

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Крюкова Евгения Юрьевича на диссертационную работу Маткари Ихсана на тему «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».

Актуальность избранной темы диссертации

Черепно-мозговая травма и ее последствия занимают одно из ведущих мест в структуре неврологической заболеваемости и инвалидности. Данная проблема, несмотря на большое внимание, которое ей постоянно уделяется, до настоящего времени остается актуальной. Медицинская и социальная значимость ЧМТ определяется сложностью диагностики, патогенеза травматизма, сопровождающихся нарушением жизненно важных функций организма, и лечения. Этим объясняется тот факт, что избранная тема диссертации Маткари Ихсана, посвященная решению этой актуальной научно-практической проблемы, представляется актуальной.

Структура и содержание диссертации

Поставленная цель и задачи исследования определили логику проведения исследования и изложения результатов, структуру диссертации. Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, списка использованных источников и приложения. Работа изложена на 219 стр. основного текста, включает 81 рисунок, 48 таблиц и 33 рисунка, и 2 приложений, 196 использованных источников.

Изложение научной работы представляет логически обоснованную последовательность решения задач исследования и представления решений как научных результатов в виде научных положений, выводов и рекомендаций, обладающую внутренним единством и отличающейся аргументированностью, высокой степенью детализации и визуализации излагаемого материала.

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, степень разработанности проблемы, корректно сформулированы цель и задачи, определены объект и предмет исследования, информационная база, теоретическая и практическая значимость выполненной работы, приведены основные научные результаты, сведения об апробации.

В первой главе «Характеристика травматического повреждения костей черепа и структур мозга при черепно-мозговой травме легкой и средне-тяжелой степени» проанализированы данные относительно ЧМТ. Особое внимание уделено ЧМТ легкой и средне-тяжелой степени с акцентом на диагностики и лечении. Так же произведён обзор касаясь медико-социальных аспектов и региональных особенностей ЧМТ.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» изложены численность и характеристика пациентов, критерии включения пациентов в исследование, критерии, предъявляемые к формулировке клинического диагноза, клинические методы обследования пациентов, инструментальные методы обследования пациентов, и методы статистической обработки данных.

В третьей главе «Медико-социальные аспекты ЧМТ у пациентов с уровнем бодрствования 13-15 баллов ШКГ в Кабардино-Балкарской Республике» представлены результаты исследования заболеваемости, смертности и госпитализированной заболеваемости от ЧМТ, а также социальная характеристика черепно-мозговой травмы в КБР.

В четвертой главе «Результаты клинических исследований» представлены результаты инструментальных методов обследования пациентов, характеристика хирургического лечения интракраниальных повреждений у пострадавших с легкой и средне-тяжелой ЧМТ, и результаты статистического анализа.

В пятой главе «Обсуждение полученных результатов» подробно рассматриваются и обсуждаются результаты исследования, так же сравниваются с результатами предыдущих исследований. По итогу апробации был сделан вывод, что теоретическая практическая значимость исследования состоит в том что:

получена реальная динамика изменения числа пострадавших (взрослые, дети) с черепно-мозговой травмой в КБР; выявленные особенности и закономерности получения черепно-мозговой травмы позволяют оптимизировать меры первичной профилактики; материалы исследования могут быть использованы для совершенствования диагностики и лечения внутричерепных повреждений у пострадавших с высоким уровнем бодрствования (13-15 баллов по ШКГ); разработан клинико-инструментальный алгоритм диагностики внутричерепных повреждений у детей и взрослых в период клинической компенсации и отсутствия симптомов тяжелого повреждения внутричерепного содержимого.

В заключении подводятся основные итоги диссертационного исследования. Выявлено что КБР является территорией с низкими уровнями заболеваемости и смертности населения от ЧМТ в сравнении со средними показателями по России. Составлен портрет пациента с ЧМТ в КБР. Выявлено что у пациентов, поступивших при высоком уровне сознания 13-15 по ШКГ с ЧМТ остается инвалидность около 3%. Определены факторы риска внутричерепных повреждений как у взрослых, так и у детей. Выделены основные механизмы травмы для взрослой категории пострадавших в КБР. Доказано, что своевременная диагностика и хирургическое лечение внутричерепных повреждений значительно улучшают исходы пациентов. Даны рекомендации оказание медико-санитарной помощи пациентам с ЧМТ легкой степени тяжести.

Таким образом, диссертационное исследование характеризуется внутренним единством, логической взаимосвязанностью научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Маткари И. направлена на улучшение диагностику и лечение внутричерепных повреждений у пострадавших с уровнем бодрствования 15-13 баллов по шкале комы Глазго после ЧМТ в условиях КБР. Для достижения данной цели автором были поставлены и решены задачи исследования,

полученные решения нашли свое отражение в научных результатах, которые содержат элементы научной новизны.

Научные результаты, выносимые на защиту, их научная новизна и личный вклад автора раскрыты в следующих положениях, представленных в формулировках автора, с которыми можно согласиться.

1. 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.

2. В результате проведенного исследования статистически достоверно установлено, что КБР является территорией с низкими уровнями заболеваемости и смертности населения от ЧМТ в сравнении со средними показателями по России.

3. Установлена доля ЧМТ в структуре травматической смертности всего населения КБР (19,4%).

4. По результатам исследования впервые составлен портрет пациента с ЧМТ в КБР.

5. 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 (возраст до 3-х лет и старше 60 лет, производственные и сельскохозяйственные травмы, неясный анамнез, ДТП – наезд или падение из транспортного средства, срок после травмы более 24 ч, падение на затылок, падение с высоты более 1 м, падение тяжелых предметов на голову, особо опасные механизмы (взрывы, огнестрельное ранение или удар острым предметом), утрата сознания 5 мин и более, амнезия, прием антикоагулянтов, 13-14 баллов по ШКГ, алкогольная интоксикация, признаки перелома основания черепа, перелом/подозрение на перелом на рентгенограмме черепа, ушибы головы).

