

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Бердиева Рустама Намазовича на диссертационную работу соискателя кафедры нейрохирургии ТГМУ имени Абуали ибни Сино 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»

Актуальность темы работы. В настоящее время травматизм вырос и достиг эпидемических характеристик, повсеместно приобрел особую актуальность и стал одной из приоритетных медицинских и социальных проблем. Среди травматических повреждений черепно-мозговая травма (ЧМТ) является крайне актуальной проблемой в современной нейрохирургии. По данным исследователей в общей структуре травматизма частота тяжелых черепно-мозговых травм не снижается. Присоединение к тяжелой черепно-мозговой травме мультиорганной дисфункции в значительной степени ухудшает прогноз заболевания. Нарастание неврологических расстройств и ухудшение витальных функций сопровождаются гиперсекрецией желудочного сока с увеличением его кислотности. Патогенез этих сдвигов связан с усилением влияния парасимпатической системы. Повышенная кислотность и снижением фактории защиты слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки может стать фактором развития эрозии и желудочно-кишечного кровотечения. Кровотечение может возникнуть из остро образовавшихся язв пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки или из множественных эрозий слизистой желудка. Дисфункция стволовых структур, вызванная дислокацией головного мозга или вторичным патологическим воздействием (гипоксия, гипокапния, гипертермия, гнойно-септические осложнения), сопровождается нарушением усвоения пищи и появлением застоя желудочного содержимого. При длительном сохранении застоя могут развиваться стрессовые эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки с

возможным кровотечением из них. Парез желудка и кишечника могут быть разной длительности и выраженности. В связи с этим нередко развивается клиническая ситуация, когда моторика кишечника восстанавливается, а из желудка продолжает поступать застойное содержимое. Кроме пареза, возможно развитие нарушений моторики по типу антиперистальтики из-за не координированной работы мышечных сфинктеров. В связи с вышеизложенными данное диссертационное исследование является актуальным и своевременным.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки.

Диссертационная работа Пирова Умматжона Мустафоевича на тему «Профилактика и лечение острых повреждений желудка при черепно-мозговой травме», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук относится по содержанию отрасли науки «Медицина» и соответствует по специальностям 14.01.17— «хирургия» и 14.01.18 — «нейрохирургия».

Степень новизны, полученных в диссертации результатов, и научных положений, выносимых на защиту. На достаточном клиническом материале определена частота и распространенность эрозивно-язвенных поражений слизистой желудка у больных с черепно-мозговой травмой. Изучен характер морфологических изменений кровообращения и процессов перекисного окисления липидов слизистой оболочки желудка пострадавших с черепно-мозговой травмой.

Установлено, что влияние нутритивной поддержки у больных с черепно-мозговой травмой снижает частоту возникновения эрозивно-язвенных поражений желудка. Впервые в клинической практике адаптирован протокол профилактики синдрома острого повреждения желудка при черепно-мозговой травме. Полученные данные позволили разработать и усовершенствовать методы профилактики синдрома острого повреждения желудка при черепно-мозговой травме и в значительной степени снизить риск возникновения желудочно-кишечного кровотечения.

Объём и структура диссертации. Диссертация изложена на 128 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 185 источников, из них 124 на русском языке, 61 на иностранных языках. Текст иллюстрирован 19 таблицами и 36 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 черепно-мозговой травмы и вторичных осложнений у этой категории пострадавших. Обоснована актуальность поставленных задач в области диагностики, профилактики и лечения у пострадавших с черепно-мозговой травмой. В этой главе автор подробно излагает современные представления о клинических проявлениях, методах ранней диагностики и лечения специалистов занимающихся данной патологией.

Во второй главе представлена характеристика обследованных больных, проводилось изучение общего и неврологического статусов. Большое внимание уделялось изучению общемозговой, менингеальной, очаговой и стволовой симптоматики. Степень тяжести состояния пострадавшего и уровень угнетения сознания оценивались по шкале ком Глазго. 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 особенности инструментальной диагностики пострадавших с ЧМТ с черепно - мозговой травмой. Метод

лучевой диагностики: краниография, КТ, МРТ исследование является ведущими при ЧМТ. Для оценки состояние костей черепа и дальнейшей тактики диагностики краниография черепа проведено всем пациентам. Весьма эффективным и информативным методом диагностики ЧМТ и ее осложнений является КТ и МРТ головного мозга. А также были изучены показатели микроциркуляции и реологии крови у пострадавших с ЧМТ различной степени тяжести. Ведущим методом диагностики синдрома ОПЖ у пострадавших при ЧМТ является ультразвуковое исследование и ФГДС для ранней диагностики синдрома ОПЖ а также исследовании показателей уровня продуктов ПОЛ в крови в зависимости от тяжести черепно-мозговой травмы.

Четвертая глава посвящена особенности клинимо-морфологических и биохимических нарушений в слизистой желудочно-кишечного тракта у пострадавших с черепно-мозговой травмой. Одним из патогенетических механизмов повреждения головного мозга и желудочно-кишечного тракта при ЧМТ является воздействие агрессивных аутооксидов и наиболее агрессивных биохимических субстратов – свободных радикалов. Их образование в дальнейшем приводит к нарушению кровообращения в слизистой с последующем снижением их защитных свойств и образования острых эрозий и язв.

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 объеме 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, хирургии, и сочетанной травмы Государственного Национального центра РТ, в отделениях нейрохирургии Согдийской областной больнице города Худжанда 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 Пирова У.М.

Публикации результатов диссертации в научной печати.

Автор опубликовал 6 научных работ, из них 2 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.

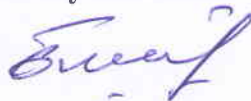
В ходе рецензирования данной диссертационной работы обнаружен ряд стилистических и грамматических погрешностей. Имеется некоторое количество опечаток и неудачных выражений. А также автор не ссылался на работу отечественных ученых. Но указанные замечания не носят принципиального характера и не снижают ценности диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Пирова Умматжона Мустафоевича «Профилактика и лечение острых повреждений желудка при черепно-мозговой травме» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.18 – нейрохирургия, является законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению непосредственных результатов лечения пострадавших с черепно-мозговой травмой на основании раннего выявления и профилактики синдрома острого повреждения желудка.

По своей актуальности, объёму исследований, правильному решению поставленных задач, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует всем требованиям пункта 163 раздела 10 порядка присуждения учёной 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:
Заведующий кафедрой нейрохирургии и
сочетанных травм ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино,
доктор медицинских наук,



Бердиев Р.Н.

“ ” 2019г.

г. Душанбе, проспект Рудаки, 139
ГОУ “Таджикский государственный медицинский
университет имени Абуали ибни Сино”
Тел: (992) 918813282
E-mail: r.namoz@mail.ru

Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.18 - нейрохирургия

