ОТЗЫВ

на автореферат диссертации соискателя Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии Министерства здравоохранения и социальная защита населения Республики Таджикистан к.м.н. Сафарова Джафара Музафаровича «Особенности хирургического лечения врожденного вывиха бедра в Таджикистане» представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности - 14.01.15 –Травматология и ортопедия (медицинские науки)

Врожденный вывих бедра (ВВБ) относится к наиболее распространенной и тяжелой патологии опорно-двигательной системы у детей, лечение которой представляет сложную задачу современной ортопедии. При позднем или неадекватном лечении этой патологии у 37-80% больных впоследствии развивается коксартроз, что приводит к высокому проценту инвалидности.

В Таджикистане до настоящего времени достаточно частые случаи поздней диагностики ВВБ лечение, которой является трудной задачей современной ортопедии. Во многом ошибки и осложнения лечения этого контингента больных связаны с применением устаревших методик оперативного вмешательства, которые являются малоэффективными.

В подростковом возрасте и у взрослых основным методом лечения ВВБ является эндопротезирование тазобедренного сустава (ТБС). Многие проблемы эндопротезирования при ВВБ не решены окончательно. Остаются открытыми вопросы об уровне установки вертлужного компонента, необходимости резекции или остеотомии проксимального конца бедренной кости, возможности двухэтапного эндопротезирования (ТБС).

Все вышеперечисленное свидетельствует об отсутствии на сегодняшний день оптимальной тактики при эндопротезировании ТБС у пациентов с ВВБ.

Согласно автореферату автором на основании анализа достаточного клинического материала выявлены недостатки устаревших методов лечения ВВБ у детей, которые позволили предложить новые методы лечения и пересмотреть хирургическую тактику лечения.

Scanned by CamScanner

Разработанные новые методы хирургического лечения ВВБ учитывают возраст, степень тяжести и характер изменений компонентов ТБС. Предложенные оперативные вмешательства, являясь, малотравматичными и щадящими позволили, уменьшит количество асептического некроза головки бедренной кости, число рецидивов вывиха, контрактуры и деформации тазобедренного сустава. Все это позволило, уменьшит количество повторных оперативных вмешательств.

Также автором установлено, что эндопротезирование тазобедренного сустава при ВВБ у подростков и 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 ТБС. При недопокрытие 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.

Сафаровым Д.М. также были изучены состояние перекисного окисления липидов, антиоксидантной и свертывающей систем крови и особенности кровообращения области тазобедренного сустава при ВВБ, которые необходимо учитывать при эндопротезировании и проводить антиоксидантную и ангиотропную терапию.

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

Scanned by CamScanner

Автореферат оформлен в соответствии требованиям раздела 4 инструкции о порядке оформления автореферата, утвержденного решением президиума ВАК при Президенте РТ от 28 июня 2017 года №3/1.

Таким образом, судя по автореферату диссертации, исследование Сафарова Д.М. на тему «Особенности хирургического лечения врожденного вывиха бедра в Таджикистане» представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, и по своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует требованиям раздела 10. Пункта 163 ‹‹Положения о порядке присуждения ученых степеней›› ВАК при Президенте РТ 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.

Главный врач
ООО Лечебно-диагностический
центр «Вароруд» г. Турсун-заде РТ,
доктор медицинских наук **Р. Рахматуллаев**

«___» _____ 2019 г.

Тел: +992935057643
E-mail:rakhmatullaev@inbox.ru
г. Турсун-заде, 2 мкр. р-н., кв. 38

Scanned by CamScanner