

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГОУ «Институт
последипломного образования в
сфере здравоохранения РТ»

д.м.н., Мухиддин Н.Д.



«29»

2021г.

Отзыв ведущего учреждения о научно-практической значимости диссертации аспиранта кафедры нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Рахимова Нарзулло Одинаевича на тему: «**Оптимизация хирургической тактики сочетанных травм органов брюшной полости и головы**» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.18 – Нейрохирургия.

Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы, ее связь с научными планами.

Травмы занимают третье место в мире среди причин смерти, а у людей молодого возраста в структуре летальности – первое место. Данные литературы последних лет показывают, что доля сочетанной травмы в структуре травматизации составляет 30–70%, а в структуре закрытой сочетанной травмы органов брюшной полости – в пределах 10,2 – 36,4%

Сочетание абдоминальных травм с черепно – мозговыми является наиболее опасным, поскольку, взаимно отягощая друг друга, они сопровождаются большим числом осложнений, высоким уровнем летальности и инвалидизации.

Летальность среди пострадавших с закрытой сочетанной травмой органов брюшной полости и головы, по разным данным, доходит до 85% и, главным образом, определяется тяжестью анатомических повреждений и объемом кровопотери

В частности, сочетанные абдоминальные травмы наряду с тяжелыми черепно-мозговыми быстро приводят к тяжелому состоянию пострадавших и вызывают жизненно опасные осложнения. При этом пациенты требуют немедленного адекватного оперативного вмешательства как в брюшной полости, так порой и в головном мозге.

В лечебных учреждениях частота диагностических ошибок высока и колеблется от 20 до 45%, а при тяжелых повреждениях увеличивается до 73,1%. При этом количество неоправданных лапаротомий, при которых

признаки продолжающегося кровотечения не выявлены, а повреждения органов брюшной полости не являются жизненно опасными и составляют 7 – 28,6%, а при тяжелой сочетанной травме возрастают от 50 до 80%. Кроме того, в 20–25% случаев выявляются повреждения органов живота, которые могли бы быть устранены не в экстренном порядке или вовсе не требовали хирургического вмешательства

Основные научные результаты в рамках требований к кандидатским диссертациям.

На основе раскрытия актуальности проблемы автор грамотно определил цель работы, для решения которой были поставлены и успешно решены задачи.

Научная работа Н.О. Рахимова выполнена в рамках научно-исследовательской темы кафедр хирургических болезней №1, нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и посвящена актуальной научной проблеме – хирургической тактике при сочетанных травмах органов брюшной полости и головы в условия Республики Таджикистан.

Диссертация изложена на 118 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной материалам и методам исследования, 2-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 19 таблицами, 18 рисунками. Указатель литературы включает 187 источников, из которых 105 на русском и 82 на иностранном языках.

В диссертационной работе обоснованы актуальность и её востребованность, теоретические и методологические основы исследований, четко определены цель и задачи исследовательской работы, научная новизна и её практическая значимость.

В первой главе, посвященной обзору литературы, диссертант подробно излагает разносторонний анализ затронутых вопросов по материалам публикации в литературе с критических позиций, обосновывает актуальность поставленных задач в области диагностики и тактики хирургического лечения пострадавших с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы.

В этой же главе подвергнуты детальному анализу отмеченные в задачах спорные вопросы определения частоты встречаемости сочетанных травм органов брюшной полости и головы, изучение динамики биохимических маркеров повреждения головного мозга, оценка их прогностической значимости, значение неотложной КТ и

видеолапароскопии у пациентов этой категории, а также лечебно-диагностическая тактика пострадавших с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы.

В главе «Материал и методы исследования» приводится детальная характеристика клинического материала и использованных методов исследования. Клинический материал включает в себе 60 больных с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы, для лечения которых применяли различные методы исследования и операций. Пациенты разделены автором на 2 группы в зависимости от использованной методики диагностики и хирургического лечения. При этом автор провел сравнение результатов хирургического лечения во всех двух группах. Сравнимый научный материал репрезентативный, соответствует принципам рандомизации. Автором применены современные методы исследования, такие как ультрасонография, МРТ, КТ, биомаркеры повреждения головного мозга, ЭЭГ и видеолапароскопия.

Количество и объем проведенных исследований позволяют формулировать концептуальные положения диссертации.

