

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**диссертационного совета 6D.KOA – 052 при ГОУ «Таджикский
государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»
на соискание учёной степени доктора философии (PhD) доктора по
специальности (постановление Правительства РТ от 26.06.2023г., №295)**

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 28.09.2026 г., №28

о присуждении Акрамову Садриддину Мирахоровичу, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени доктора философии.

Диссертация на тему: «Оптимизация диагностики и артропластики при асептическом некрозе головки бедренной кости различного генеза», по специальности 6D110115 - Травматология и ортопедия, принята к защите 20 июля 2026 года протокол №24 диссертационным советом 6D.KOA-052 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734026, г. Душанбе, ул. Сино 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан №148 от 04.05.2022 г. (с внесением изменений и дополнений от 01.10.2024г., №346).

Акрамов С.М. 1992 года рождения в 2016 году окончил медицинский факультет ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» (ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино») по специальности «Лечебное дело». С 2016 по 2017 год обучался в клинической интернатуре, с 2018 по 2019 годы – в клинической ординатуре на кафедре травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» на базе ГУ НМЦ РТ «Шифобахш» г. Душанбе.

В настоящее время работает врачом-ординатором в ГУ НМЦ РТ «Шифобахш» г. Душанбе.

Диссертация выполнена на базе кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Научный руководитель – Курбонов Сайбилол Хушвахтович - доктор медицинских наук, профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Официальные оппоненты:

Рузибоев Дилмурод Рузиметович – доктор медицинских наук, заведующий отделением платных услуг «Национальный центр реабилитации и протезирования лиц с инвалидности». г. Ташкент, Республики Узбекистан.

Раджабзода Мирзоали Мирали – кандидат медицинских наук, директор Государственного учреждения «Республиканский клинический центр травматологии и ортопедии», г. Душанбе, Республики Таджикистан.

Ведущая организация – Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», в своём положительном отзыве, подписанным экспертом Сироджовом Кутбудином Хасановичем заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ИПО в СЗО РТ, доктор медицинских наук, доцент указал, что диссертационная работа Акрамов С.М. обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 и 35 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023г., №295), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110115 - Травматология и ортопедия, а

сам автор заслуживает присуждения искомой степени доктора философии (PhD).

По материалам диссертации опубликованы 14 работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан, получен 1 патент на изобретения.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Акрамов С.М. Асептический некроз головки бедренной кости при болезни Иценко-Кушинга [Текст]/ С.М. Акрамов, С.Х. Курбанов, М.С. Абдулоев // Симург. – 2021 - № 2. – Т.10. – С. 35-40.

2. Акрамов С.М. Современные возможности ранней диагностики асептическом некрозе головки бедренной кости [Текст] / С.М. Акрамов, С.Х. Курбанов// Симург. – 2021 - № 3. – Т.11. – С. 36-41.

3. Акрамов С.М. Оптимизация ташхиси бармаҳали некрози асептикии сараки рон. [Матн] / С.М. Акрамов // Авчи Зухал. – 2022 - № 2. –Т.47. – С. 89-93.

4. Акрамов С.М. Особенности реабилитации больных при эндопротезировании тазобедренного сустава [Текст] / Акрамов С. М., Назаров Х.Н., Курбанов С.Х., Каримов К.К., Абдулоев М.С., // Вестник последиplomного образования в сфере здравоохранения. 2023-№3. – С. 67-72

5. Акрамов С.М. Оценка результатов комплексного лечения больных асептическим некрозом головки бедренной кости с использованием внесуставной инъекции PRP +гепарин и ударноволновой терапии [Текст] / Абдулоев М.С., Курбанов С.Х., Пиров Р.Р., Акрамов С.М. // Сияние науки (Международный научный журнал) – 2025. – 4(08) –С. 140-147.

На диссертацию и автореферат поступили 3 положительных отзывов, от:
- профессора кафедры хирургических болезней №2 имени академика Усманова Н.У. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», доктор медицинских наук Султонов Джавли Давронович – замечаний нет;

- директор ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена Минздрав России Член корреспондент РАН, д.м.н. профессор Тихилов Рашид Муртузалиевич – замечаний нет.

- кандидат медицинских наук, врач травматолог и ортопед отделением травматологии и ортопедии Хатлонской областной клинической больницы имени Б. Вохидова, главный травматолог Управления здравоохранения исполнительного органа государственной власти Хатлонской области Назарзода Хасан Насрулло – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Акрамова Садриддина Мирахроровича представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 6D110115 - Травматология и ортопедия, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктор философии PhD.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области травматологии и ортопедии, научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи, с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных докторантом исследований:

разработана и научно обоснован комплекс диагностических и лечебных мероприятий, позволяющий улучшить результаты лечения пациентов с асептическим некрозом головки бедренной кости, усовершенствованная методика диагностика и оперативного лечения в разных стадиях данного патологического процесса.

предложено ряд мероприятий, в том числе, усовершенствованная методика диагностирование в виде алгоритм, для выявления патологического процесса в разных стадиях; выбора методов лечения асептического некроза головки бедренной кости, в зависимости от стадии патологического процесса и выбор вида артропластики, учитывая местные изменение в тазобедренном суставе.