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что 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.

Практическая значимость работы заключается в возможности использования теоретических и методических разработок автора в практической деятельности нейрохирургических отделений, а также использовать в учебном процессе вузов при подготовке и переподготовке кадров в области нейрохирургии.

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, которые содержатся в диссертации, подтверждается внутренней непротиворечивостью результатов и логической целостностью работы, использованием значительного объема медицинского материала, широкого представительства анализируемых научных публикаций и не вызывающих сомнения результатов исследований отечественных и зарубежных авторов, законодательных актов и отраслевых материалов. Всего по теме диссертации было проанализировано 196 источников.

Разработки соискателя базируются на основополагающих принципах системного подхода, медицинской теории. В работе изучены медико-социальные аспекты черепно-мозговой травмы в КБР.

В работе использовались современные методы исследования, которые соответствуют поставленным в работе целям и задачам.

Соискателем проведена положительная апробация результатов исследования на всероссийских научных конференциях и в научных публикациях, верификация полученных теоретических результатов на данных российских промышленных предприятий. Всего по теме исследования было опубликовано 9

статей, в том числе 3 статьи в ведущих изданиях согласно перечню ВАК РФ. Результаты исследования внедрены и использованы в клиническую практику нейрохирургических отделений ГБУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ КБР, ГБУЗ «Республиканский детский клинический многопрофильный центр» МЗ КБР, ГБУЗ здравоохранения города Москвы « НИИ НДХИТ - Клиника доктора Рошала» Департамента здравоохранения города Москвы, в работу ГБУЗ «Кабардино-Балкарский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» и в работу кафедры госпитальной хирургии с курсом нейрохирургии медицинского факультета Кабардино-Балкарского Государственного Университета им. Х.М. Бербекова.

Таким образом, можно сделать вывод, что научные положения, выводы и рекомендации, которые содержатся в диссертации Маткари И., являются в достаточной степени обоснованными и достоверными.

Дискуссионные положения и замечания по диссертации

При общей положительной оценке диссертационного исследования Маткари И. следует отметить ряд дискуссионных вопросов и замечаний.

1. В первой главе диссертации слабо осуществляется обзор и анализ распространенных алгоритмов диагностики при ЧМТ у пациентов с уровнем бодрствования 13-15 баллов ШКГ.

2. В субглаве Функциональный исход по шкале исходов Глазго у пострадавших с уровнем, целесообразно было бы дать подробную информацию про неврологический дефицит у пациентов (С. 44-45).

3. Автором на С. 145 представлена «Таблица 48 – Чувствительность, положительная прогностическая значимость, отрицательная прогностическая значимость, специфичность в разных группах риска, нейрохирургическое лечение и исход 2-3 по ШИГ в группах риска», в таблице число пациентов, включенных в исследования для алгоритма составляет 1875, тогда как общее число пациентов исследования 2228.

Вышеуказанные отмеченные замечания и дискуссионные вопросы не снижают научной ценности проведенного исследования и общую положительную оценку работы.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Изучение диссертации, автореферата и опубликованных автором работ позволяет сделать вывод о том, что исследование проведено соискателем самостоятельно, диссертация написана лично автором, на высоком научном и профессиональном уровне, с использованием современных методов научных исследований и цифровых технологий, обладает внутренним единством и содержит новые научные результаты, выдвигаемые на публичную защиту, является законченным научным трудом, имеющим теоретическое и практическое значение.

Опубликованные работы в достаточной степени отражают содержание и основные результаты, полученные автором диссертации.

Представленная диссертация соответствует пунктам паспорта специальности ВАК 3.1.10. «Нейрохирургия» и направлениям исследований:

1. – Исследования по изучению этиологии, патогенеза, распространенности нейрохирургической патологии (травмы головного и спинного мозга, периферических нервов; опухоли центральной и периферической нервной системы; нейрохирургическая патология сосудов головного и спинного мозга, брахиоцефальных артерий; воспалительные процессы, гидроцефалия, пороки развития головного и спинного мозга, эпилепсия, болевые синдромы, паркинсонизм);
2. – Разработка и усовершенствование методов диагностики, профилактики нейрохирургических заболеваний и повреждений головного и спинного мозга и периферической нервной системы, последствий и осложнений нейротравм, а также методов хирургической реабилитации, требующих хирургического вмешательства;
3. – Теоретическая, экспериментальная и клиническая разработка методов и технологий лечения нейрохирургических

заболеваний и травм, внедрение их в клиническую практику; 4. – Разработка методов диспансеризации, профилактики и реабилитации нейрохирургических заболеваний (нейроонкологических, нейрососудистых, нейротравматологических, гидроцефалии, эпилепсии, воспалительных заболеваний).

Диссертация 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, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований представлено решение актуальной для нейрохирургии научно-практической задачи ЧМТ легкой и средне-тяжелой степени.

Диссертация соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Маткари Ихсан заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. «Нейрохирургия».

Официальный оппонент -

Заведующий кафедрой детской невропатологии
и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Северо-Западный
государственный медицинский
университет им. И. И. Мечникова» МЗ РФ
доктор медицинских наук, доцент

 Крюков Евгений Юрьевич

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Северо-Западный
государственный медицинский
университет им. И. И. Мечникова» МЗ РФ
доктор медицинских наук

 Трофимов Евгений Александрович

Место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес места работы: 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41
Тел. +7 (812) 303-50-00, e-mail: rectorat@szgmu.ru

02.06.2025