

«Утверждаю»

Проректор по научной и издательской работе ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»,

Академик АМН РТ, доктор фармацевтических наук,

профессор Юсуфи С.Дж.

2018 года.



**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по кандидатской диссертации Шоева Саъдулло Назуллоевича на тему: «Хирургическое лечение хронических внутричерепных гематом» по хирургическим дисциплинам, по специальности 14.01.18 – «Нейрохирургия».**

Диссертация «Хирургическое лечение хронических внутричерепных гематом» выполнена в нейрохирургических отделениях, НМЦ РТ «Шифобахш» МЗ СЗН РТ и ГУ КЗ «Истиклол» на базе кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

В период подготовки диссертации 2012-2015г. Шоев Саъдулло Назуллоевич являлся соискателем кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Работал заведующим нейрохирургическим отделением ГУ Комплекс Здоровья «Истиклол»

В 2006 году окончил общемедицинский факультет ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по специальности Лечебное дело.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2016 г. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Научный руководитель – заведующий кафедрой нейрохирургий и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», доктор медицинских наук Бердиев Рустам Намазович.

По итогам обсуждения диссертации «Хирургическое лечение хронических внутричерепных гематом» принято следующее заключение:

**Актуальность темы.** Внутричерепные гематомы различной этиологии занимают доминирующее место в структуре неотложной нейрохирургии, а вследствие тяжелой черепно-мозговой травмы составляет порядка от 40% до 70% [Лихтерман Л.Б. 2015, В.В.Крылов 2016].

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



4

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 – 2017 гг., 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).

Хронические гематомы в отличие от острых и подострых - обладают ограничительной капсулой, которая обуславливает возникновение сложных патогенетических механизмов заболевания, полностью еще не раскрытых. (Спирин А.Л., 2015., Курилина Л.Р. 2015, Fujii M, 2016, Ganapathy K, 2016, Takada Y, 2017, Koliass A.G. 2017).

Весьма существенно, что если раньше по данным российских и зарубежных авторов ХВЧГ выявлялись почти исключительно у лиц пожилого и старческого возраста, то в настоящее время они значительно «помолодели», встречаясь достаточно часто у лиц молодого и среднего возраста [Акшулаков С.К., 2008, Лихтерман Л.Б., 2015, Потапов А.А., 2016, Dye J.A. 2012, Menditto VG 2012].

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).

ХВЧГ относятся к заболеваниям, которым уделяется много внимания. Почти полтора столетия, начиная с первой публикации в 1857 г. «Das Haematom der dura mater» написанной «отцом патологической анатомии» Рудольфом Вирховым, представители различных медицинских и биологических дисциплин изучают патогенез ХВЧГ, механизмы и сроки формирования капсулы, ее наружного и внутреннего листка. [Лихтерман Л.Б. 2013, Ошоров А.В., 2013, Трубилова М.С., 2018, Семенов А.В., 2019, Shibata Y., 2020].

По данным российских и зарубежных литератур, причиной образования ХВЧГ у 70% до 80,6% больных преобладала черепно-мозговая травма, из них 10% составляет тяжелая черепно-мозговая травма. Далее следуют сосудистые катастрофы: разрывы артериальной аневризмы, кровотечение из артерио-венозной мальформации или геморрагические инсульты [Ветер С.Ю., 2011, Захарова Н.Е., 2013, Корниенко В.Н., 2013, Гуляев Д.А., 2013, Фирсов С.А., 2012, Makhamov K.E. 2019].

Интерес к изучению ХВЧГ нашел свое отражение в многочисленных исследованиях российских и зарубежных авторов, в котором мы акцентировали внимание лишь на тех аспектах проблемы ХВЧГ, которые в последующем могут послужить обоснованием для дальнейшей разработки более эффективного оптимизированного лечения больных с хронической



внутричерепной гематомой [Мороз В.В., 2011, Крылов В.В., 2013, Чяснулис Э., 2014, Жанайдар Ж.С., 2014, Сороговец А.И., 2018, Lee K.S., 2012, Krilov V.V., 2014,].

**Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

- Личный вклад автора заключается в проведении подробного обзора отечественных и зарубежных литературных источников по теме диссертационного исследования.

Самостоятельно проводил осмотр и клиническое обследование всех курируемых им больных, непосредственно осуществлял хирургические вмешательства больным с хроническими внутричерепными гематомами и применением разработанного им метода. Проводил динамическое наблюдение за пациентами в ближайшие и отдаленные сроки после проведения операций. Обработка и интерпретация полученных результатов выполнена лично автором. Все главы написаны автором самостоятельно.

**Степень достоверности результатов проведённых исследований**

Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом клиничко – рентгенологического материала, использованием методик, адекватных поставленным задачам и применением современных методов статистического анализа. Обоснованность научных выводов и положений не вызывает сомнений. Результаты, полученные автором с использованием современных методов исследования, свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы объективно и полноценно отражают результаты проведённых исследований.

**Новизна и практическая значимость исследования**

На основе изучения особенностей течения, динамических данных компьютерной и магнитно-резонансной томографии (КТ, МРТ), а также соматического фона, возраста и вида интракраниальной гематомы оптимизированы способы хирургического лечения хронических внутричерепных гематом.

-Разработан дифференцированный подход к тактике хирургического лечения ХВЧГ.

- Разработан малоинвазивный метод хирургических лечений хронических эпидуральных гематом (удостоверение на рационализаторское предложение № 145 от 27.11.2013 г и патент на изобретение № ТЖ 601 от 7.01.2014 г.)

