

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рахимзода Нарзулло Одина на тему «Оптимизация диагностики и хирургического лечения нетравматических внутричерепных кровоизлияний», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. **Нейрохирургия**

Диссертационная работа Рахимзода Нарзулло Одина посвящена решению одной из приоритетных задач современной нейрохирургии — совершенствованию диагностики хирургической тактики лечения нетравматических внутричерепных кровоизлияний на основе внедрения малоинвазивных методик. Исследование носит комплексный клинико-диагностический характер и направлено на повышение эффективности и безопасности оперативных вмешательств с одновременным снижением риска послеоперационных осложнений и летальности пациентов с сосудистой патологией головного мозга.

Тематика диссертации в полной мере коррелирует с паспортом научной специальности 3.1.18. Нейрохирургия, в частности с подпунктами 3.1. и 3.2., охватывающими вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, хирургического лечения нетравматических внутричерепных кровоизлияний и профилактики врождённых и приобретённых сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Работа органично вписывается в обозначенные рамки специальности, демонстрируя методологическую целостность, клиническую обоснованность и соответствие современным научным требованиям.

Исследование ориентировано на оптимизацию хирургических подходов при нетравматических внутричерепных кровоизлияниях, формирование дифференцированной лечебной стратегии и интеграции миниинвазивных технологий в повседневную практику нейрохирургов, что определяет его высокую научную и прикладную значимость.

Актуальность проблемы нетравматических внутричерепных кровоизлияний (НВЧК) определяется их высокой распространённостью, тяжёлым клиническим течением, значительными показателями летальности и инвалидизации, а также существенными социально-экономическими последствиями. НВЧК являются одной из наиболее тяжёлых форм цереброваскулярной патологии и занимают важное место в структуре острых нарушений мозгового кровообращения. По данным многочисленных исследований, летальность при различных формах НВЧК остаётся высокой и достигает 30–50%, а при тяжёлых поражениях головного мозга может превышать 60%. Среди выживших пациентов значительная часть сохраняет

стойкий неврологический дефицит, приводящий к длительной утрате трудоспособности и инвалидизации.

Особую актуальность проблеме придаёт увеличение распространённости факторов риска сосудистых заболеваний головного мозга, прежде всего артериальной гипертензии, атеросклероза, сахарного диабета и возрастных изменений сосудистой стенки. В структуре НВЧК значительное место занимают гипертензивные внутримозговые гематомы, аневризматические субарахноидальные кровоизлияния, кровоизлияния вследствие сосудистых мальформаций и других цереброваскулярных заболеваний, характеризующихся высоким риском развития жизнеугрожающих осложнений.

В исследовании проведена сравнительная оценка четырёх хирургических методов. С целью анализа клинических особенностей и определения оптимальной хирургической тактики при различных формах нетравматических внутричерепных кровоизлияний пациенты были разделены на четыре группы: I группа — 108 (51,4%) пациентов с гипертензивными внутримозговыми гематомами (ГВМК); II группа — 40 (19,0%) пациентов с кровоизлияниями вследствие разрыва артериовенозных мальформаций (АВМ); III группа — 36 (17,1%) пациентов с разрывами интракраниальных аневризм (АА); IV группа — 26 (12,4%) пациентов с кавернозными мальформациями.

Всего в исследование включены 210 пациентов с нетравматическими внутричерепными кровоизлияниями. У 182 (86,7%) пациентов наличие внутричерепного кровоизлияния было подтверждено клинико-инструментально. В 28 (13,3%) случаях интраоперационно выявлены отдалённые постгеморрагические изменения, в связи с чем данные пациенты также были включены в исследование как отдельная клиническая подгруппа.

Научная обоснованность положений и достоверность результатов диссертации подтверждается анализом значительного объёма клинического материала. В исследовании приняли участие 210 пациентов с цереброваскулярным заболеванием. Впервые на основании комплексного клинико-инструментального анализа систематизированы особенности течения различных форм нетравматических внутричерепных кровоизлияний, что позволило уточнить их клинико-патогенетическую структуру и ведущие этиологические факторы. Разработаны дифференцированные подходы к выбору тактики хирургического лечения пациентов с нетравматическими внутричерепными кровоизлияниями в зависимости от их этиологии, локализации и тяжести состояния, что обеспечивает индивидуализацию лечебной стратегии. Применение современных клинико-статистических методов анализа обеспечивает достоверность, репрезентативность и объективность полученных данных.

Выводы логично вытекают из представленного материала, согласуются с современными представлениями нейрохирургии, а практические рекомендации обоснованы и могут быть внедрены в работу детских хирургических стационаров.

Научная новизна исследования заключается в дифференцированном подходе в выборе метода оперативного вмешательства в зависимости от морфофункционального состояния пациентов, возраста, локализации и объёма гематомы, что позволило повысить эффективность хирургической тактики. Впервые разработаны, внедрены в клиническую практику, а также обоснованы и систематизированы показания к применению различных методов хирургического вмешательства (микрохирургических и открытых декомпрессивных) при различных формах НВЧК с учётом клинорadiологических данных. Уточнены прогностические критерии течения заболевания и исходов хирургического лечения, основанные на сопоставлении клинических проявлений, нейровизуализационных данных и этиологической структуры кровоизлияний.

Практическая, экономическая и социальная значимость результатов работы высока. Результаты исследования позволили уточнить показания к различным видам микрохирургических вмешательств у пациентов с нетравматическими внутричерепными кровоизлияниями с учётом возраста, локализации патологического процесса, формы и степени тяжести заболевания, что способствует более обоснованному выбору хирургической тактики.

Разработаны практические рекомендации по проведению послеоперационного ангиографического контроля у пациентов с различными сосудистыми поражениями головного мозга и у больных, перенесших нетравматические внутричерепные кровоизлияния, что позволяет повысить качество оценки результатов хирургического лечения.

Материалы исследования могут быть использованы в образовательных программах по нейрохирургии, в работе клинических подразделений и при разработке стандартов медицинской помощи. Реализация результатов работы улучшает качество хирургической помощи пациентам с НВЧК, снижает уровень инвалидности и смертности данной категории пациентов.

Публикационная активность подтверждает научную значимость работы: по теме диссертации опубликована 21 научная работа, в том числе 12 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, получен патент на изобретение и 3 удостоверения на рационализаторское предложение.

Заключение. Диссертационная работа **Рахимзода Нарзулло Одина** на тему **«Оптимизация диагностики и хирургического лечения нетравматических внутричерепных кровоизлияний»** выполнена на высоком

научном уровне, полностью соответствует требованиям ВАК при Президенте РТ, обладает значительной научной и практической ценностью и обоснованно претендует на присуждение учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Нейрохирургия.

Рецензент:

**Заведующий кафедрой онкологии
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»,
доктор медицинский наук., доцент**

Юлдошев Р.З.

Адрес: 734026, Республика Таджикистан,
г. Душанбе, улица Сино 29, кв 122
Телефон: +992 918-67-93-99
E-mail: uravshan@mail.ru

Подпись Юлдошева Р.З. заверяю,
начальник управления развития кадров
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», к.м.н. Сафарзода Б.И.



Адрес: 734026, Республика Таджикистан,
г. Душанбе, ул. Сино 29-31
Телефон: +992446003977
E-mail: info@tajmedun.tj;
« 18 » июль 2026г.