

## ОТЗЫВ

официального оппонента, д.м.н., заведующего научно-организационным отделом ГУ «Академия медицинских наук Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан» Курбанова Сайбилола Хушвахтовича на диссертационную работу соискателя ГУ «РНЦССХ» МЗ и СЗН РТ к.м.н. Сафарова Джаффар Музаффаровича «Особенности хирургического лечения врожденного вывиха бедра в Таджикистане» представленной в диссертационный совет 6D.KOA-025 при Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности –14.01.15 – травматология и ортопедия

**Актуальность.** Врожденный вывих бедра (ВВБ) в силу выраженного порока развития вертлужной впадины, головки, верхней трети бедренной кости, мягкотканых компонентов тазобедренного сустава рассматривается как один из тяжелых заболеваний в структуре ортопедической патологии, особенно в условиях Республики Таджикистан. В условиях нашей республики часто отмечается несвоевременное обращение за медицинской помощью, а большинство детей лечат народные целители, знахари и костоправы. Вследствие этого возрастает количество детей с остаточными деформациями, невыправимого вывиха бедра, требующих оперативного лечения. А пятая часть вывихов остаются неизлеченными. Также при неправильном лечении отмечаются тяжелые последствия в виде коксартроза. Несмотря на многочисленные исследования обобщающих работ в нашей стране, за исключением эпизодического описания отдельных аспектов этой проблемы в форме статей, вообще не имеются. В связи с этим проблема эндопротезирования тазобедренного сустава при врожденном вывихе бедра в условиях Республики Таджикистан остается актуальным.

**Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите.** Диссертационная работа соискателя Сафарова Джафара Музаффаровича «Особенности хирургического лечения врожденного вывиха бедра в Таджикистане» представленная на соискание

ученой степени доктора медицинских наук по существу, цели задачам, выполненным исследованиям соответствует отрасли науки 6D 110100-медицинские науки по специальности 14.01.15 - Травматология и ортопедия.

**Степень новизны, полученных в диссертации результатов и научных положений, выносимых на защиту.**

В первую очередь необходимо отметить, что предложенные в рамках диссертационного исследования способы хирургического лечения врожденного вывиха бедра разработаны и применены впервые.

В работе изучены факторы, влияющие на течение врожденного вывиха бедра в регионе Таджикистан, которые усугубляют патологический процесс.

На основании многолетнего исследования на достаточном клиническом материале выявлены недостатки устаревших методов лечения врожденного вывиха бедра у детей, которые позволили предложить новые методы лечения и пересмотреть хирургическую тактику лечения.

Разработанные новые методы хирургического лечения врожденного вывиха бедра учитывают возраст, степень тяжести и характер изменений компонентов тазобедренного сустава.

Предложенные оперативные вмешательства, являясь, малотравматичными и щадящими позволили, уменьшить количество асептического некроза головки бедренной кости, число рецидивов вывиха, контрактуры и деформации тазобедренного сустава. Все это позволило, уменьшить количество повторных оперативных вмешательств.

Альтернативой функциональному методу лечения врожденного вывиха бедра явился разработанный и внедренный в практику способ тенотомии m. iliopsoas при хирургическом лечении врожденного вывиха бедра у детей (патент на изобретение TJ 526 от 12.09.2012 г).

Одним из щадящих оперативных вмешательств на капсуле сустава является разработанный и внедренный в практику способ капсулопластики при хирургическом лечении врожденного вывиха бедра у детей (патент на изобретение TJ 530 от 15.10.2012 г.).

При чрезмерном растяжении лимбуса разработан и внедрен в практику способ пластики лимбуса при хирургическом лечении врожденного вывиха бедра у детей (патент на изобретение Т 535 от 28.11.2012 г).

Разработанная и усовершенствованная хирургическая тактика лечения врожденного вывиха у детей, после внедрения в клиническую практику, в два раза улучшила непосредственные и отдаленные результаты оперативных вмешательств.

На достаточном клиническом материале установлено, что эндопротезирование тазобедренного сустава при врожденном вывихе бедра у взрослых является оптимальным вариантом оперативного лечения.

Доказано, что при установке вертлужного компонента эндопротеза в анатомическую позицию с восстановлением центра ротации сустава при врожденном вывихе бедра достигается оптимальные функциональные результаты тотального эндопротезирования тазобедренного сустава.

При недопокрытии головки эндопротеза использование костного трансплантата для пластика верхнего края вертлужной впадины позволяет установить вертлужный компонент эндопротеза в наиболее выгодном «анатомическом» положении. При деформациях бедра вследствие ранее перенесенной операции и последствиях рахита предложен метод продольной остеотомии бедра, который оказался эффективным решением проблемы. Изучены состояние перекисного окисления липидов, антиоксидантов и особенности кровообращения области тазобедренного сустава и при врожденном вывихе бедра, которые необходимо учитывать при эндопротезировании и проводить ангиотропную терапию.

Коуголографические исследования у больных до и после эндопротезирования тазобедренного сустава на фоне комплексной антикоагулянтной терапии достоверно уменьшило количество тромбозэмболических осложнений.

Заслуживает внимание и разработанный метод профилактики нейропатий сидалищного нерва при эндопротезировании ТБС, который

позволил уменьшить это осложнение. После эндопротезирования при врожденном вывихе бедра получены хорошие функциональные результаты, что является целесообразным оперативным вмешательством.

