



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНЫЙ  
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»**

---

734003, г. Душанбе, ул. Санои, 33, тел. (+99237) 224-21-49; E-mail: [rncssh@mail.ru](mailto:rncssh@mail.ru); Web: [www.mijidr.tj](http://www.mijidr.tj)

---

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
директор ГУ «Республи-  
канский научный центр  
сердечно-сосудистой  
хирургии» МЗ и СЗН РТ,  
К.м.н. Д.А. Рахмонов  
*Д.А. Рахмонов* 08.09.2020 г.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Государственного учреждения «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (МЗ и СЗН РТ).

Диссертация «Оптимизация хирургической тактики при сочетанных повреждениях сосудисто-нервных пучков верхних конечностей» выполнена в отделении реконструктивно-пластической микрохирургии ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ.

В период подготовки диссертации соискатель Шодизода Хайрулло Нарзилло являлся очным аспирантом ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ.

В 2015 году окончил Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский институт им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

Научный руководитель – Маликов Мирзобадал Халифаевич, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой хирургических болезней №2 ГОУ «Таджикский государственный медицинский институт им. Абуали ибни Сино», научный сотрудник ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ.

**По итогам обсуждения принято следующее заключение:**

**Актуальность.** В последние десятилетия в связи с ростом дорожно-транспортных происшествий, производственного и бытового травматизма,

локальных военных конфликтов с применением современного огнестрельного оружия, участились случаи сочетанных повреждений верхней конечности [Аюпов А.М. и др., 2018; Гаибов А.Д. и др., 2015; Inkellis E. et al., 2018; Sari A. et al., 2020]. В большинстве случаев отмечается сочетанные повреждения как сосудисто-нервных пучков, так и сухожильно-мышечного аппарата и костей верхних конечностей, нередко приводящие к глубокой инвалидизации и/или афункциональности конечности [Губочкин Н.Г., 2011; Маликов М.Х. и др., 2018; Ходжамурадов Г.М. и др., 2015].

Частота осложнений при подобных травмах также остаётся высокой [Губка В.А. и др., 2015; Масляков В.В. и др., 2016; et al., 2011; Franz R.W. et al., 2011], летальность, в среднем, по миру составляет от 5% до 25% [Engelmann E.W.M. et al., 2019; Ramponi D.R. et al., 2016].

Многие исследователи, занимающиеся сугубо костно-сосудистой травмой, утверждают, что одновременное нарушение магистрального и других коллатеральных компонентов кровообращения при сочетанных травмах в более 15% случаев заканчивается ампутацией конечностей [Гаибов А.Д. и др., 2015; Костырной А.В. и др., 2017; Fodor L. et al., 2012; Inkellis E. et al., 2018].

Сочетанный характер повреждения, в частности повреждения двух и более нервных стволов, периферических артерий и сухожильно-мышечного аппарата способствуя развитию необратимых изменений, является основной причиной развития стойкой инвалидизации пострадавших, частота которой, по данным литературы, достигает 60% [Карим-заде Г.Д. и др., 2018; Ходжамурадов Г.М. и др., 2015; Sah B. et al., 2017].

Длительная нетрудоспособность и снижение качества жизни пациентов требуют выполнения неоднократных операций, результаты которых порою бывают малоутешительными [Губочкин Н.Г., 2011; Королёв М.П. и др., 2011; Ходжамурадов Г.М. и др., 2012; Scott D.J. et al., 2014]. Многие пострадавшие в связи с развитием афункциональной кисти либо ограничения функции захвата вынуждены менять свою профессиональную деятельность [Артыков К.П. и др., 2013; Донченко Е.В. и др., 2012; Feliciano D.V., 2017].

Решающую роль в исходах лечения при травме сосудисто-нервного пучка (СНП) верхней конечности играют своевременная диагностика и оказание адекватной медицинской помощи пострадавшим в стационарах разного уровня. В этом плане, несмотря на повсеместное внедрение современных и высокоинформативных методов диагностики, до сих пор отмечаются случаи запоздалой диагностики и оказания неадекватной помощи на этапах медицинской эвакуации пострадавших [Баранов Н.А., Масляков В.В., 2015; Вишневский В.А., 2014; Киселёв В.Я. и др., 2015].

