

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГОУ «Института

последипломного образования в

сфере здравоохранения Республики

Таджикистан» д.м.н., профессор

 **Мухаббатзода Дж.К.**

 **» августа 2026 г.**



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Акрамова С.М. на тему: «Оптимизация диагностики и артропластики при асептическом некрозе головки бедренной кости различного генеза», на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110115 — Травматология и ортопедия.

1. Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Диссертационная работа выполнена в соответствии с паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 6D110115 — Травматология и ортопедия и соответствует следующим пунктам: 1) изучение этиологии, патогенез и распространённости заболевание опорно двигательной системы; 2) разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики при заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы; 3) клиническая разработка методов лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы и внедрение их в клиническую практику.

Представленная работа также соответствует приоритетным направлениям развития травматологии и ортопедии, направленным на развития травматологический помощи, снижение инвалидизации и повышение качества жизни пациенты различных возрастных групп.

2. Актуальность темы исследования. Асептический некроз головки бедренной кости (АНГБК) является одним из наиболее тяжёлых заболеваний тазобедренного сустава, приводящих к прогрессирующему разрушению костной ткани, деформации головки бедренной кости, развитию вторичного коксартроза и выраженному нарушению функции нижней конечности.

Особую актуальность проблема приобретает в связи с тем, что заболевание нередко встречается у лиц трудоспособного возраста, а поздняя диагностика приводит к необратимым структурным изменениям головки бедренной кости и необходимости выполнения тотального эндопротезирования тазобедренного сустава в раннем периоде жизни.

Одной из важных проблем является своевременная диагностика ранних стадий заболевания. Использование современных методов лучевой диагностики, прежде всего магнитно-резонансной томографии, позволяет выявлять патологические изменения до появления выраженных рентгенологических признаков.

В связи с этим поиск оптимального диагностического алгоритма, совершенствование методов органосохраняющего лечения на ранних стадиях и оптимизация эндопротезирования на поздних стадиях АНГБК имеют важное научное и практическое значение. Диссертационная работа Акрамова С.М. направлена на решение именно этой проблемы.

3. Степень обоснованности научных положений и выводов и предложений, изложенных в диссертации. Диссертационное исследование выполнено на достаточном клиническом материале. В исследование включены 102 пациента с асептическим некрозом головки бедренной кости, находившиеся на лечении и обследовании в период 2019–2024 гг.

Для определения стадии патологического процесса использована классификация ARCO. В работе применён комплексный подход к диагностике, включавший клиническое обследование, рентгенографию, компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию.

Для оценки результатов лечения использованы современные объективные шкалы, в том числе шкала Харриса, ВАШ, MOS SF-36, а также проведена оценка динамики функционального состояния пациентов. Применение современных методов статистической обработки полученных результатов позволило автору объективно оценить эффективность предложенных диагностических и лечебных мероприятий.

Полученные результаты исследования являются логичными, последовательными и соответствуют поставленным цели и задачам диссертационной работы.

4. Научная новизна и достоверности полученных результатов.

Научная новизна диссертационной работы Акрамова С.М. заключается в комплексном подходе к диагностике и лечению больных с асептическим некрозом головки бедренной кости с учётом стадии заболевания по классификации ARCO.

Автором усовершенствован диагностический алгоритм ведения пациентов с АНГБК, предусматривающий использование современных методов лучевой диагностики, позволяющих своевременно определить стадию патологического процесса и выбрать оптимальную лечебную тактику. Особое значение имеет разработанный и применённый автором подход к органосохраняющему лечению больных с ранними стадиями заболевания.

В комплекс лечения включались PRP-терапия, терапия стромально-васкулярной фракцией (SVF), внутрисуставные лечебные воздействия и ударно-волновая терапия, что позволило направить лечение на уменьшение болевого синдрома, улучшение функции тазобедренного сустава и предупреждение дальнейшего прогрессирования патологического процесса.

Для пациентов с выраженными структурными изменениями тазобедренного сустава разработан и применён оптимизированный подход к выполнению эндопротезирования тазобедренного сустава.

