночника.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Практическая значимость научно-исследовательской работы заключается в том, что тяжесть травмы, состояние пациента, объём кровопотери, тип перелома, степень компрессии, характер и масштаб перелома грудно-поясничного отдела позвоночника, функциональная направленность доминирующего повреждения в структуре травматизма, а также объём первичной медицинской помощи на стадии

эвакуации и неотложной — на госпитальном этапе, адекватность объёма диагностических мероприятий и тактического подхода в остром периоде травмы определяют ближайшие и отдалённые результаты грудно-поясничного отдела позвоночника.

Автор выделил наиболее эффективный метод хирургического лечения переломов грудно-поясничного отдела позвоночника. Практическая значимость данной научной работы заключается в том, что такие факторы, как степень тяжести травмы, состояние пациента, объём кровопотери, тип перелома, степень компрессии, неврологические симптомы, наличие сопутствующих травм, а также качество первичной медицинской помощи на этапе эвакуации и неотложной помощи в госпитале, а также адекватность диагностических мероприятий и тактического подхода в остром периоде травмы, оказывают влияние на ближайшие и отдалённые результаты лечения.

Полученные сравнительные результаты исследования, касающиеся оценки тяжести травмы, состояния пациента, объёма кровопотери и клинико-лабораторных показателей, а также данных инструментальных исследований, имеют теоретическое значение на этапах предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения за больными с переломами грудно-поясничного отдела.

Совершенствованный подход к диагностике осложнений, оценке тяжести повреждений, характера и локализации переломов, структуры травматизма, соматического состояния, патофизиологических изменений, степени компенсаторной функции повреждённого сегмента, неврологического статуса и результатов нейровизиуляционных исследований, реализуется с помощью оптимизированного алгоритма ранней диагностики. Предложенная тактика хирургического вмешательства для пациентов с переломами грудно-поясничного отдела составляет теоретическую основу для дальнейших научных исследований.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Диссертационная работа выполнена в формате проспективно-ретроспективного исследования. Цель и задачи сформулированы аргументированно и корректно, а применённые методические подходы современны и многоплановы. Достоверность полученных в диссертации сведений и научно-клинических результатов обусловлена адекватным выбором методологии и дизайна исследования, достаточным объёмом клинического материала, широким применением при сборе и обработке цифровой и клинической информации современных статистических и инструментальных методов исследования, а также публикаций полученных результатов в рецензируемых научных журналах.

Также полученные данные были неоднократно обсуждены на внутриреспубликанских и внереспубликанских клинических конференциях, что свидетельствует о достоверности полученных результатов.

Личный вклад соискателя в исследование. Автором проведён самостоятельный анализ данных литературы по изучаемой проблеме, информационно-патентный поиск, анализ первичной медицинской документации, разработаны схема обследования больных и интерпретация данных обследования пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника. В процессе исследования автор оценивал и сопоставлял данные неврологического осмотра, результаты лучевых методов диагностики и показатели эффективности применённых лечебных вмешательств. Большинство оперативных вмешательств, включённых в исследование, выполнены самим автором либо под его непосредственным руководством и участием.

Личный вклад автора заключается в непосредственном сборе и анализе клинического материала, проведении статистической обработки данных и их интерпретации. Автор самостоятельно подготовил рукопись диссертации, разработал иллюстративный материал и представил результаты исследования в научных публикациях и докладах, что гарантирует преемственность и системность изложенных выводов. Автором с научным руководителем были подготовлены статьи и тезисы по данным собственных научных исследований. Интерпретация полученных результатов, научных положений и выводов проводилась совместно с научным руководителем и сотрудниками клинической базы.

Таким образом, все этапы научного исследования, от постановки проблемы до обобщения результатов и подготовки научных публикаций, выполнены соискателем лично, что свидетельствует о его значительном личном вкладе в выполненную научную работу.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Диссертантом выполнены все требования по апробации работы, публикации и внедрению в практику результатов исследования. Основные положения и выводы диссертационного исследования изложены в 7 печатных работах, в том числе в 3 статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РФ (для публикаций основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертаций, а также получено 2 рационализаторских предложения.

