

«Утверждаю»
Директор ГУ «Таджикский научно-
исследовательский институт
профилактической медицины», д.м.н.
М.М. Рузиев
« » 2021 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таджикского научно-исследовательского института профилактической медицины

Диссертация Наимова Абдукарима Махмарахимовича на тему: «Оптимизация диагностики, профилактики и лечения синдрома жировой эмболии при сочетанной травме» выполнена в ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

В период подготовки диссертации Наимов Абдукарим Махмарахимович являлся соискателем ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» (2020 г.), с 1998 года по настоящему времени заведует отделением сочетанной травмы и экстренной хирургии Национального медицинского центра «Шифобахш».

В 1989 году окончил лечебный факультет Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2021 г. Национальной Академией наук Таджикистана и ГОУ «ТГМУ им.Абуали ибни Сино».

Научный руководитель: Раззаков Абдували Абдухамитович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

По результатам рассмотрения диссертации «Оптимизация диагностики, профилактики и лечения синдрома жировой эмболии при сочетанной травме» принято следующее заключение:

Актуальность и востребованность проведения исследований по теме диссертации. В настоящее время наблюдается тенденция в сторону возрастания удельного веса травматизма в структуру заболеваемости. По этой причине травматизм и связанные с ним проблемы превратились к числу актуальных медико-социальных задач современной медицинской науки, что связано с многогранностью и неординарностью этой проблемы, а также с высокой частотой инвалидности, осложнений и летальности [Ермолов А.С., 2003; Штейнле А.В., 2009; Бондаренко А.В., 2014]. В свою очередь, в структуре травматизма в 49,8%-83,5% случаях встречаются переломы костей, течение которых нередко осложняется развитием синдрома посттравматической жировой эмболии (СЖЭ). Удельный вес СЖЭ по данным одних авторов колеблется от 0,5% до 10% [Борисов М.Б., 2001; Parreira G.J., 2010; Хаджибаев А.М., 2014]. Другие авторы сообщают о более высоких цифрах – от 23% до 90% [Sprague S., 2002; Городниченко А.И., 2004; Oçgüder D.A., 2005]. Это, по-видимому, объясняется отличием исследуемых выборок по характеру и тяжести травм. Летальность при СЖЭ также колеблется в широком диапазоне. Так одни авторы сообщают о частоте СЖЭ от 53% - 67%, другие – до 3% - 15% [Борисов М.Б., 2006; Li G.S., 2009; Радущкевич В.Л., 2010; 2011; Габдуллин М.М., 2012; Мирджалилов Ф.Х., 2018]. Причиной таких резких колебаний удельного веса летальности, с нашей точки зрения, заключается в том, что одни исследователи в исследуемую выборку включали только молниеносную и классическую формы СПЖЭ, другие – все формы обсуждаемого симптомокомплекса.

При диагностике СЖЭ одни исследователи рекомендуют исходить из описанных A.R.Guard (1972) критериев, другие считают целесообразным учитывать совокупность клинико-лабораторных данных. До сих пор нет

однозначных рекомендаций относительно клинических форм СЖЭ, а выделяемые некоторые формы заболевания не подкреплены объективными данными.

Мнение исследователей при определении тактики профилактики и лечения СЖЭ также носят противоречивый характер. В литературе последних лет все же доминирует подход, основанный на комплексной профилактике и лечении рассматриваемого симптомокомплекса [Nahm N.J., 2011; Harvin J.A., 2012; Vallier H.A., 2013; Park K.C., 2014; Poenaru D.V., 2015]. Несмотря на пристальное внимание исследователей к проблеме лечения СЖЭ, в литературе нет единых подходов и при выборе оптимальной тактики комплексного лечения. Причем последнее утверждение относится ко всем составляющим лечебной тактики, в том числе медикаментозного и хирургического лечения. В частности, нет единых подходов относительно сроков, методов и сроков стабилизации переломов длинных костей в контексте профилактики и лечения СЖЭ. В этом вопросе известны широкий диапазон консервативных и хирургических подходов, в рамках каждой из которых рекомендуются различные пути их реализации. Остаются также дискуссионными вопросы выбора оптимального метода остеосинтеза в контексте профилактики и лечения СЖЭ в остром периоде травм. В свете вышеприведенных данных литературы становится очевидным необходимость разработки оптимальных лечебно-профилактических мероприятий при СЖЭ, чему посвящена настоящая работа.

