

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной и издательской
деятельности ГОУ «ТГМУ им. Абуали
ибни Сино» и.о. профессор

_____ года Дж.К.
« _____ » _____ 2021 года



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Диссертация «Эндопротезирование тазобедренного сустава при переломах шейки бедра и их последствиях при постменопаузальном остеопорозе у многорожавших женщин» выполнена на кафедре травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (МЗиСЗН РТ).

В период подготовки Эхсонов Абдушокир Сафарматович являлся соискателем кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ, работал врачом -травматологом-ортопедом Государственного учреждения «Медицинский комплекс «Истиклол» Управления здравоохранения города Душанбе.

В 2011 году окончил ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» в 2021 г.

Тема диссертации и научный руководитель были утверждены на межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» 25 июня 2018 года (протокол №5).

Научный руководитель – Раззаков Абдували Абдухамитович, доктор медицинских наук, профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность. Вопросы диагностики, профилактики и лечения остеопороза во всем мире ввиду чрезмерного возрастания удельного веса рассматриваемой патологии и проблем, связанных с патологическими переломами и другими ортопедическими осложнениями, относятся к числу актуальных медико-социальных задач современной медицинской науки [Раззоков А.А., Назаров И.Р., 2009; Трубин В. и др., 2016]. По данным литературы причиной чрезмерного распространения данной патологии является увеличение удельного веса лиц пожилого и старческого возраста в структуре населения [Гладкова Е.Н. и др., 2014; Лесняк О.М. и др., 2009; Комиссаров А.Н. и др., 2005]. До недавнего времени считалось, что эта проблема наиболее остро стоит в экономически развитых странах мира [Антониади Ю.В. и др., 2012; Антонов В.В. и др., 2005; Белинов Н.В., 2013; Конева Е.С. и др., 2016; Прохоренко В.М. и др., 2007; Kurtz S. et al., 2007]. Однако исследованиями последних лет также показано чрезмерное распространение остеопороза в странах с более низкими экономическими показателями [International Osteoporosis Foundation, 2010].

Среди комплекса клинических проявлений остеопороза особое место занимают низкоэнергетические переломы и их последствия [Антонов В.В. и др., 2005; Гладкова Е.Н. и др., 2014; Лесняк О.М. и др., 2009; Трубин В. И др., 2016; Nikolaou V.S. et al., 2009; Oyen J., 2010]. Среди последних наибольшее значение имеют переломы шейки бедра (ПШБ) и последствия переломов шейки бедра (ППШБ) [Ключевский В.В. и др., 2009; Лесняк О.М. и др., 2008; Цоктоев Д.Б., 2009; Шатковская В.В. и др., 2006; Шигарев В.М., 2007], в результате которых наблюдается высокая летальность в первом году жизни из-за развития различных осложнений [Азизов М.Ж. и др., 2000; Лесняк О.М., 2008].

В настоящее время основным методом лечения ПШБ на фоне остеопороза остается эндопротезирование тазобедренного сустава (ЭТС) [Гнетецкий С.Ф., 2013; Тихилов Р.М. и др., 2013; Романов С.В. и др., 2012; Минасов Б.Ш. и др., 2016; Шубняков И.И., 2010; Snir N. et al., 2014; Jang S.A. et al., 2016; O'Brien S.T. et al., 2013; Marsh J.L. et al., 2007; Parker M.J. et al., 2006; Pearson M.J. et al., 2017; Tobu S. et al., 2014; Sinno K. et al., 2010]. Кроме того, в результате ПШБ могут наблюдаться различные последствия (несросшиеся переломы, ложные суставы и асептический некроз головки бедра) основным методам лечения которых также является ЭТС. По данным литературы при ЭТС развиваются различные осложнения, среди них 12,9% составляет нестабильность компонентов эндопротеза, которая требует повторной операции [Geiger F. et al., 2006; Rodop O. et al., 2002; Sierra R.J. et al., 2002].