Оценка содержания диссертации и степени её завершённости.
Структура и объём диссертации. Диссертация написана в классическом

стиле на 158 страницах печатного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов, рекомендаций по использованию результатов и библиографического списка. В списке литературы содержится 133 источника, в том числе 39 русскоязычных и 94 – на зарубежных языках. Работа иллюстрирована 39 рисунками и 18 таблицам.

Во введении чётко сформулированы актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, а также другие необходимые разделы, касающиеся научной работы. С точки зрения методологического подхода, принципиальных замечаний по всем этим разделам нет.

Первая глава посвящена различным аспектам статистики, номенклатуры, классификации, этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, методики оперативного вмешательства при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника, автор достаточно аргументировано и подробно приводит обзор литературы по этим вопросам. Анализ литературных источников показывает, что наиболее оптимальным вариантом лечения при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника в плане анатомического восстановления опорно-двигательного аппарата и функциональной реабилитации сегмента является оперативное вмешательство путём использования методов транспедикулярной фиксации с учётом возможностей медицинского учреждения. При изложении обзора литературы диссертант не только констатирует описанные и общеизвестные факты, но и с критической точки зрения высказывает своё мнение. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Во второй главе представлены подробные сведения о характеристике клинического материала и методах исследования. Работа основана на анализе достаточного клинического материала потерпевших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника, которые, в зависимости от тактики диагностики, тяжести повреждений и характера перелома, и методик хирургической коррекции разделены на контрольную и основную группы.

В ходе реализации научной работы автор, исходя из поставленных целей и задач, применил вполне современные методы исследования. Все пациенты в зависимости от применённых методик оперативного вмешательства были разделены автором на две группы: основная – 49 пациентов и контрольная – 43 пациента. Проведён анализ структуры пациентов с учётом демографических показателей (пол, возраст), характера травматического повреждения и типа переломов. В главе также систематизированы применённые методы диагностики и статистического анализа.

Третья глава посвящена тактике хирургического лечения переломов грудно-поясничного отдела позвоночника. Подробно описаны методики транспедикулярной фиксации с приведением нескольких клинических примеров.

Автор акцентирует внимание на том, что при обследовании больных в стационаре необходимо оценивать частоту встречаемости того или иного симптома, которые наблюдались в сравнительных группах. Полученные данные предварительно статистически обработаны, в последующем эти данные были использованы для сравнительной оценки полученных результатов.

Следующим моментом в тактическом плане явилась разработка критериев для выбора различных методик оперативного вмешательства. По нашему мнению, заслуга автора заключается в разработке и предложении структурированного алгоритма выбора оптимальной хирургической тактики при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника. Данный алгоритм был предложен на основе комплексной оценки клинических проявлений, инструментальных данных, а также значительного опыта ведения подобных пациентов.

В четвертой главе представлены результаты хирургического лечения у пациентов, включённых в исследование. Проведён сравнительный анализ эффективности хирургического вмешательства как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе для пациентов основной группы и группы сравнения. Исследован тактический подход к лечению переломов с учётом индивидуальных особенностей каждого пациента, типа перелома и степени поражения позвонка.

Автором установлено, что изменения неврологической симптоматики к выписке оценивались у больных, имевших исходный неврологический дефицит и доступных для повторного обследования. Анализу подверглись 34 пациента основной группы и 31 больной контрольной группы. Положительная динамика неврологических расстройств констатирована у 15 больных (44,1%) в основной группе и у 6 пациентов (19,4%) в контрольной группе. Стабильность неврологического статуса без значимых изменений выявлена у 16 больных (47,1%) основной группы и у 17 пациентов (54,8%) контрольной группы. Нарастание неврологического дефицита в послеоперационный период зарегистрировано в 3 наблюдениях (8,8%) среди больных основной группы и в 8 случаях (25,8%) среди пациентов контрольной группы.

В качестве удовлетворительного исхода хирургического лечения рассматривали восстановление опорной функции позвоночника при наличии

остаточного углового искривления в диапазоне от 10° до 25° в травмированном отделе. Допускалось появление болей после умеренной физической активности. В отношении неврологического статуса отмечался либо частичный регресс симптомов, либо его сохранение на уровне, зафиксированном до вмешательства.

