

ОТЗЫВ

научного руководителя доктора медицинских наук, профессор Бердиева Рустама Намазовича на диссертационную Исмоилова Кудратулло Абдусаторовича на тему: «Респираторные предикторы в выборе хирургической тактики пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга» по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.17 – хирургия.

Актуальность. Церебральное травматическое поражение в данное время имеет большое медицинское и социальное значение, так как является основной причиной летальности и нетрудоспособности среди лиц молодого возраста [Потапов А. А. 2003, Арзикулов Ж.М., Нарзиев Н.Л.У., 2018, Набиев З.Н., 2006, Витер В.И., 2013]. В Российской Федерации травму головного мозга получают около 600 тысяч пострадавших, что составляет распространенность в среднем 4 случая на 1000 населения [Гыстарова А.М., Багданова Г.В. 2017, Кондаков Е. Н., 2002].

Наличие внутримозговых гематом в 25-45% ухудшает течение тяжелой церебральной травмы [Трубилова М.С., Гузанова Е.В., Семенова Т.Н., 2018, Лебедев В.В., Крылов В.В., 2016]. В Америке ежегодно оперируют до 100 000 пострадавших с гематомами и по результатам [Feng C., Huang S., 2020, M.R. Bullock 2006] до 60% пострадавших имеют неблагоприятный исход или остаются нетрудоспособными. Основными критериями выбора адекватной оперативной тактики являются: объем и толщина гематомы, степень смещения срединных структур, определяемые при КТ или МРТ-исследовании, клиническое состояние больного, выражаемое в баллах по шкале ком Глазго, уровень внутримозгового давления, состояние базальных цистерн и т.д. [Shibata Y, 2020, Мазабшоев С.А., 2012].

Научная новизна. На основе анализа респираторной и нереспираторной функции легких в регуляции гемостаза предложен избирательный подход к выбору метода оперативного лечения: неотложные, экстренные, отсроченные и консервативной терапии внутричерепных гематом. **Патент Изобретения №ТЖ 889-** «Способ выбора оперативной тактики у пострадавших с травматическим сдавливанием головного мозга с учётом дыхательных предикторов». Рацпредложение № 1728 «Диагностика ателектазирования легких у пациентов с травматическим сдавливанием головного мозга».

Практическая значимость работы.

Результаты проведенных научных исследований у пострадавших с ТСГМ по изучению некоторых аспектов гемостаза, микроциркуляторных изменений на основании полученных данных в нейрохирургическом и анестезиолого-реанимационном отделении внедрена оптимизированная хирургическая тактика при ТСГМ и разработана система лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и купирование интра- и послеоперационных осложнений. Разработаны способы диагностики, профилактики нарушения гипокоагулирующей функции легких у пострадавших с ТСГМ. Применение разработанных

способов коррекции позволило снизить частоту легочных осложнений; пневмоний на 16%, ОРДС- 24%, и летальности на 12,1% пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга.

Содержание и оформление работы. Представленная работа основана на результатах всестороннего обследования 248 больных травматическим сдавлением головного мозга (ТСГМ). Работа изложена в соответствии с принятыми для диссертации правилами, изложен на 146 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы содержит 245 источников, из них 155 на русском языке, 90 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 17 таблицами и 13 рисунками. Во введении изложена актуальность выбранной проблемы, сформулированы цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, а также указана научная новизна, практическая значимость и реализация полученных данных.

По теме диссертации опубликовано 9 работ, из них 5 на страницах журналов, рецензируемых ВАК при Президенте РТ4 статьи в сборниках материалов научно-практических конференций с международным участием.

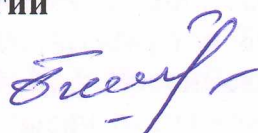
Результаты исследования внедрены. Результаты исследования были доложены и научно практической конференции посвященной 50-ю летию Национального государственного медицинского центра г. Душанбе, 2014 г.; на Научно-практическом семинаре нейрохирургов и анестезиолог-реаниматологов Республики Таджикистан, г Душанбе, 2015; на научно практической конференции с международным участием в Согдийской области Республики Таджикистан 2015г.; на 63-й научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием 2016 г.; на Научно-практической конференции «Введение пациентов с ЧМТ и острыми нарушениями мозгового кровообращения в отделении реанимации и интенсивной терапии. Место нейропротективной терапии» Душанбе, 2016 г.; на Заседании Республиканского объединенного общества хирургов Республики Таджикистан. Апробация диссертационного исследования проведена на заседании экспертно-проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ТГМУ им. Абуали ибни Сино, протокол №4 от 25.06.2019 года.

Следует отметить, что диссертант Исмоилова Кудратулло Абдусаторовича провел самостоятельно достаточную научно-исследовательскую работу, оформленную в виде диссертации.

Заключение: Диссертационная работа Исмоилова Кудратулло Абдусаторовича на тему: «Респираторные предикторы в выборе хирургической тактики пострадавших с травматическим сдавлением головного мозга», является законченной научно - исследовательской работой, выполненной на

достоверном материале и содержит решение актуальной научно-практической задачей совершенствования способов диагностики и хирургического лечения пациентов с хронических внутрочерепных гематом. Работа отвечает требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК Республики Таджикистан, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия и 14.01.17 – хирургия.

**Доктор медицинских наук, профессор
Заведующий кафедрой нейрохирургии
и сочетанных травм ТГМУ имени
Абуали ибни Сино**



Бердиев Р.Н.