Третья глава диссертации посвящена результатам клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования пострадавших с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы. В работе особо подчеркивается значение и место исследования S100 белка и NSE в сыворотке крови больных с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы, которые имеют как диагностическое так и прогностическое значение. В данной главе автором приведен ряд разработок, касательно способов диагностики и прогноза черепно-мозговых травм при сочетанных травмах органов брюшной полости и головы, на которые получил патент РФ и удостоверения на рационализаторские предложения. Также автором во второй главе представлены результаты неотложных КТ исследований, видеолапароскопии и варианты корреляции зависимости объема внутримозговой гематомы к риску неблагоприятного исхода черепно-мозговых травм у больных с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы. На основании проведенных исследований, автором разработан алгоритм диагностики и тактики хирургического лечения пострадавших с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы. Совокупный анализ примененных диагностических методов позволил автору внести ясность в существующие критерии выбора способа прогнозирования, диагностики и тактики хирургического лечения у больных с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы.

Глава четвертая посвящена хирургической тактике при сочетанных травмах органов брюшной полости и головы. Автор, основываясь на принципах индивидуального выбора хирургического пособия показал, что ключевым моментом лечения данной категории больных считается дифференцировка доминирующего органа, и возможная ее коррекция применением миниинвазивных технологий. Необходимо отметить, что исследователь применил их в частности у пациентов, которым во время диагностического этапа установлены степень и тяжесть доминирующего органа. Заслуживает внимания то обстоятельство, что при выявлении доминирующей – черепно-мозговой травмы, тактика была основана на анализе прогнозирования исследованиями S100 белка и NSE в сыворотке крови, а также современными шкалами, что имеет определенное практическое значение. При этом после проведенных исследований, автор пришел к такому выводу, что индивидуальный подход, основанный на анализе прогностических критериев, разработанных биомаркеров и современных шкал у пострадавших с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы, а также применение видеолапароскопии, являются высокоэффективными особенно у больных с тяжелой степенью сочетанных травм.

В диссертации автор анализирует непосредственные результаты хирургического лечения различных методик операций как в брюшной полости, так и головы у пострадавших с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы. Интересными являются сведения автора о том, что согласно полученным данным было выявлено, что послеоперационные осложнения, включая специфические и неспецифические, у пациентов основной группы отмечены в 3 (10,0%) наблюдениях, в виде рецидива кровотечения ($n=1$), абсцесса брюшной полости ($n=1$) и пневмонии ($n=1$) против 30,0% у пациентов контрольной группы. В 23 (76,6%) наблюдениях пациенты основной группы выписаны в удовлетворительном состоянии, в 4 (13,3%) - с минимальной неврологической симптоматикой в виде умеренного гемипареза, элементами дизартрии, психоэмоциональной лабильностью. А с грубой неврологией в виде глубокого гемипареза, элементами моторно-сенсорной афазии – выписан 1 (3,3%) больной. Летальный исход в основной группе составил 6,7% случаев, против 13,3% - в контрольной группе.

Приведенные автором результаты убедительны и могут быть предложены в системе практического здравоохранения.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведенных исследований, получении исходных

данных, обработки первичных материалов, подготовке публикаций и докладов. Основной и решающий объем работы выполнен аспирантом самостоятельно, содержит ряд новых результатов и свидетельствует о личном вкладе диссертанта в науку.

Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и заключений, сформулированных в диссертации.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации четко отражают поставленные задачи, которые обоснованы и логически вытекают из результатов проведенных исследований. Цель и задачи исследования сформулированы четко и логично. Объектом исследования служили 60 пациентов с СТОБП и Г, проведено обследование и хирургическое лечение на базе кафедр хирургических болезней №1, нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» в период с 2012 по 2020 годы.

Предметом исследования являлись больные с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы

В заключении приводятся основные научные результаты диссертации и рекомендации по практическому их использованию, которые вытекают из содержания диссертационной работы.

Выводы соответствуют поставленным задачам и вытекают из полученных научных результатов. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации нет

Достоверность результатов диссертации подтверждается достоверностью данных, достаточным объемом материала исследования, статистической обработкой результатов исследований и публикациями.

Научная новизна и практическая значимость работы.