Особые затруднения возникают при повреждениях нервных стволов, при которых из-за нестабильности состояния пациента и наличия сочетанных тяжелых травм не всегда возможно использование инструментальных методов для экстренной диагностики их целостности [Маликов М.Х. и др., 2014; Карим-заде Г.Д. и др., 2018]. Также зачастую врачи обращают

внимание, в основном, на состояние артериального кровообращения, а повреждения нервных стволов остаются незамеченными [Гаиров А.Д. и др., 2017]. Диагностические, тактические, а в ряде случаев и технические ошибки являются основными негативными предикторами развития ряда осложнений, требующих в последующем неоднократных операций и длительной реабилитации [Вишневикий В.А., 2014].

Таким образом, повреждение сосудисто-нервных пучков верхних конечностей относится к категории тяжелых травм с частыми негативными последствиями. В связи с тяжестью общего состояния пострадавших и масштабом поражения при оказании первичной врачебной помощи наиболее часто допускаются диагностические и тактические ошибки, способствующие развитию грозных осложнений, угрожающих не только жизнеспособности конечности, но и жизни самого пострадавшего. Вместе с тем, допущенные в остром периоде травмы ошибки являются одной из основных причин выполнения сложных и многоэтапных реконструктивных и восстановительных операций.

**Конкретное личное участие автора в получении научных результатов.** Автор принимал участие в ретро- и проспективном клинического материала, его анализе и статистической обработке, разработке плана диссертационного исследования. Самостоятельно подбирал отечественные и зарубежные литературные источники, касающиеся тематики исследования, провел их анализ с написанием литературного обзора, составил карту обследования пациентов и создал электронную базу данных. Также соискатель принимал личное участие в предоперационном обследовании 54 пациентов, выполнении инструментальных методов исследования с их фотодокументацией. Ассистировал в качестве первого и второго помощника при выполнении оперативных вмешательств 52 пациентам с повреждениями сосудисто-нервных пучков верхней конечности. Им также были проведены оценка функции поврежденной конечности при помощи опросника исходов и неспособности руки и кисти, написаны результаты собственных исследований, опубликованы научные работы в отечественных и зарубежных журналах.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных соискателем.** Научные положения, выводы и рекомендации отражают суть диссертационной работы, достоверны, вытекают из фактического материала, подтверждены статистической обработкой и применением комплекса современных, объективных и высокоинформативных методов исследования. Для решения поставленных задач в работе диссертантом обследованы 158 пациентов с повреждениями сосудисто-нервных пучков, сухожильно-мышечного аппарата и костей верхних конечностей, которым была проведена различные реконструктивно-восстановительные операции. Больным, наряду с общеклиническими методами обследования (оценка исходного состояния поврежденной конечности, степень компенсации кровообращения, наличия кровотечения,

степень тяжести повреждения конечности) были применены инструментальные (рентгенография, ультразвуковая доплерография и цветное дуплексное сканирование сосудов, электротермометрия, электронейромиография, реография и рентгеноконтрастная ангиография) и социологические (опросник DASH) методы исследования. Все исследования проведены на современном и высоком методологическом уровне.

**Научная новизна работы.** Впервые на достаточном клиническом материале изучены основные причины диагностических, тактических и организационных ошибок, допущенных на этапах оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами периферических сосудисто-нервных пучков, сухожилий и костей верхних конечностей.

Установлены диагностические возможности дополнительных визуализирующих методов исследования в оценке степени ишемии, характера и тяжести повреждения при сочетанных травмах периферических сосудисто-нервных пучков, сухожилий и костей верхних конечностей.

В зависимости от характера и тяжести травмы, а также степени нарушения кровообращения конечности уточнены критерии и очередность выполнения восстановительных операций на поврежденных структурах верхних конечностей.

При сопутствующем дефекте покровных тканей с целью изоляции восстановленных подлежащих сосудисто-нервных пучков предложен новый способ использования вакуляризованного комплекса тканей.

При дефекте большого пальца кисти с нарушением оттока крови предложена новая методика восстановления венозного кровотока с использованием вен тыльной поверхности кисти.

**Практическая значимость работы.** В диссертационной работе изучено значение современных дополнительных методов исследования для диагностики тяжести сосудисто-нервных повреждений при сочетанных травмах верхних конечностей.