В Таджикистане в силу демографических, социально-экономических и других причин среди всех форм остеопороза наиболее распространенным является постменопаузальный остеопороз у многорожавших женщин (ПМПОМЖ), которая часто сочетается с ПШБ и их последствиями [Раззоков А.А., 2004, 2009]. Однако, комплексных исследований по изучению особенностей факторов риска развития остеопороза, особенностей соматического фона, диагностике и медикаментозной терапии, ЭТС при ПШБ и их последствий среди многорожавших женщин в постменопаузальном периоде не проводились, что свидетельствует об актуальности настоящего исследования.

Степень изученности научной задачи. Литературные данные показывают, что по различным аспектам эндопротезирования тазобедренного сустава при переломах шейки бедра и их последствиях у лиц пожилого возраста с остеопорозом проведены множество рандомизированных клинических исследований и защищены ряд диссертационных исследований [Антонов В.В., 2006; Гурьев В.В., 2006; Кирпикова М.Н., 2011; Сафаров Дж.М., 2019]. Также были разработаны множество новых и инновационных металлических и керамических эндопротезов, предложены различные регламенты выполнения ЭТС, алгоритмы ранней реабилитации пациентов [Зоря В.И. и др., 2005; Полиевский С.А. и др., 2014]. Вместе с тем, в доступной литературе нами не обнаружены крупные научные исследования, в которых проводились бы изучение причинно-следственные связи остеопороза с количеством родов, степенью тяжести течения постменопаузального климакса, в том числе и в Республике Таджикистан. В нашей республике выполнена только одна докторская диссертация Дж.М. Сафаровым которая была посвящена применению ЭТС при врожденном вывихе бедра [Сафаров Дж.М., 2019]. Также остается неизученным результаты применения различных вариантов ЭТС при постменопаузальном остеопорозе у многорожавших женщин, не разработана единая тактика ведения данной категории пациентов.

Личное участие автора в получении научных результатов. Личный вклад автора в выполнении диссертационного исследования заключается в критическом анализе современной литературы по теме диссертации, определению цели и задачи научного исследования, написанию литературного обзора и других глав диссертационной работы. Также диссертантом совместно с научным руководителем разработан план комплексного исследования пациентов. Диссертант лично провел анализ ретроспективного материала и собрал необходимые данные проспективной группе пациентов. Он также принимал непосредственное участие при

проведении клинического обследования пациентов, выполнил более половины оперативных вмешательств по эндопротезированию тазобедренного сустава, участвовал в определении эффективности предложенных и внедренных методов лечения пациентов. Им также проведена анализ и статистическая обработка полученных результатов, на основании чего были сформулированы основные научные положения, заключения и практические рекомендации диссертационного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации. Достоверность результатов диссертационного исследования, основных положений выносимых на защиту, заключения и практические их применения определяется достаточным количеством клинического материала, использования современных и информативных методов исследования, критического анализа полученных данных и статистической их обработки с позицией доказательной медицины. Основные научные результаты диссертации в виде оригинальных научных исследований прошли слепое рецензирование и опубликованы в рецензируемые научные издания, что также свидетельствует о достоверности и новизны полученных данных.

Степень научной новизны полученных результатов. Впервые проведено комплексное изучение факторов риска развития остеопороза у женщин менопаузального возраста с переломами шейки бедра и их последствиями. Установлена более высокая частота факторов риска и их сочетанный характер при обсуждаемой патологии. Кроме общеизвестных многодетность отнесена к категории факторов риска развития ПМПМЖ.

Выявлено, что частые роды с нарушением оптимальных сроков деторождения, алиментарный фактор и высокий удельный вес других заболеваний, как фактор риска, являются причиной более тяжелого течения остеопороза при рассматриваемых повреждениях.

Определена структура сопутствующих соматических заболеваний и проведен объективный анализ общей тяжести состояния больных при ПШБ и их последствий при ПМПМЖ. Разработана комплексная система обследования больных в предоперационном периоде.

