

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шоева Саъдулло Назуллоевича на тему: «Хирургическое лечение хронических внутричерепных гематом» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия.

Актуальность исследования. Хронические внутричерепные гематомы до недавнего времени считались редкой патологией. Удельный вес ХВЧГ среди всех объемных образований головного мозга составляет 1-7%, а среди хирургической значимых внутричерепных гематом достигает 12-25,5% (Ырысов К.Б., 2017, Арзикулов Ж. М., 2018, Jiang J. 2017, Masotti L. 2020, Shibata Y. 2020).

Главными причинами учащения ХВЧГ за последние годы являются распространение черепно – мозговых травм и цереброваскулярные заболевания. (Крылов В.В. 2016, Козинский А.В. 2018, Семенов А. В. 2019).

Геморрагический инсульт занимает второе место среди различных форм острых нарушений мозгового кровообращения. На его долю, по данным регистра инсульта за 2015.–2017гг., приходится 14 – 25% от всех форм ОНМК, причем частота внутримозговых кровоизлияний при гипертоническом кризе постоянно растет (Скворцова В.И., 2017. Ткачев В.В. 2018, Мустафин М.С., 2018,). Летальность при геморрагическом инсульте может достигать от 70% до 90% (В.В.Крылов, 2016, Е.И.Гусев, 2017, Радьков И.В., 2017, Hetlikh A.M., 2019).

Весьма существенно, что, если раньше ХВЧГ выявлялись почти исключительно у лиц пожилого и старческого возраста, то в настоящее время они значительно «помолодели» и наблюдаются достаточно часто у лиц молодого и среднего возраста, а также у детей (Мартиросян В.А., Смирнов А.А., 1999, Христианто Б. 2015). Учащение и расширение возрастных границ ХВЧГ остро ставит вопрос об адекватной хирургической тактике. (Яриков А.В. 2017, Шестериков Я.А., 2018, Takeuchi S, 2015, Viallon M, 2017).

В связи с вышеуказанным, оптимизация тактики оперативного лечения хронических внутричерепных гематом является весьма актуальной задачей, а полученные данные будут иметь большую практическую значимость.

Широкое внедрение в клиническую практику разработанного диссертантом алгоритма дифференцированной тактики хирургического лечения при хронических внутричерепных гематомах значительно улучшить конечные результаты. О чем свидетельствуют данные полученных результатов автора.

Исходя из сказанного, считаю, что диссертационная работа Шоева С.Н. является достаточно актуальное самостоятельное исследование и содержит новые решения необходимые для практической нейрохирургии.

Таким образом, данная научная работа, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия, является завершенной научно-квалификационной работой и полностью соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения учёной степени» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016г. №505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия.

**Заведующий кафедрой оперативной хирургии
и топографической анатомии ГОУ
«Таджикский государственный
медицинский университет им. Абуали ибни Сино»,
доктор медицинских наук**

Курбонов Дж.М.



Контактная информация: ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино»

Почтовый адрес организации: 734003, г. Душанбе, проспект Рудаки 139

Тел./ факс: (+992) 939 -03-29-39; 600-36-29. Факс: 224-36-87

Адрес электронной почты: info@tajmedun.tj

Web-сайт: www.tajmedun.tj