Автор путём реализации оптимизированного подхода добился снижения частоты осложнений: в раннем послеоперационном периоде у больных основной группы (n=49) осложнения развились у 11 пациентов (22,4%). Летальность составила 4,1% (n=2). Интегральным показателем эффективности терапии служила доля больных без ранних осложнений, достигшая 77,6%. Контрольная группа (n=43) продемонстрировала более высокую частоту осложнений, зарегистрированных у 18 больных (41,9%). Летальность в данной группе оказалась выше и составила 7,0% (n=3). Эффективность лечения по критерию отсутствия ранних неблагоприятных событий достигла 58,1%.

Автором подведены итоги выполненной научной работы, сформулированы основные выводы, отражающие достигнутые результаты, а также представлены практические рекомендации, направленные на совершенствование организации нейрохирургической помощи населению Республики Таджикистан.

Сформулированные выводы логично вытекают из полученных результатов исследования, полностью соответствуют поставленным целям и задачам работы и подтверждаются проведённым анализом научного материала.

Полученные результаты исследования обладают научной и практической значимостью и могут быть использованы в деятельности нейрохирургических учреждений, а также при разработке программ профилактики травматизма населения Республики Таджикистан.

Обсуждение полученных результатов написано подробно, с критическим анализом результатов проведённой работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют задачам исследования. Они логично вытекают из существа проделанной работы.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Диссертационная работа Ризоева И. М. изложена на 158 страницах компьютерного текста, и её структура, объём и содержание соответствуют установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (к роспуску председателя ВАК при Президенте РТ от 27.12.2024, №493). Её анализ показывает, что диссертационная работа выполнена автором самостоятельно, посвящена хирургической методике оперативного вмешательства при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника и охватывает результаты научного исследования автора.

Название диссертации, цель и её задачи соответствуют содержанию работы и полученным результатам, а выводы и положения, выносимые на защиту, получены на основании анализа и статистической обработки показателей, а также оценены в сопоставлении с ранее известными результатами.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация соискателя Ризоева И. М. соответствует представленной научной специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Научный подход к выбору и тактике лечения пациентов с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника, изложение всех разделов диссертации, статистическая обработка материала, грамотная интерпретация полученных результатов свидетельствуют о научной подготовленности соискателя. Кроме того, выполненные самостоятельно оперативные вмешательства пациентам свидетельствуют о научной квалификации соискателя заявленной учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Замечания. В работе содержатся единичные грамматические и стилистические неточности. Вышеназванные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку выполненной работы. Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с требованиями ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа соискателя кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Ризоева Иброхима Муртазовича на тему «Усовершенствование тактики хирургического лечения пострадавших с переломами грудно-поясничного отдела позвоночника», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия, является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена

актуальная проблема по улучшению результатов при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника.

По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует требованиям ВАК при Президенте РТ, а сам автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

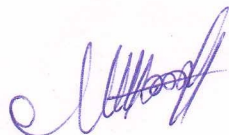
Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации обсуждён и одобрен на заседании кафедры нейрохирургии Бухарского государственного медицинского института от «01» сентября 2026г., протокол № 02

На заседании присутствовало 10 человек. Проголосовали: «за» - 10 человек, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет.

Председатель:

Доцент кафедры травматологии и нейрохирургии Бух ГосМИ, к.м.н.



Ж. Ж. Мардонов

Эксперт:

Заведующий кафедрой травматологии и нейрохирургии Бух ГосМИ, д.м.н., доцент



В. Р. Акрамов

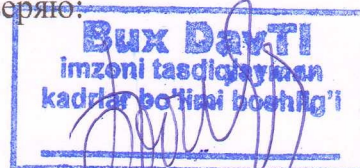
Секретарь:

кафедры травматологии и нейрохирургии Бух ГосМИ, к.м.н.



Б. У. Хамроев

Подпись председателя, к.м.н., доцента Ж. Ж. Мардонова; эксперта, д.м.н., доцента В. Р. Акрамова и секретаря заседания заверяю:



Адрес: 200001, Республика Узбекистан, г. Бухара, ул. Гиждуван 23. Телефон (0365) 223-00-50 / (+99895) 911-00-50. E-mail: www.bsmi.uz, info@bsmi.uz. Buxorodti@exat.uz

01.09.2026г.