Разработана тактика лечения пострадавших при сочетанных травмах сосудов, сопровождающихся повреждением других анатомических структур и ишемией конечности.

В работе показана тактика хирурга и объем необходимой помощи для каждого этапа эвакуации пострадавших. С целью сокращения числа повторных операций предложено оперативное вмешательство с применением васкуляризованных тканей.

**Полнота изложения материала в публикациях.** Научные результаты, полученные автором, полностью изложены в 12 опубликованных работах. Из них 6 статей в рецензируемых журналах.

1. Коррекция мягкотканых дефектов и последствий повреждения сосудисто-нервных пучков верхних конечностей / Х.Н. Шодизода [и др.] // Вестник Авиценны. – 2018. – Т. 20, № 4. – С. 395-401.

2. Реконструктивная хирургия сочетанных повреждений верхних конечностей / Х.Н. Шодизода [и др.] // Вестник Авиценны. – 2018. – Т. 20, № 4. – С. 410-415.
3. Диагностика и лечение костно-сосудистого повреждения верхних конечностей / Х.Н. Шодизода [и др.] // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2019. – № 2. – С. 19-24.
4. К вопросам диагностики и лечения повреждений сосудов верхних конечностей / Х.Н. Шодизода [и др.] // Вестник Авиценны. – 2019. – Т. 21, № 2. – С. 305-313.
5. Посттравматическая ложная аневризма лучевой артерии: краткий обзор литературы и описание клинического случая / Х.Н. Шодизода [и др.] // Вестник Авиценны. – 2019. – Т. 21, № 3. – С. 513-519.
6. Хирургия травм сосудисто-нервных пучков верхних конечностей и их осложнений / Х.Н. Шодизода [и др.] // Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал). – 2020. – Т. 4, № 2. – С. 41-48.
7. Возможности реконструктивной микрохирургии при тяжелых ранениях кисти / Х.Н. Шодизода [и др.] // Материалы 65-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием: «Фундаментальные и прикладные исследования в современном мире». – Душанбе, 2017. – С. 239-240.
8. Хирургия травм артерий верхних конечностей / Х.Н. Шодизода [и др.] // Материалы 66-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием: «Роль и место инновационных технологий в современной медицине». – Душанбе, 2018. – С. 253-255.
9. Восстановление сосудисто-нервных пучков верхних конечностей при мягкотканых дефектах / Х.Н. Шодизода [и др.] // Материалы Первого микрохирургического саммита Сибири. – Томск, 2019. – С. 70-71.
10. Ведение больных с повреждением сосудисто-нервных пучков верхних конечностей в экстренных условиях / Х.Н. Шодизода [и др.] // Материалы XIV международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино: «Научная дискуссия: актуальные вопросы, достижения и инновации в медицине». – Душанбе, 2019. – С.
11. Анализ ошибок, допущенных на этапах оказания первичной помощи при повреждении сосудов верхних конечностей / Х.Н. Шодизода [и др.] // Материалы международной научно-практической конференции Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой, эндоваскулярной и восстановительной хирургии». – Душанбе, 2020. – С. 81-82.
12. Восстановление сосудов верхней конечности при посттравматических ложных аневризмах / Х.Н. Шодизода [и др.] // Материалы международной научно-практической конференции Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой,

эндоваскулярной и восстановительной хирургии». – Душанбе, 2020. – С. 82-83.

**Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите.** Диссертация «Оптимизация хирургической тактики при сочетанных повреждениях сосудисто-нервных пучков верхних конечностей», представленная Шодизода Х.Н., посвящена комплексной диагностике и хирургическому лечению сочетанных травм верхних конечностей, соответствует специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100 - Медицина).

Диссертация «Оптимизация хирургической тактики при сочетанных повреждениях сосудисто-нервных пучков верхних конечностей» Шодизоды Хайрулло Нарзилло рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100 – Медицина).

Заключение принято на заседании Ученого совета ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ.

Присутствовало на заседании 21 чел. Результаты голосования «за» 21 чел, «против» - 0, «воздержалось» - 0, протокол №8 от 17.10.2020г.

**Заместитель председателя Ученого совета  
ГУ «Республиканский научный  
центр сердечно-сосудистой  
хирургии» МЗ и СЗН РТ,  
д.м.н., профессор**



**Артыков К.П.**