Проведен сравнительный анализ различных методов диагностики остеопороза при ПШБ и их последствиях при ПМПМЖ. Определены оптимальные критерии диагностики, частота различных клинических симптомов, а также установлены данные об информативности различных дополнительных методов диагностики при рассматриваемых патологиях.

С целью улучшения результатов диагностики остеопороза при ПШБ и их последствиях при ПМПОМЖ предложена усовершенствованная объективная балльная шкала для диагностики остеопороза и доказана высокая ее информативность путем ее тестирования с применением денситометрии. Проведено совершенствование техники выполнения ЭТС при ПШБ и их последствий с учетом течения ПМПОМЖ.

Оптимизированы показания и противопоказания к различным методам ЭТС при рассматриваемых патологиях с учетом результатов вышеописанных особенностей течения ПМПОМЖ с ПШБ и их последствий. Предложены и реализованы методы профилактики интраоперационных низкоэнергетических переломов при обсуждаемых патологиях.

Совершенствованы комплексные методы послеоперационной реабилитации и профилактики осложнений после ЭТС при рассматриваемых патологиях. Изучены приверженность базисной патогенетической медикаментозной терапии при обсуждаемой патологии, ее особенности и значение в комплексной профилактике нестабильности компонентов эндопротеза и улучшении результатов комплексного лечения ПШБ и их последствий при ПМПОМЖ.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные пути их использования. По результатам проведенной работы на основании анализа факторов риска, оценки тяжести состояния больных, особенностей течения и диагностики остеопороза, а совершенствования ЭТС на основе этих новых данных, предложен комплексный подход, направленный на улучшение результатов диагностики и лечения рассматриваемой патологии. Реализация предложенных тактических подходов позволила снизить удельный вес частоты нестабильности компонентов эндопротеза при ЭТС при ПШБ и их последствий при ПМПОМЖ под влиянием базисной патогенетической медикаментозной терапии остеопороза в 3,2 раза по сравнению с контрольной группой (соответственно 4,6% и 14,8%, $p < 0,05$).

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати. Полученные автором результаты исследований полностью отражены в опубликованных работах. Материалы диссертации опубликованы в 9 научных работах, в том числе 5 статей рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте РФ.

Список публикаций соискателя учёной степени кандидата наук

1. Эхсонов А.С. Нерешенные аспекты диагностики и лечения переломов шейки бедра и их последствий при остеопорозе / А.С. Эхсонов // *Здравоохранение Таджикистана*. – 2022. – № 1. – С. 116-129.
2. Эхсонов А.С. Комплексная профилактика нестабильности при эндопротезировании тазобедренного сустава при переломах шейки бедра и их последствиях у многорожавших женщин с постменопаузальным остеопорозом / А.С. Эхсонов, А.А. Раззоков // *Вестник Авиценны*. – 2020. – Т. 22, № 1. – С. 91-97.
3. Эхсонов А.С. Оценка эффективности антирезорбтивной терапии остеопороза у многорожавших женщин / А.С. Эхсонов, А.А. Раззоков // *Вестник Авиценны*. – 2019. – Т. 21, № 2. – С. 274-278.
4. Эхсонов А.С. Эндопротезирование тазобедренного сустава при переломах шейки бедра и их последствиях при постменопаузальном остеопорозе у многорожавших женщин / А.С. Эхсонов, И.Г. Мухамедова, А.А. Раззоков // *Вестник Авиценны*. – 2019. – Т. 21, № 4. – С. 632-637.
5. Эхсонов А.С. Особенности течения остеопороза у многорожавших женщин с переломами шейки бедра и их последствиями при постменопаузальном остеопорозе / А.С. Эхсонов, А.А. Раззоков // *Вестник Академии медицинских наук Таджикистана*. – 2019. – Т. 9, № 4. – С. 403-416.
6. Эхсонов А.С. Сравнительный анализ течения постменопаузального остеопороза с переломами шейки бедра у многорожавших и малорожавших женщин / А.С. Эхсонов, А.А. Раззоков // *Материалы 67-ой годичной международной научно-практической конференции «Медицинская наука XXI века – взгляд в будущее» посвященной 80-летию ТГМУ им. Абуали ибни Сино и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)»*. - Душанбе, 2019. – С. 345-347.
7. Эхсонов А.С. Анализ факторов риска развития постменопаузального остеопороза с переломами шейки бедра и их последствиями у многорожавших женщин / А.С. Эхсонов, А.А. Раззоков // *Материалы 67-ой годичной международной научно-практической конференции «Медицинская наука XXI века – взгляд в будущее» посвященной 80-летию ТГМУ им. Абуали ибни Сино и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)»*. - Душанбе, 2019. – С. 347-348.
8. Эхсонов А.С. Изменения опорно-двигательной системы при постменопаузальном остеопорозе с переломами шейки бедра и их

