

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

о диссертационной работе Акрамова Садриддина Мирахроровича на тему: «Оптимизация диагностики и артропластики при асептическом некрозе головки бедренной кости различного генеза» на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110115 – Травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования научной диссертации Акрамова С.М. на тему «Оптимизация диагностики и артропластики при асептическом некрозе головки бедренной кости различного генеза» по специальности 6D110115 – Травматология и ортопедия, бесспорна, так как исследование посвящено одной из наиболее важных проблем ортопедии.

Асептический некроз головки бедренной кости в основном встречается среди мужчин трудоспособного возраста (35-55 лет). Лишь у 20% больных возраст превышает 50 лет. Это состояние может поражать оба бедра в 40-70% случаев. Данная патология часто ведёт к инвалидизации и функциональному нарушению ТБС. В случае отсутствия лечения коксартроз развивается в 30-50% случаев. Поэтому ранняя диагностика имеет решающее значение, поскольку она затрагивает в основном людей молодого возраста, а также потому, что прогрессирование заболевания до коллапса головки бедренной кости наблюдается у 80% случаев, если его не лечить.

В связи с чем, перед диссертантом ставились задачи улучшить результатов лечения пациентов с асептическим некрозом головки бедренной кости путём усовершенствования ранней диагностики и артропластики тазобедренного сустава. Несмотря на трудности области исследования, диссертант за короткий срок справился с поставленной перед ним задачей, проанализировал литературные источники, изучил и самостоятельно выполнил все методики, необходимые для исследования. Так же статистическая обработка и интерпретация полученных данных, написание диссертационной работы, публикация научных трудов была выполнена докторантам PhD как самостоятельно, так и под руководством научного руководителя.

Акромов Садриддин Мирахрорович в 2010 году поступил в ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». В 2016 году окончил данный ВУЗ по специальности «Лечебное дело». С 2016 по 2017 годы проходил клиническую интернатуру, с 2017 по 2019 годы проходил клиническую ординатуру по специальности «Травматология и ортопедия» на базе кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ТГМУ имени Абуали ибни Сино. За время прохождения клинической ординатуры он, наряду с освоением тематических материалов, принимал активное участие в операционных вмешательствах. Проявив особый интерес к науке, принимал активное участие в научно-практических конференциях. В 2019 году после окончания ординатуры, поступил в докторантуру PhD на кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» по специальности 6D110115 – Травматология и ортопедия. За время обучения проявил себя грамотным, дисциплинированным, исполнительным и ответственным. Добросовестно относится к своим обязанностям.

Акромов Садриддин Мирахрорович за время работы над диссертацией зарекомендовал себя грамотным, целеустремленным, высоко эрудированным специалистом, имеющим широкий профессиональный кругозор и большой интерес к научному поиску, он - вдумчивый врач и учёный, активно участвующий в научно-исследовательской работе.

Диссертация изложена на 174 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы, включающего 132 источников, из которых 72 на русском языке и 60 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 28 таблицами и 59 рисунками.

Введение. В диссертационной работе обоснована актуальность выбранной темы, чётко сформулированы цель и задачи исследования, определены объект и предмет исследования. Отражены научная новизна,

теоретическая и научно-практическая значимость полученных результатов, а также показана связь исследования с государственными и национальными программами Республики Таджикистан.

Глава I. Представлен анализ современных отечественных и зарубежных данных о асептическом некрозе головки бедренной кости, его эпидемиологических тенденциях, структуре факторов риска и бремени заболевания. Основная часть главы посвящена детальному разбору степени изученности клинического проявления болезни и методам диагностики болезни: лучевым методам (рентгенография, КТ, МРТ) с акцентом на раннюю диагностику болезни. Также рассмотрены хирургические подходы на разных стадиях заболеваний.

Глава II. Описаны дизайн, структура и методы исследования, критерии включения и исключения в исследование, демографические характеристики, включая пол, возраст. детально представлена методологическая база исследования, а также описаны используемые материалы и методы. Это позволяет сформировать прочную основу для последующего анализа полученных данных.