Личный вклад автора в проведенном исследовании

Личный вклад соискателя в выполнении исследовательской работы заключается в критическом анализе современной литературы по теме диссертации, определению цели и задачи научного исследования, написанию литературного обзора и других глав диссертационной работы. Также диссертантом совместно с научным руководителем разработан план комплексного исследования пациентов. Диссертант лично провел анализ

ретроспективного материала и собрал необходимые данные проспективной группе пациентов. Он также принимал непосредственное участие при проведении клинического обследования пациентов, выполнил более 75% оперативных вмешательств при травмах опорно-двигательного аппарата, участвовал в определении эффективности предложенных и внедренных методов лечения пациентов. Им также проведены анализ и статистическая обработка полученных результатов, на основании чего были сформулированы основные научные положения, заключения и практические рекомендации диссертационного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в работе достоверны, вытекают из данных проведенного исследования, подтверждены статистической обработкой с применением комплекса научных и объективных информативных методов исследования. Полученные результаты обработаны на компьютере с использованием программы STATISTICA 6.0 (StatSoftInc., США). Автором обследованы 2 группы пациентов (всего 250 человек) с сочетанной травмой. В основной группе тактика диагностики и лечения проводилась предложенными подходами, в контрольной группе – традиционными методами. Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне с применением высокоинформативных методов исследования. Все научные положения хорошо аргументированы, обоснованы и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с содержанием работы, целью и задачами. Практические рекомендации, предлагаемые А.М. Наимовым заслуживают широкого внедрения в практическую деятельность профильных врачей.

Фактические материалы, анализируемые в диссертационной работе А.М. Наимова имеют полное соответствие с первичной документацией: записями в историях болезней, лабораторных журналах, подтверждены протоколами

исследований, хранящимися в архиве Национального медицинского центра «Шифобахш» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Степень научной новизны результатов, представленных автором

Впервые на достаточно большом материале уточнены особенности течения сочетанной травмы и факторы риска развития синдрома жировой эмболии при данных повреждениях. Путем анализа полученных данных определены критерии для прогнозирования и диагностики синдрома жировой эмболии при сочетанной травмы. Предложена и реализована активная хирургическая тактика лечения нестабильных переломов на фоне превентивной медикаментозной профилактики синдрома жировой эмболии при сочетанной травме. В работе аргументированно обосновано выделение трех клинических форм синдрома жировой эмболии при сочетанной травме и предложена рациональная и дифференцированная тактика лечения переломов до и после развития синдрома жировой эмболии для каждой из выделенных форм данного синдрома.

Практическая значимость

По результатам планируемого исследования разработаны оптимальные методы организации медицинской помощи и патогенетически обоснованные схемы комплексной профилактики и лечения синдрома жировой эмболии при сочетанной травме. Применение предложенной шкалы профилактики позволяет на ранних этапах провести превентивные лечебно-диагностические мероприятия и, тем самым, способствует снижению риска развития СЖЭ и минимизирует его негативные последствия. Внедрение предложенных подходов позволило повысить удельный вес диагностики СЖЭ и минимизировать применение лечебно-диагностических пособий в остром периоде сочетанной травмы. Внедрение этих методов в клиническую практику позволило снизить частоту инвалидности, летальности и неблагоприятных исходов при обсуждаемых повреждениях.

Сведения о внедрении и предложения о дальнейшем использовании полученных результатов

Результаты исследования внедрены в практику травматологических отделений и экстренной хирургии, сочетанной травмы и нейрохирургии Национального медицинского центра Республики Таджикистан, а также отделений травматологии и ортопедии ГКБ №3 г. Душанбе и Хатлонской областной больницы. Основные положения диссертации используются в учебном процессе на кафедрах травматологии, ортопедии и ВПХ, нейрохирургии и сочетанной травмы ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Апробация работы

Результаты работы доложены на: годичной конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино (2020); годичной конференции молодых ученых ТГМУ им. Абуали ибни Сино (2021); заседании Республиканского общества травматологов-ортопедов Таджикистана (г. Душанбе, 2018, 2021); заседании Ученого совета ТНИИПМ (2021).

Список опубликованных работ по теме диссертации

По материалам диссертации опубликованы 20 научных работ, в том числе 4 статей в журналах, входящих в реестр ВАКа при Президенте Республики Таджикистан.

Основные положения диссертации изложены в следующих работах:

Статьи в рецензируемых журналах

[1-А] Наимов А.М. Сравнительный анализ результатов лечения травм и ортопедической патологии при различных формах организации медицинской помощи в стационаре / А.М. Наимов, А.А. Раззоков // Здравоохранение -2015. -№3 (326). –С. 61-68.

[2-А] Наимов А.М. Тактика лечения переломов длинных костей при сочетанной травме с учетом идентификации синдрома жировой эмболии / А.М. Наимов, А.А. Раззоков // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. -2020. -№4. - С.31-36.