- Оценена эффективность использования различных видов миниинвазивных оперативных вмешательств в зависимости от объёма, локализации и сроков гематомы.

**Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материала диссертации**

Соискатель имеет 11 опубликованных работы, из которых 4- в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте РТ. Получены 1 патент и 1 удостоверение на рационализаторское предложение.



### Основные значимые работы по теме диссертации:

1-А. Шоев С. Н. Современные технологии и новые способы в хирургическом лечении хронических внутричерепных гематом. / Чобулов А.Ч., Рахмонов Х. Дж., Ходжаев Ф. //Здравоохранение Таджикистана. - 2012. - №1. - С. - 123-127

2-А. Шоев С. Н. Диагностическое значение нейросонографии при травматических внутричерепных гематомах у детей раннего возраста. / Бердиев Р.Н, Турдибоев Ш. Гиесов Х.А., Рауфи Нихад. // Вестник Авиценны - 2013. - №4. - С. - 29 - 31.

3-А. Шоев С. Н. Малоинвазивное хирургическое лечение хронических внутричерепных гематом. / Бердиев Р.Н., Турдибоев Ш.А. // Вестник Авиценны - 2014. - №3. - С.- 46-49.

4-А. Шоев С. Н. Комплексный подход в хирургическом лечении хронических внутримозговых гематом / Бердиев Р.Н., Турдибоев Ш. А., Рахмонов Х. Дж., Рауфи Нихад. //Здравоохранение Таджикистана - 2015. - №4. - С. - 100-104

5-А. Шоев С.Н. Компьютерно-томографическая характеристика хронических субдуральных гематом /Чобулов С. А., Ахмедов Б. Б., // Семейная медицина и современные аспекты общественного здравоохранения: пути интеграции и сотрудничества. Душанбе -2008г. С. 125

6-А. Шоев С.Н. Особенности клиники, диагностики и лечения двухсторонних хронических субдуральных гематом. /Чобулов С. А., Хусейнов Э.С., // Оценка качества жизни пациентов и пути её улучшения. Душанбе -2009г. С. 371-372.

7-А. Шоев С. Н. Новые способы хирургического лечения хронических эпидуральных гематом /. Современная медицина в таджикистане в проблемы достижения и перспективы развития. г. Душанбе -2012г. С. 213-214

8-А. Шоев С.Н. Лечебно-диагностическая тактика травматических эпидуральных гематом у детей /Бердиев Р.Н., Турдибоев Ш.А.//Теоритеские и практические аспекты развития современной медицинской науки Душанбе-2012, С. 402-403.

9-А. Шоев С.Н. Новые принципы технологии в хирургическом лечении хронических внутричерепных гематом. / Давлатов М.В., Суниро Одина М.// Актуальные вопросы и проблемы медицинской науки. Душанбе -5 апреля 2013г. С. 172-173

10-А Шоев С. Н. Муносибатҳои комплекси дар табобати чаррохии хуномоси музмини дохилимайнаги. / Бердиев Р.Н., Турдибоев Ш. А., Рахмонов Х. Д., Рауфи Нихад.. // Авчи Зухал. №4 Душанбе-2014г. С. 10-14.

11-А Шоев С.Н. Оценка эффективности методов диагностики при травматических внутричерепных гематомах у детей раннего возраста. / Турдибоев Ш. А., Рауфи Нихад. Мирмастов А. Д.// Вклад медицинской науки в оздоровление семьи 20. ноября 2015г. Душанбе 458-459



**Патент на изобретение и рацпредложение**

12-А. Шоев С.Н., Бердиев Р.Н., Турдибоев Ш.А, Гиесов Х.А.//Миниинвазивный способ удаления подострых и хронических форм эпидуральных гематом. // рацпредложение №145 от 27.11.2013г.

13-А. Шоев С.Н., Бердиев Р.Н., Турдибоев Ш.А, Гиесов Х.А.// Миниинвазивный способ удаления подострых и хронических форм эпидуральных гематом. // патент на изобретения № ТЈ 601 от 07.01.2014г.

Диссертация «Хирургическое лечение хронических внутричерепных гематом» полностью соответствует специальности 14.01.18 – «Нейрохирургия» (медицинские науки).

Диссертация «Хирургическое лечение хронических внутричерепных гематом» Шоева Саъдулло Назуллоевича рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности **14.01.18 – «Нейрохирургия».**

Заключение принято на заседании Межкафедральный экспертный комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. Рекомендуется диссертацию Шоева С. Н. с исправлением полученных замечаний к публичной защите без повторной апробации, по специальности 14.01.18-«Нейрохирургия»

Присутствовало на заседании 19 человек, из них с ученой степенью – 19 человек.

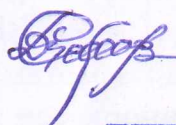
Результаты голосования «за» – 19 человек, «против» – нет, «воздержалось» – нет.

Протокол № 4 от « 19 » июня 2018 года.

**Председатель межкафедральной  
экспертной проблемной комиссии  
по хирургическим дисциплинам  
ГОУ «ТГМУ им Абуали ибни Сино»,  
доктор медицинских наук**

 **Мухаббатов Дж.К.**

**Учёный секретарь межкафедральной  
экспертной проблемной комиссии  
по хирургическим дисциплинам  
ГОУ «ТГМУ им Абуали ибни Сино»,  
кандидат медицинских наук**

 **Салимов Дж.С.**



имзои/подпись *Мухаббатова Раб.К.*  
*Салимова Дж.С.*

ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ  
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРК/  
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК

*Мухаббатова Раб.К.* *Салимова Дж.С.*

"24" 07 2018 г/г