Таким образом, автором предложена дифференцированная лечебная тактика в зависимости от стадии АНГБК, что имеет существенное значение для практической травматологии и ортопедии.

5. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Практическая значимость диссертационной работы заключается в возможности применения разработанного алгоритма диагностики и лечения больных с АНГБК в специализированных травматолого-ортопедических учреждениях.

Предложенный диагностический подход позволяет своевременно выявлять заболевание на ранних стадиях и определять дальнейшую лечебную тактику. При ранних стадиях АНГБК применение органосохраняющих методов лечения позволяет в ряде случаев отсрочить или предупредить необходимость эндопротезирования. У больных с поздними стадиями заболевания применение оптимизированной методики эндопротезирования тазобедренного сустава способствует восстановлению функции конечности, уменьшению болевого синдрома и улучшению качества жизни пациентов.

Практическая ценность работы подтверждается результатами клинического наблюдения. Так, у пациентов первой группы функциональный показатель шкалы Харриса увеличился с 48,41 до 91,41 балла через 12 месяцев, а выраженность болевого синдрома по ВАШ снизилась с 6,80 до 0,91 балла.

У пациентов после эндопротезирования отмечена выраженная положительная динамика функционального состояния: показатель Harris Hip Score увеличился с 38,25 балла до 92,36 балла через 12 месяцев наблюдения.

Характеристика полученных результатов. Автором проведён анализ результатов лечения пациентов с различными стадиями АНГБК. Установлено, что значительная часть больных обращается за специализированной медицинской помощью на поздних стадиях заболевания, когда имеются выраженные структурные изменения головки бедренной кости и тазобедренного сустава.

В исследовании особое внимание уделено ранним стадиям заболевания, при которых сохранение головки бедренной кости является наиболее перспективным направлением лечения. Использование комплекса органосохраняющих методов позволило добиться существенного уменьшения болевого синдрома и улучшения функциональных показателей тазобедренного сустава. У больных, которым было выполнено эндопротезирование, получены выраженные положительные результаты лечения. В отдалённом периоде большинство пациентов имели хорошие и отличные функциональные результаты.

6. Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале и носит комплексный характер исследования. Цель и задачи сформулированы аргументированно и соответствуют содержанию проведённого исследования. Достоверность полученных результатов обусловлена достаточным объёмом клинического материала — 102 пациентами с асептическим некрозом головки бедренной кости, а также адекватным выбором современных методов диагностики и лечения. Полученные клинико-функциональные показатели изучались в динамике до и после проведённого лечения, что позволило объективно оценить его эффективность. Точность и обоснованность результатов обеспечены применением современных методов статистической обработки полученных данных. Основные положения диссертации отражены в научных публикациях автора и докладывались на научно-практических конференциях. Совокупность представленных данных позволяет считать результаты исследования достоверными, точными и научно обоснованными.

7. Личный вклад соискателя в исследование. Автором самостоятельно проведён анализ отечественной и зарубежной научной литературы по изучаемой проблеме, выполнен информационно-патентный поиск и проведён анализ первичной медицинской документации. Соискателем разработаны основные направления и дизайн исследования, сформированы группы

наблюдения и определены критерии оценки результатов диагностики и лечения больных с асептическим некрозом головки бедренной кости. Автором самостоятельно проводилось клиническое обследование пациентов, анализ результатов рентгенографии, КТ и МРТ, а также оценка стадии заболевания по классификации ARCO. Соискатель принимал непосредственное участие в проведении лечебных мероприятий, включая органосохраняющее лечение и эндопротезирование тазобедренного сустава. Самостоятельно проводились сбор, систематизация и статистическая обработка полученных клинических данных, а также оценка результатов лечения по шкалам Харрис, ВАШ и MOS SF-36. Автором проведён анализ показателей витамина D и кальция, изучена динамика клинико-функциональных результатов в различные сроки наблюдения. Обобщение полученных результатов, формулировка научных положений, выводов и практических рекомендаций выполнены автором самостоятельно.

8. Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Диссертантом выполнены все необходимые требования по апробации диссертационной работы, публикации и внедрению в практику результатов проведённого исследования. Основные положения и выводы диссертационного исследования изложены в 14 печатных работах, в том числе в 5 статьях, опубликованных в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан для публикации основных результатов диссертационных работ. В опубликованных научных работах всесторонне отражены основные положения диссертации, результаты диагностики и лечения больных с асептическим некрозом головки бедренной кости, а также эффективность предложенных методов лечения и артропластики. Полученные результаты исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях и заседаниях профильных научных коллективов. Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность профильных лечебно-профилактических учреждений, что подтверждает их

практическую значимость и востребованность. Автором также получены рационализаторские предложения, направленные на совершенствование диагностики и лечения больных с асептическим некрозом головки бедренной кости. Таким образом, публикационная активность соискателя, апробация результатов и их внедрение в клиническую практику соответствуют установленным требованиям к диссертационным исследованиям.

9. Оценка содержания диссертации и степени её завершённости.

Структура и объём диссертации. Диссертационная работа выполнена в классическом стиле и изложена на 185 страницах печатного текста. Работа имеет логичную структуру и включает введение, обзор литературы, 4 главы собственных исследований, обсуждение полученных результатов, рекомендации по использованию результатов исследования и библиографический список. Содержание глав последовательно раскрывает поставленную цель и задачи исследования, отражает современные подходы к диагностике и лечению больных с асептическим некрозом головки бедренной кости, а также результаты применения разработанных методов лечения и артропластики. Материал диссертации изложен последовательно, научно обоснованно и в достаточной степени отражает результаты проведённого исследования.

Библиографический список содержит 132 источников литературы, из которых 72 представлены на русском и 60 — на иностранных языках. Работа иллюстрирована 29 таблицами и 46 рисунками, которые дополняют и наглядно отражают основные результаты проведённого исследования. Структура и объём диссертации соответствуют характеру и задачам выполненного научного исследования. Представленный материал свидетельствует о том, что диссертационная работа является завершённым научно-квалификационным исследованием, содержащим решение актуальной научно-практической задачи в области травматологии и ортопедии.

Во введении чётко сформулированы актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, основные

положения, выносимые на защиту, а также другие необходимые разделы, касающиеся научной работы. С точки зрения методологического подхода принципиальных замечаний по данным разделам не имеется.

Первая глава посвящена современным аспектам этиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений, диагностики и лечения асептического некроза головки бедренной кости. Автор достаточно аргументированно и подробно приводит обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Особое внимание уделено современным представлениям о механизмах развития асептического некроза головки бедренной кости, факторам риска и особенностям течения заболевания на различных стадиях по классификации ARCO. Подробно рассмотрены возможности современных методов диагностики, включая рентгенографию, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, а также консервативные, органосохраняющие и хирургические методы лечения. Анализ литературных источников показывает, что своевременная диагностика асептического некроза головки бедренной кости и определение стадии патологического процесса имеют принципиальное значение для выбора оптимальной лечебной тактики. При ранних стадиях заболевания особое значение приобретают органосохраняющие методы лечения, направленные на сохранение головки бедренной кости и предупреждение прогрессирования патологического процесса. При выраженных структурных изменениях и поздних стадиях заболевания наиболее эффективным методом восстановления функции тазобедренного сустава является эндопротезирование. При изложении обзора литературы диссертант не только констатирует известные научные факты, но и проводит их критический анализ, сопоставляет различные точки зрения отечественных и зарубежных авторов и обосновывает необходимость дальнейшего совершенствования диагностики и лечения больных с асептическим некрозом головки бедренной кости. Принципиальных замечаний по содержанию первой главы не имеется.

