



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН: 1027739375080; ИНН/КПП: 7710103758/771001001

№ 1200/6-25

« 03 » июня 2025 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко»

Минздрава России

академик РАН

Д.Ю. Усачев

« 03 » 06 2025 г.

ОТЗЫВ ведущей организации

– федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Маткари Ихсана на тему «Усовершенствование диагностики и лечения внутричерепных повреждений у пострадавших с черепно-мозговой травмой в Кабардино-Балкарской Республике» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Черепно-мозговая травма (ЧМТ) в настоящее время является глобальной проблемой общественного здравоохранения. Частота травм головы составляет 1058,2 случаев на 100000 населения (Здравоохранение в России 2023:

Статистический сборник).

Обязательная госпитализация пациентов с легкой черепно-мозговой травмой привела к тому, что в отдельных регионах в нейрохирургических отделениях более 90% госпитализированных составляют пострадавшие с сотрясением головного мозга.

В различных регионах России уровень травматизма значительно различается (Щепин О.П. с соавт., 2007; Миронов С.П. с соавт., 2019). Данные о распространенности в Кабардино-Балкарской Республике ЧМТ были ранее изучены среди детского населения (Матуев К.Б., 2006), тогда как среди взрослого подобные исследования по настоящее время не проводились.

Изучение региональных особенностей имеет принципиальное значение для разработки мер профилактики травматизма и совершенствования медицинской помощи пострадавшим с ЧМТ в Кабардино-Балкарской Республике, что и обуславливает актуальность выбранной соискателем темы.

Новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые с целью разработки мер первичной профилактики травматизма и организации эффективной специализированной помощи осуществлен мониторинг пострадавших с ЧМТ у детей и взрослых в Кабардино-Балкарии с 2011 по 2018 год включительно.

В результате проведенного исследования статистически достоверно установлено, что Кабардино-Балкарская Республика является территорией с низкими уровнями заболеваемости и смертности населения от ЧМТ в сравнении со средними показателями по России ($p < 0,05$).

Установлена доля (19,4%) ЧМТ в структуре травматической смертности всего населения Кабардино-Балкарской Республики ($p < 0,05$). По результатам исследования впервые составлен «портрет пациента» с ЧМТ в Кабардино-Балкарской Республике.

Впервые с учетом региональных особенностей произведена стратификация

рисков прогностически значимых клинических признаков, определяющих вероятность внутричерепных повреждений у пациентов с уровнем бодрствования 15-13 баллов ШКГ после ЧМТ.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Получена реальная динамика изменения числа пострадавших (взрослые, дети) с ЧМТ в Кабардино-Балкарской Республике в виде снижения уровня ЧМТ на 62,1% - с 3,3 до 1,3 на 1000 населения ($p < 0,05$).

Выявленные особенности и закономерности получения черепно-мозговой травмы позволяют оптимизировать меры первичной профилактики с учетом географических, социальных и организационных возможностей региона, а, следовательно, снизить число пострадавших ($p < 0,05$).

Материалы исследования могут быть использованы для совершенствования диагностики и лечения внутричерепных повреждений у пострадавших с высоким уровнем бодрствования (13-15 баллов по ШКГ), обратившихся в лечебные учреждения с первичным диагнозом «легкая или средне-тяжелая черепно-мозговая травма».

С учетом выявленных факторов риска внутричерепных повреждений разработан клинико-инструментальный алгоритм диагностики внутричерепных повреждений у детей и взрослых в период клинической компенсации и отсутствия симптомов тяжелого повреждения внутричерепного содержимого.

Результаты работы внедрены в клиническую практику нейрохирургических отделений ГБУЗ «Республиканская клиническая больница» Минздрава КБР, ГБУЗ «РДКМЦ» Минздрава КБР, ГБУЗ «НИИ НДХиТ – Клиника доктора Рошаля», в работу ГБУЗ «Кабардино-Балкарский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» и в учебный процесс кафедры госпитальной хирургии с курсом нейрохирургии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения, результаты и выводы диссертационной работы, могут быть рекомендованы для внедрения в работу медицинских учреждений, в которых проводится обследование и лечение пострадавших с черепно-мозговой травмой, как взрослых, так и детей.

