

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы соискателя Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии МЗ и СЗН РТ 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

Врожденный вывих бедра рассматривается как один из тяжелых заболеваний в структуре ортопедической патологии, встречающиеся у 18-25 среди 1000 новорожденных. В нашей республике эта проблема имеет большую медицинскую и социальную значимость, т.к. имеет чрезмерное распространение, и встречаются семейные его формы. Несмотря на множество научных исследований, многие аспекты этой сложной и многогранной проблемы остаются весьма спорными или малоизученными.

В настоящее время эффективным методом лечения врожденного вывиха бедра является тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава, позволяющее в короткие сроки восстановить длину, опорность и функцию конечности. Однако выбор ацетабулярных и бедренных компонентов эндопротеза, способа их фиксации и метода восстановления длины конечности до сих пор остаются дискуссионными.

В работе Сафарова Дж.М. изучены регионарные факторы, влияющие на течение врожденного вывиха, усугубляющие патологический процесс. В первую очередь необходимо отметить, что предложенные в рамках диссертационного исследования способы хирургического лечения врожденного вывиха бедра разработаны и применены впервые.

Пересмотрена хирургическая тактика лечения врожденного вывиха бедра, основанная на недостатках существующих методов и разработки новых способов лечения, учитывает возраст, степень тяжести и характер изменений компонентов тазобедренного сустава.

Предложенные оперативные вмешательства, на которых были получены патенты на изобретения, являясь, малотравматичными и щадящими позволили, автору значительно уменьшить частоту неудовлетворительных результатов и осложнений.

Автором доказано, что для достижения оптимальных функциональных результатов тотального эндопротезирования тазобедренного сустава необходимо установка вертлужного компонента эндопротеза в анатомическую позицию с восстановлением центра ротации сустава. Также предложено, что для пластики верхнего края вертлужной впадины, при

недокрытие головки эндопротеза, необходимо использовать костный трансплантат. Предложенная продольная остеотомия является эффективным при деформациях бедра с наличием проблем со стороны бедренного компонента эндопротеза.

Все изложенное позволяет сделать вывод о достаточной обоснованности сформулированных в диссертационной работе научных положений, выводов и рекомендаций. Достоверность их не вызывает сомнений. Основные положения диссертации могут быть внедрены в научно-практический процесс для ординаторов, аспирантов и деятельности врачей хирургического и травматологического профиля.

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, диссертационная работа Сафарова Джафара Музафаровича 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 соответствует требованиям раздела 10. Пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РТ утвержденная 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.

**Профессор кафедры хирургических
болезней №2 ТГМУ им. Абуали ибни Сино,
член-корр. АМН МЗ и СЗН РТ,
д.м.н., профессор**

 А.Дж. Гоибзода

«16» 08 2019 г.

Адрес: Республика Таджикистан, 734003, г. Душанбе, пр. Рудаки, 139
E-mail: gaibov_a.d@mail.ru
Тел.: +992372242633; +992918470017