На защиту автором вынесены десять основных положений, вытекающих из результатов клинических исследований. Результаты, изложенные в диссертации, получены автором лично и адекватно интерпретированы. Последовательное, логичное изучение возможностей разработанных методик лечения врожденного вывиха бедра показывает всесторонний характер выполненной работы.

Положения и выводы, сформулированные в диссертационной работе Д.М. Сафарова, полностью соответствуют цели задачам исследования. Автором даны четкие и конкретные практические рекомендации.

Все изложенное позволяет сделать вывод о достаточной обоснованности сформулированных в диссертационной работе научных положений, выводов и рекомендаций.

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций работы Сафарова Д.М. не вызывает сомнений. Изложенные в работе выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме диссертации, достаточном объеме клинического материала. Выполненное исследование строится по принципам хронологического исследования. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных методик обследования. Полученные результаты подвергнуты современной статистической обработке с помощью программ Statistica 10.0 и Microsoft Excel 2010. Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

**Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования.**

Высокая оценка научной значимости диссертации Д.М. Сафарова основана на многоплановости исследования и на конкретной практической направленности.

Возможности индивидуализации разработанных способов лечения врожденного вывиха бедра, в зависимости от возраста и степени вывиха, без сомнения заслуживает внимания. Такой подход существенно влияет на качество исполнения оперативного вмешательства и существенно улучшает результаты лечения данной категории пациентов. Апробация методик в клинике дает возможность широкого внедрения технологии в травматологические отделения стационаров. Все это относится к практической ценности работы.

Полученные результаты позволяют расширить знания о проблеме лечения врожденного вывиха бедра у детей и взрослых. Сформулированы показания к применению малотравматичным оперативным вмешательствам и эндопротезированию при врожденном вывихе бедра. Полученные результаты диссертационного исследования могут быть внедрены в учебный процесс как на кафедрах ортопедии додипломного, так и последипломного уровней.

Основные положения и разработки внедрены и используются в практике работы отделений травматологии и ортопедии клиничко-диагностического центра «Мадади Акбар»; детской и взрослой ортопедии Национального медицинского центра Республики Таджикистан; детской и взрослой ортопедии ГКБ №1 г. Худжанда Согдийской области; ортопедии городской клинической больницы №3 г. Душанбе, ортопедии клинического центра «Истиклол» г. Душанбе. Основные положения диссертации используются в учебном процессе на кафедре травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино.

### **Оценка содержания и оформления диссертации.**

Диссертация Д.М. Сафарова построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, 8 глав собственных исследований, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы, включающего 394 источника, в том числе 201 на русском и 193 на иностранных языках. Текст диссертации изложен на 274 страницах машинописного текста, иллюстрирован 35 таблицей, 60 рисунками и схемами.

Обзор литературы охватывает сведения об основных публикациях, касающихся вопросов лечения больных с врожденным вывихом бедра, с акцентом на последние десятилетия. Во главе «Материал и методы исследования» четко указаны все выполняемые методики исследования – они современные, обоснованы и достаточно объективны. В главах полученные результаты и их оценка подробно описана проделанная работа. В заключение всесторонне обсуждены полученные результаты, которые сопоставлены с имеющимися литературными данными.

Полученные автором результаты можно использовать в лечении врожденного вывиха бедра, т.к. практическая ценность состоит в существенном повышении эффективности лечения этой патологии.

Диссертационная работа оформлена и соответствует требованиям раздела 4 инструкции о порядке оформления диссертации утвержденного решением президиума ВАК при Президенте РТ от 28 июня 2017 года.

### **Публикации результатов диссертации в научной печати**

Автор опубликовал 49 научных работ, из них 12 статей в периодических изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени доктора наук». Получены 3 патента, 1 рационализаторское предложение по теме диссертации.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации.**

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями раздела 4 инструкции о порядке оформления автореферата, утвержденного решением президиума ВАК при Президенте РТ от 28 июня 2017 года №3/1. с необходимыми требованиями и полностью отражает содержание диссертационной работы.

### **Замечания по диссертационной работе.**

Автора можно упрекнуть за некоторые технические устранимые недочеты, избыточность иллюстраций. Однако эти замечания не носят принципиальный характер и не умаляют достоинства диссертации.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Сафарова Джафар Музафаровича «Особенности хирургического лечения врожденного вывиха бедра в Таджикистане» представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная проблема по улучшению результатов хирургического лечения больных с врожденным вывихом бедра, имеющий важное значение в области травматологии и ортопедии.

По своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует отвечающим всем требованиям раздела 10. Пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан утвержденное постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, №505 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 -

Травматология и ортопедия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук.

**Официальный оппонент**  
**Доктор медицинских наук,**  
**заведующий научно-организационным**  
**отделом Государственного учреждения**  
**«Академия медицинских наук» Министерства**  
**здравоохранения и социальной защиты населения**  
**Республики Таджикистан**



**Курбанов С.Х.**

« 17 » мая 2019 г.

Подпись	<i>С. А. Курбанова</i>
<b>ЗАВЕРЯЮ:</b>	
Нач. отд. кадров	<i>Нажимуддинов С.А.</i>
« 17 » мая	2019 г.

Адрес: Республика Таджикистан, 734062, г. Душанбе, ул. Маяковского, 2.  
E-mail: [9282718@mail.ru](mailto:9282718@mail.ru)  
Тел.: +992915085455