На анализе статистических данных установлена частота встречаемости сочетанных травм органов брюшной полости и головы в Республике Таджикистан. Впервые оценена эффективность неотложной КТ и видеолaparоскопии при сочетанных травмах органов брюшной полости и головы. Разработан способ инструментальной диагностики больных с кранио – абдоминальными травмами (рационализаторское предложение №000302 от 2020 г.). Разработан способ прогнозирования черепно – мозговых травм у больных с кранио – абдоминальными повреждениями (патент №TJ 1125 на изобретение от 2020 г.). Разработан способ прогнозирования исходов черепно – мозговых травм у больных с кранио – абдоминальными травмами нейроспецифической енолазы (рационализаторское предложение №3698/R742 от 2020 г.). Разработан

способ диагностики и прогноза черепно – мозговых травм у больных с кранио – абдоминальными травмами (рационализаторское предложение №3683/R734 от 2020 г).

Усовершенствована и внедрена схема диагностики и лечения пострадавших при сочетанной травме органов брюшной полости и головы, что обеспечивает более эффективное оказание помощи таким больным. Определены границы использования эндовидеохирургических технологий при лечении повреждений органов брюшной полости у пострадавших при сочетанной травме органов брюшной полости и головы.

Предложены способы диагностики и прогноза черепно–мозговых травм у больных с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

1. Сочетанные травмы органов брюшной полости и головы из – за скудности анамнеза, ограничения клинических методов исследования и необходимости определения доминирующего органа, представляют значительную сложность диагностики. В связи с этим в обследовании пациента должны участвовать смежные специалисты.
2. Проведение неотложной МСКТ считается оптимальным методом диагностики пациентов с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы, который имеет определенные в практическом здравоохранении значимые преимущества.
3. Видеолапароскопия у больных с сочетанными травмами органов брюшной полости и головы позволяет провести профилактику «напрасных» лапаротомий, миниинвазивно корригировать повреждения органов брюшной полости и тем самым снизить неудовлетворительные результаты лечения этого тяжелого контингента больных.
4. Анализ показателей заболеваемости сочетанных травм органов брюшной полости и головы за период с 2010 по 2020 годы позволил определить, что их удельный вес в Республике Таджикистан составляет 0,4 на 1000 населения [1–А, 6–А].
5. Показатели S100 и NSE являются наиболее эффективными маркерами ранней диагностики и прогнозирования ЧМТ при кранио – абдоминальных травмах. Применение последних позволяет провести тщательную дифференциацию в сложных клинических ситуациях, таких как определение необходимости КТ – сканирования при легкой ЧМТ, мониторинг пациентов с ЧМТ без сознания, прогнозирование

результата и мониторинг эффективности проведенного лечения [2–А, 4–А, 11–А, 13–А, 14–А].

6. Прогностическая значимость неотложной КТ и видеолапароскопии при сочетанных травмах органов брюшной полости и головы составляет 93,0% и 96,1% соответственно [8–А, 3–А, 5–А]
7. Оптимальной тактикой лечебно – диагностического процесса для оказания хирургической помощи пострадавшим с сочетанной травмой органов брюшной полости и головы в зависимости от области доминирующего и тяжести состояния пострадавших считается применение неотложной КТ и видеолапароскопии.[10–А, 7–А, 3–А].

Следует отметить, что результаты исследования широко используются в учебном процессе кафедр хирургических болезней №1, нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», а практические рекомендации диссертационной работы широко внедрены в клиническую практику

Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 3 в журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте РТ, получены 1 патент РТ на изобретение и 3 удостоверения на рационализаторские предложения.

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Научные положения, выводы и заключения, сформулированные в автореферате, полностью соответствуют содержанию диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Рахимова Н.О. на тему: «**Оптимизация хирургической тактики сочетанных травм органов брюшной полости и головы**», является законченной научной работой, в которой решены вопросы посвященные актуальной научной проблеме – хирургической тактике при сочетанных травмах органов брюшной полости и головы, содержащей новое решение актуальных научных задач, имеющей научное и практическое отраслевое значение в области абдоминальной хирургии и нейрохирургии.

Диссертация соответствует всем требованиям п. 163 раздела 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, утвержденного Постановлением Правительства РТ от 26 ноября 2016 г. № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Рахимов Нарзулло Одинаевич

Контактная информация: ГОУ «Институт последипломного образования
в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

Почтовый адрес организации: 734026, г. Душанбе, проспект И. Сомони 59

Тел./ факс: (+992) 236 18 20

Адрес электронной почты: info@ipovszrt.tj

Web-сайт: www.ipovszrt.tj