Детально описаны методы: рентгенография, КТ, МРТ (с указанием аппаратуры, параметров, лучевой нагрузки).

Статистическую обработку полученных данных производили с помощью стандартного пакета прикладных программ Statistic 10.0 (StatSoftInc., США) и адекватных методов.

Глава III. В третьей главе диссертации описаны выбор способа лечения АНГБК и его зависимости от стадии заболевания. Отмечается, что для окончательного решения по выбору тактики лечения кроме лучевых методов диагностики большое значение имели возраст пациента и стадия АНГБК. Результаты диагностики: рентгенографический метод исследования был использован как базовый метод лучевой диагностики при первичном обращении. КТ играла важную роль для решения выбора метода лечения и использован для более точного определения объёма и локализации поражений

начиная со второй стадии заболевания. МРТ является одним из основных методов лучевой диагностики АНГБК и играет огромную роль в выявлении заболевания в начальных стадиях патологического процесса. Преимущество её заключается в информативности на ранних стадиях развития АНГБК, когда наблюдается нарушение венозного оттока, но ещё нет участка костного некроза. Исходя из этого составлен диагностический алгоритм, в зависимости от клинического проявления и чувствительности разных методов диагностики в разных стадиях заболевания. Используя предложенный алгоритм, было предложено способ лечения асептического некроза головки бедренной кости в ранних стадиях. Тем самым, проводя данный способ у больных первой группы было отложено проведения эндопротезирования на 1-3 лет и более. В поздних стадиях было применено радикальный метод артропластики (эндопротезирование). При этом учтено во внимание общие и местные изменения в организме и способы их коррекция до и после эндопротезирования для профилактики ранних нестабильности компонентов импланта и долгосрочности ее службы.

Глава IV. Четвёртая глава диссертации посвящена оценки качества жизни у исследуемых больных. В настоящем исследовании с целью комплексной оценки качества жизни использовались три валидированных инструмента, охватывающих различные аспекты состояния пациента: SF-36 (Short Form-36 Health Survey) - универсальный опросник, позволяющий количественно оценить общее состояние здоровья по восьми доменам: физическое функционирование, ролевое физическое функционирование, болевой синдром, общее состояние здоровья, жизнеспособность, социальное функционирование, ролевое эмоциональное функционирование и психическое здоровье. SF-36 широко применяется при хронических заболеваниях и обеспечивает возможность межгрупповых и внутрииндивидуальных сопоставлений. ВАШ (Визуально аналоговый шкал) - специализированный опросник для оценки уровень болевого синдрома и Шкала Харриса для оценки функциональной состояние тазобедренного сустава.

Научные положения и результаты диссертации научно обоснованы и подкреплены достоверными теоретико-методическими и аналитическими данными. Основные положения диссертации нашли своё отражение в опубликованных научных статьях и выступлениях автора на конференциях различного уровня.

Диссертация Акрамова Садриддина Мирахроровича на тему «Оптимизация диагностики и артропластики при асептическом некрозе головки бедренной кости различного генеза» соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней (постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267) и Инструкции о порядке оформления диссертаций и авторефератов диссертаций (постановление Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 27 декабря 2024 года №493) и рекомендуется к защите на соискание учёной степени доктора философии (PhD) - доктора по специальности 6D110115 – Травматология и ортопедия.

Научный руководитель,

доктор медицинских наук, профессор



Курбонов С.Х.

«19» 12 2025 г.

Адрес: 734025, Республика Таджикистан

г. Душанбе, Дехи боло 180, кв.53

E-mail: 9282718@mail.ru

Телефон: (+992) 937207272

«19» 12 2025 г.

Подпись Курбонова С.Х.

Заверяю:

Начальник управления развития кадров Сафарзода Б.И.



Адрес: 734026, Республика Таджикистан

г. Душанбе, район Сино,

улица Сино, 29-31, E-mail: www.tajmedun.tj

Телефон: (+992) 446003977

«19» 12 2025 г.