

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Шоева Саъдулло Назуллоевича на тему: «Хирургическое лечение хронических внутричерепных гематом» представленной диссертационным советом 6Д.КОА – 025 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» к официальной защите по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.**

Диссертационная работа Шоева Саъдулло Назуллоевича «Хирургическое лечение хронических внутричерепных гематом» посвящена одному из сложных разделов нейрохирургии.

Хронические внутричерепные гематомы до недавнего времени считались редкой патологией. Удельный вес ХВЧГ среди всех объемных образований головного мозга составляет 1-7%, а среди хирургический значимых внутричерепных гематом достигает 12-25,5% (Ырысов К.Б.,2017, Арзикулов Ж. М., 2018, JiangJ. 2017, MasottiL. 2020, ShibataY. 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

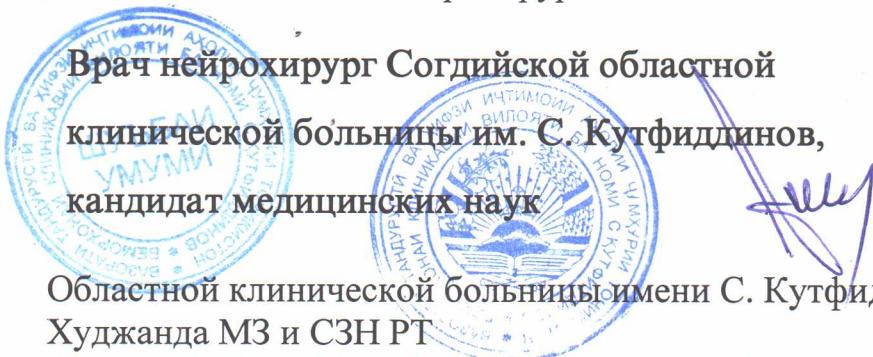
молодого и среднего возраста, а также у детей (Мартиросян В.А., Смирнов А.А., 1999, Христианто Б. 2015). Учащение и расширение возрастных границ ХВЧГ остро ставит вопрос об адекватной хирургической тактике. (Яриков А.В. 2017, Шестериков Я.А., 2018, Takeuchi S, 2015, Viallon M, 2017).

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 диссидентом 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.

Диссертация полностью соответствует требованиям пункта 163 раздела 10 порядка присуждения ученой степени кандидата наук на диссертационном совете и «Типовое положение о диссертационных советах» утверждённое постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам диссидент достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук. по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.



Областной клинической больницы имени С. Кутфиддинова города  
Худжанда МЗ и СЗН РТ  
Адресс. 735700, Республика Таджикистан, Согдийская область,  
г. Худжанд 34мкр-н. северо-восточная промзона.  
тел. (+992) 935264648; (+992 34) 225-14-53; E-mail: um.pirov@gmail.ru  
10.01.2021

08.01.2021