[11-А] Наимов А.М. Анализ эффективности результаты оперативного лечения пациентов с повреждением длинных трубчатых костей / К.К. Каримов, А.М. Наимов, Дж.М. Саидов // Материалы научно-практической конференции травматологов-ортопедов Узбекистана «Актуальные проблемы травматологии и ортопедии». 3-4 июня 2016 года. – Бухара. - С. 162-163

[12А] Наимов А.М. Отсроченный остеосинтез переломов длинных трубчатых костей при политравме / А.М. Наимов, К.К. Каримов, Ф.М. Парпиев// Материалы 67-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием «Медицинская наука XXI века – взгляд в будущее». 29 ноября 2019 года. – Душанбе. -2019. - Том 1. -С. 185-186.

[13-А] Наимов А.М. Хирургическое лечение низкоэнергетических переломов при нарушенном костном метаболизме / А.М. Наимов, К.К. Каримов, Ф.М. Парпиев // Материалы 67-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием «Медицинская наука XXI века – взгляд в будущее». 29 ноября 2019 года. – Душанбе. -2019. -Том 1. -С.239-240.

[14-А] Наимов А.М. Estimation of effectiveness of results of intramedular osteosynthesis in treatment of non-aging fractures and false joints of long tubular bones of lower extremities / F.M.Parpiev, A.M.Naimov, Q.K. Karimov, N.Sh. Mirov// Материалы 67-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием «Медицинская наука XXI века – взгляд в будущее». 29 ноября 2019 года. – Душанбе. -2019. - Том 1. -С.464.

[15-А] Наимов А.М. Синдром жировой эмболии у пациентов с сочетанной травмой / Х.А.Шамсзода, А.М.Наимов, К.К.Каримов, Ф.М. Парпиев // «Современные принципы профилактики, диагностики и лечения соматических заболеваний». Сборник материалов II-съезда врачей РТ, - Душанбе. - 2019 года. -С. 186.

[16-А] Наимов А.М. Ретроспективный анализ результатов хирургического лечения пациентов с повреждением длинных трубчатых костей / Х.А.Шамсзода, А.М.Наимов, К.К.Каримов, Ф.М. Парпиев // «Современные принципы профилактики, диагностики и лечения соматических заболеваний». Сборник материалов II-съезда врачей РТ, - Душанбе. - 2019 года. С. 185.

[17-А] Наимов А.М. Малоинвазивные хирургические методы профилактики постравматического синдрома жировой эмболии при интрамедуллярном остеосинтезе / А.М. Наимов, А.А.Раззоков // Материалы международной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино (68-ая годовичная) «Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины», посвященной «Годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)», 27.11.2020. -2020. -С.229.

[18-А] Наимов А.М. Факторы риска развития синдрома жировой эмболии при сочетанной травме / А.М. Наимов, А.А.Раззоков, М.С. Пирназаров // Материалы международной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино (68-ая годовичная) «Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины», посвященной «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)», 27.11.2020. -2020. - С.231.

Удостоверения на рационализаторские предложения

[19-А] Наимов А.М. Способ скелетного вытяжения при лечении центрального вывиха бедра / А.М.Наимов, С.Х.Курбонов, Дж.М.Саидов // №3327/R542 от 05.12.2012 года.

[20-А] Наимов А.М. Метод определения объема и степени острой кровопотери / А.М.Наимов, Б.С.Айниев, Д.Н.Давлатов // №3333/R548 от 07.12.2012 года.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите

Диссертационная работа А.М. Наимова посвящена вопросам оптимизации профилактики и лечения синдрома жировой эмболии при сочетанной травме, по своему содержанию соответствует паспорту научной специальности 14.00.15 – Травматология и ортопедия, и может быть представлена к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Заключение

Диссертация Наимова Абдукарима Махмарахимовича на тему: «Оптимизация диагностики, профилактики и лечения синдрома жировой эмболии при сочетанной травме», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия рекомендуется к защите в профильный диссертационный совет при ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Заключение принято на заседании Учёного совета ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины». Присутствовало на заседании 13 чел. Результаты голосования: за – 13 чел.; воздержавшихся – нет; против – нет, протокол № 5 от 11.06.2021 г.

Председатель Учёного совета

ГУ «Таджикский НИИ

профилактической медицины»,

доктор медицинских наук



М.М. Рузиев

Учёный секретарь Учёного совета

ГУ «Таджикский НИИ

профилактической медицины»,

кандидат медицинских наук

Р.А. Турсунов

Подписи М.М. Рузиева и Турсунова Р.А. «Заверяю»

Начальник отдела кадров ГУ «ТНИИПМ»



М. Аббасова