Целесообразно включить положения и выводы диссертационной работы в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «нейрохирургия», а также в учебные планы циклов профессиональной переподготовки специалистов и циклов повышения квалификации врачей нейрохирургов.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Поставленные автором задачи диссертационной работы выполнены в полном объеме, цель исследования достигнута. Выносимые на защиту положения в полной мере подтверждаются полученными результатами исследования. Сформулированные научные положения и выводы основаны на достаточном количестве (2228) пациентов, обратившихся в стационар с травмой головы и уровнем сознания 13-15 баллов по ШКГ. Достоверность полученных автором результатов основана на использовании достаточных по объему когорт пациентов.

В диссертационной работе использовались данные форм государственной статистической отчетности, предоставленные с использованием программного комплекса МЕДСТАТ и программно-методического обеспечения ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, характеризующие заболеваемость и смертность населения от черепно-мозговой травмы.

Анализ полученных данных осуществлялся в соответствии с современными методиками, включающими описательные критерии статистики, оценку статистической значимости различий средних величин по критериям, выбираемым

в зависимости от типа данных, определялись корреляционные связи.

Структура диссертации, соответствие автореферата и полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

Диссертация представлена в виде рукописи на 219 страницах машинописного текста, содержит 48 таблиц и 33 рисунков, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», двух глав результатов собственных исследований, главы «Обсуждение полученных результатов», заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы, списка сокращений, списка литературы, двух приложений. Список литературы включает 196 источника (58 отечественных и 138 зарубежных).

Цель исследования поставлена ясно, задачи сформулированы корректно. Объем материала и использованные во всех разделах методы достаточны для реализации получения достоверных результатов. Выводы и практические рекомендации логичны, обоснованы, следуют из содержания представленных результатов и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат соответствует основным положениям, изложенным в работе, и отвечает действующим требованиям, предъявляемым к оформлению. В нем в полной мере отражены актуальность, цель и задачи, результаты исследования, основные положения, выносимые на защиту, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, выводы и практические рекомендации работы.

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, которые отражают основные положения и результаты диссертационного исследования, из них 3 - в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, 3 статьи – в иных рецензируемых научных изданиях, 3 – в виде статей и тезисов в материалах конференций, 1 – в виде методических рекомендаций.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний нет. Имеются стилистические и грамматические

опечатки, не ухудшающие и не меняющие восприятие работы в целом.

Хотелось получить ответы на следующие вопросы:

1. В каких случаях и при каких внутричерепных гематомах проводились хирургические вмешательства в объеме дренирования гематом? Сроки проведения дренирования этих гематом?
2. Наблюдались ли послеоперационные осложнения у пациентов взрослого и детского возраста? Если да, то какие и в каком проценте случаев? При наличии осложнений оценивалась ли связь между наличием осложнений и исходом по шкале исходов Глазго?
3. Проводилось ли хирургическое лечение у пострадавших с переломами основания черепа, сопровождающиеся базальной ликвореей? Если да, то в какие сроки?

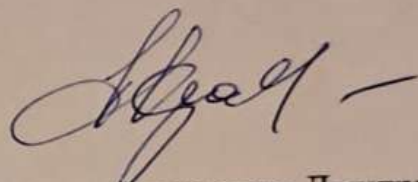
Вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку выполненной диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Маткари Ихсана на тему «Усовершенствование диагностики и лечения внутричерепных повреждений у пострадавших с черепно-мозговой травмой в Кабардино-Балкарской Республике», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача – улучшение диагностики и лечения внутричерепных повреждений у пострадавших с черепно-мозговой травмой в Кабардино-Балкарской Республике с уровнем бодрствования 15-13 баллов по шкале комы Глазго, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, и соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 16.10.2024), а её автор, Маткари Ихсана, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв на диссертацию Маткари Ихсана «Усовершенствование диагностики и лечения внутричерепных повреждений у пострадавших с черепно-мозговой травмой в Кабардино-Балкарской Республике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, обсужден и одобрен на заседании проблемной комиссии «Патогенез, клиника и лечение черепно-мозговой травмы» ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России от «23» мая 2025 г., протокол № 1.

Доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия,
медицинские науки), профессор,
заведующий 9 нейрохирургическим отделением
(черепно-мозговая травма)
имени академика А.А. Потапова
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России



Кравчук Александр Дмитриевич

«03» 06 2025 г.

Подпись д.м.н., проф. Кравчука А.Д. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России
кандидат медицинских наук



Данилов Глеб Валерьевич

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д.16

тел. 8 (499) 972-85- 01; e-mail: info@nsi.ru; сайт: <https://www.nsi.ru/>