Вторая глава посвящена характеристике клинического материала и методам исследования. Автором подробно представлены дизайн исследования, характеристика обследованных больных, критерии оценки результатов лечения, а также применённые клинические, инструментальные и функциональные методы исследования. В исследование включены 102 пациента с асептическим некрозом головки бедренной кости, распределённые с учётом стадии заболевания и выбранной лечебной тактики. Для объективной оценки состояния пациентов использованы современные методы диагностики, классификация ARCO, шкала Харриса, визуальная аналоговая шкала боли (ВАШ), а также оценка качества жизни по MOS SF-36. Применение комплекса современных методов исследования позволяет получить объективную характеристику клинического состояния больных и провести сравнительную оценку эффективности предложенных лечебных подходов.

Третья глава посвящена результатам диагностики больных с асептическим некрозом головки бедренной кости. Автором подробно анализируются клинические и инструментальные данные, особенности выявления заболевания на различных стадиях патологического процесса, а также возможности лучевых методов диагностики. Особое внимание уделено значению магнитно-резонансной томографии в ранней диагностике заболевания и определении стадии поражения головки бедренной кости. Представленные результаты имеют важное практическое значение для своевременного выбора лечебной тактики. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Четвёртая глава посвящена результатам применения органосохраняющих методов лечения больных с ранними стадиями асептического некроза головки бедренной кости. Автором представлены результаты лечения 19 пациентов, которым применялись разработанные лечебные подходы, включающие использование PRP-терапии, клеточной терапии и ударно-волновой терапии. Эффективность лечения оценивалась в динамике с использованием объективных клинических и функциональных

показателей. Полученные данные свидетельствуют о выраженном уменьшении болевого синдрома и улучшении функционального состояния тазобедренного сустава. Результаты лечения представлены последовательно и подвергнуты соответствующему анализу. Принципиальных замечаний по содержанию данной главы не имеется.

Также, посвящена результатам эндопротезирования тазобедренного сустава у больных с поздними стадиями асептического некроза головки бедренной кости. Автором подробно представлены особенности оперативного лечения, послеоперационного ведения и функциональной реабилитации пациентов. Проведена оценка динамики функционального состояния тазобедренного сустава и болевого синдрома в различные сроки после операции. Результаты исследования свидетельствуют о существенном улучшении функциональных показателей и качества жизни пациентов после эндопротезирования. Представленные результаты имеют несомненную практическую значимость для совершенствования хирургической тактики у больных с выраженными стадиями заболевания. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Пятая глава посвящена обсуждению полученных результатов и их сопоставлению с данными современной отечественной и зарубежной литературы. Автором проведён обобщающий анализ результатов исследования, дана оценка эффективности предложенных диагностических и лечебных подходов, рассмотрены факторы, влияющие на исходы лечения и функциональное состояние пациентов. Полученные результаты сопоставлены с данными других исследователей, что позволило обосновать эффективность предложенной системы диагностики и лечения больных с асептическим некрозом головки бедренной кости.

В целом содержание диссертации характеризуется последовательностью, логичностью и завершённостью. Все поставленные в работе задачи получили соответствующее решение, а цель исследования достигнута. Результаты исследования представлены в достаточном объёме, подвергнуты анализу и

статистической обработке. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и полученным результатам. Принципиальных замечаний, снижающих научную и практическую ценность диссертационной работы, не имеется.

Аннотация диссертации подготовлена в соответствии с установленным порядком присуждения учёной степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110115 — Травматология и ортопедия и полностью отражает основное содержание диссертационной работы. В аннотации чётко представлены актуальность темы исследования, цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, а также результаты проведённого исследования.

В нём обоснованно и полно изложены наиболее значимые научные результаты диссертационной работы, отражены основные положения и выводы исследования, а также практические рекомендации по применению полученных результатов в клинической практике. Содержание аннотации соответствует материалам диссертации, а приведённые в нём данные позволяют объективно оценить научную новизну, практическую значимость и степень завершенности выполненного исследования.

10. Соответствие оформлению диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Диссертационная работа Акрамова С.М. изложена на 161 странице компьютерного текста, а её структура, объём и содержание соответствуют установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (утвержденное Решением Президиума ВАК при Президенте РТ от 27.12.2024г., №493). Работа имеет логичную и последовательную структуру, включает введение, обзор литературы, главы собственных исследований, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации и библиографический список.