последствиями у многорожавших женщин / А.С. Эхсонов, А.А. Раззоков // Материалы 67-ой годичной международной научно-практической конференции «Медицинская наука XXI века – взгляд в будущее» посвященной 80-летию ТГМУ им. Абуали ибни Сино и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». - Душанбе, 2019. – С. 455-457.

9. Эхсонов А.С. Особенности диагностики постменопаузального остеопороза с переломом шейки бедра и его последствиями у многорожавших женщин / А.С. Эхсонов, А.А. Раззоков // Материалы 67-ой годичной международной научно-практической конференции «Медицинская наука XXI века – взгляд в будущее» посвященной 80-летию ТГМУ им. Абуали ибни Сино и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». - Душанбе, 2019. – С. 457-458.

Апробация работы. Результаты работы доложены на: годичных конференциях ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием (2018, 2019); I Евразийском конгрессе травматологов-ортопедов (Бишкек, 2016); заседании Республиканского общества травматологов-ортопедов Таджикистана (Душанбе, 2019). Результаты исследования внедрены в работу травматолого-ортопедических отделений Национального медицинского центра Республики Таджикистан «Шифобахш», Медицинского центра «Истиклол», клиники «Мадади Акбар» и травматолого-ортопедического отделения ГКБ им. Урунова г. Худжанда Согдийской области. Основные положения диссертации используются в учебном процессе на кафедрах травматологии, ортопедии и ВПХ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Основные положения диссертационной работы обсуждены на заседания межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ТГМУ им. Абуали ибни Сино (г. Душанбе, протокол №10 от 08.06.2021).

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите. Представленная диссертационная работа Эхсонова Абдушокира Сафарматовича на тему: «Эндопротезирование тазобедренного сустава при переломах шейки бедра и их последствиях при постменопаузальном остеопорозе у многорожавших женщин» посвящена улучшению непосредственных и отдаленных результатов диагностики и хирургического лечения многорожавших женщин с переломами шейки бедра и их последствиями соответствует специальности 14.01.15-Травматология и ортопедия.

Диссертация «Эндопротезирование тазобедренного сустава при переломах шейки бедра и их последствиях при постменопаузальном

остеопорозе у многорожавщих женщин» Эхсонова Абдушокира Сафарматовича рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15-Травматология и ортопедия.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Присутствовало на заседании 22 человек. Результаты голосования: «за» - 22 человек, «против» и «воздержавшихся» - нет, протокол №10 от 08.06.2021 г.

Зам. председателя межкафедральной
комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», д.м.н., профессор



Бердиев Р.Н.

Секретарь межкафедральной
комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», к.м.н. доцент



Салимов Дж.С.

Рецензенты:

Доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой травматологии
и ортопедии ГОУ «Институт последипломного
образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»




Сироджов К.Х.

Доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой
хирургических болезней №2
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»



Маликов М.Х.

имза/подпись	Бердиева Р.Н.
	Салимов Дж.С.
	Маликов М.Х.
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҲРК	
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ ҲРК	
	
" 11 " июль 2021 г.	