Содержание диссертации соответствует поставленной цели и задачам исследования, а представленные результаты имеют научную и практическую

значимость для травматологии и ортопедии. Объём и структура работы соответствуют характеру проведённого исследования и установленным требованиям к диссертационным работам на соискание степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110115 – Травматология и ортопедия.

11. Соответствие научной квалификации соискателя требованиям для получения учёной степени. Научная квалификация соискателя Акрамова С.М. соответствует представленной научной специальности 6D110115 – Травматология и ортопедия.

Выбор научного направления, постановка цели и задач исследования, разработка и применение современных подходов к диагностике и лечению больных с асептическим некрозом головки бедренной кости свидетельствуют о достаточной научной подготовленности соискателя. Научно обоснованный подход к выбору диагностической и лечебной тактики, последовательное изложение всех разделов диссертации, грамотная статистическая обработка полученного материала и объективная интерпретация результатов исследования свидетельствуют о сформированной научной квалификации автора. Соискателем самостоятельно проведён значительный объём клинической и аналитической работы, включая обследование пациентов, оценку результатов инструментальных методов исследования, участие в проведении лечебных мероприятий и хирургических вмешательств, а также анализ отдалённых результатов лечения.

Полученные результаты, их научное обобщение, сформулированные выводы и практические рекомендации свидетельствуют о способности соискателя самостоятельно решать актуальные научно-практические задачи в области травматологии и ортопедии. В целом уровень научной подготовки Акрамова С.М. соответствует требованиям, предъявляемым к соискателям учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110115 – Травматология и ортопедия.

12. Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации. В диссертационной работе имеются отдельные грамматические,

стилистические и редакционные неточности, которые не затрагивают существа проведённого исследования и не снижают научной и практической значимости полученных результатов.

Высказанные замечания носят непринципиальный характер и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

13. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Акрамова Садриддина Мирахровича на тему «Оптимизация диагностики и артропластики при асептическом некрозе головки бедренной кости различного генеза», представленная на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110115 – Травматология и ортопедия, является завершённым научно-квалификационным исследованием, выполненным на современном научно-методическом уровне.

В работе решена актуальная научно-практическая задача, имеющая существенное значение для современной ортопедии.

Полученные результаты характеризуются достаточной достоверностью, научной обоснованностью и практической значимостью. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам исследования и основаны на результатах проведённого клинического материала и его статистической обработки.

Диссертационная работа Акрамова Садриддина Мирахровича на тему «Оптимизация диагностики и артропластики при асептическом некрозе головки бедренной кости различного генеза» соответствует установленным требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени доктора философии (PhD), её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора философии (PhD), доктор по специальности 6D110115 – Травматология и ортопедия.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образование в сфере здравоохранение в Республики Таджикистан» (протокол № 08 от «27» августа 2026 года).

На заседании присутствовали: 6 человек.

Результаты голосования: «За» — 6 человек; «Против» — — человек; «Воздержались» — — человек.

Председатель:

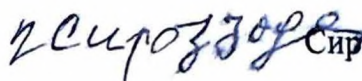
ассистент кафедры
травматологии и ортопедии
ГОУ «ИПОВСЗРТ», к.м.н.:



Эхсонов А.С.

Эксперт

заведующий кафедрой травматологии
и ортопедии ГОУ «ИПОВСЗРТ»
д.м.н., доцент



Сироджов К.Х.

Секретарь:

ассистент кафедры
травматологии и ортопедии
ГОУ «ИПОВСЗРТ»



Хукуматов М.И.

Подписи _____
начальник отдела кадров
ГОУ «ИПОВСЗРТ»



заверяю

Хафизова Ф.А.

Адрес: Республика Таджикистан,
г. Душанбе, проспект И. Сомони 59
Тел: +992(37)2503101
E-mail: gou@ipovszrt.tj;
Официальный сайт: www.ipovszrt.tj

«27» августа 2026г.