доказана, что ранняя диагностика АНГБК с использованием клинико-инструментального обследования, прежде всего МРТ, позволяет выявлять патологические изменения на доколлапсных стадиях, когда рентгенологические признаки могут отсутствовать или быть недостаточно выраженными. Также доказано, что дифференцированный выбор лечебной тактики с учётом стадии заболевания, объёма поражения и этиологического фактора позволяет обоснованно выбирать между органосохраняющим лечением и эндопротезированием тазобедренного сустава.

введены усовершенствованный алгоритм ранней диагностики АНГБК и дифференцированный подход к выбору методов лечения, включая органосохраняющее лечение и эндопротезирование тазобедренного сустава.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана диагностическая значимость комплексного клинико-инструментального обследования, включая МРТ, в ранней диагностике асептического некроза головки бедренной кости на доколлапсных стадиях заболевания. Усовершенствован дифференцированный подход к выбору лечебной тактики при АНГБК с учётом стадии заболевания, степени поражения головки бедренной кости и этиологического фактора. Разработанный алгоритм лечения с применением органосохраняющих методов на ранних стадиях и оптимизированной тактики эндопротезирования при выраженных структурных изменениях головки бедренной кости позволяет улучшить функциональные результаты лечения и качество жизни пациентов.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использованы современные методы диагностики и лечения асептического некроза головки бедренной кости, клинико-инструментальные методы исследования, включая рентгенографию и магнитно-резонансную томографию, а также современные методы статистического анализа, применяемые в травматологии и ортопедии;

изложены влияние этиологических факторов, стадии заболевания, степени поражения головки бедренной кости и применённой лечебной тактики на течение и исходы асептического некроза головки бедренной кости; определены основные факторы, влияющие на выбор органосохраняющего лечения и эндопротезирования тазобедренного сустава;

раскрыты новые данные о диагностической значимости лучевых методов диагностики в выявлении ранних стадий АНГБК, а также о роли комплексной оценки клинических и инструментальных показателей при определении стадии и распространённости патологического процесса;

изучены и представлены современные литературные данные о патогенезе, этиологии, диагностике и различных методах лечения асептического некроза головки бедренной кости, включая клеточные технологии и эндопротезирование тазобедренного сустава.

проведена модернизация тактики ведения пациентов с асептическим некрозом головки бедренной кости, заключающаяся в совершенствовании ранней диагностики, дифференцированном выборе метода лечения в зависимости от стадии и характера поражения, а также оптимизации показаний, сроков и способа эндопротезирования тазобедренного сустава, что направлено на улучшение функциональных результатов и качества жизни пациентов.

Значение полученных кандидатом результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены научно обоснованные рекомендации по ранней диагностике асептического некроза головки бедренной кости с использованием

комплексной клинико-инструментальной оценки, позволяющие своевременно выявлять патологические изменения на ранних стадиях заболевания; дифференцированный подход к выбору лечебной тактики при асептическим некрозом головки бедренной кости в зависимости от стадии заболевания, степени поражения головки бедренной кости и этиологического фактора, включая применение органосохраняющего лечения на ранних стадиях и эндопротезирования при выраженных структурных изменениях; путём сравнительного анализа ближайших и отдалённых результатов лечения разработаны рекомендации по оптимизации сроков и способов эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с асептическим некрозом головки бедренной кости различного генеза;

определены эффективности оценки маркеров воспалительного процесса на стадиях предоперационной подготовки и после остеосинтеза длинных костей нижних конечностей целью прогноза развития послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений и формирования ложного сустава на фоне воспалительного процесса. Определены оптимальные методы хирургического лечения пациентов с инфицированными ложными суставами длинных костей нижних конечностей на фоне ранее выполненного оперативного вмешательства;

созданы эффективность применения современных методов диагностики и лечения асептического некроза головки бедренной кости для улучшения функциональных результатов, уменьшения болевого синдрома и повышения качества жизни пациентов; созданы практические рекомендации по ведению больных с асептическим некрозом головки бедренной кости для врачей травматологов-ортопедов, включающие алгоритм диагностики, выбора метода лечения и послеоперационного наблюдения;

представлен персонализированный подход к ведению пациентов с асептическим некрозом головки бедренной кости с учётом стадии заболевания, распространённости поражения головки бедренной кости, этиологического

фактора, клинических и инструментальных данных, что позволяет обоснованно выбирать оптимальную лечебную тактику.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных и проверяемых данных и согласуется с результатами опубликованных отечественных и зарубежных исследований, посвящённых вопросам этиологии, диагностики и лечения асептического некроза головки бедренной кости;

идея базируется на анализе, учёте и использовании результатов клинического обследования пациентов с асептическим некрозом головки бедренной кости, находившихся на лечении и наблюдении на клинических базах кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», а также на изучении современных литературных данных по вопросам ранней диагностики и лечения асептического некроза головки бедренной кости различного генеза.

использованы сравнительный анализ и обобщение литературных данных, полученных отечественными и зарубежными исследователями по проблеме АНГБК, включая современные методы диагностики, органосохраняющего лечения и эндопротезирования тазобедренного сустава;

установлено качественное соответствие полученных результатов данным других значимых исследований, основанных на сопоставимых методологических подходах и проведённых на аналогичных группах пациентов;

использованы современные методы сбора, систематизации и статистической обработки полученной информации, достаточный объём клинического материала, объективные критерии оценки результатов лечения и корректно выбранные сроки наблюдения, соответствующие задачам диссертационного исследования;

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, клиническом

обследовании и лечении пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и технических решений по данной работе.

На заседании 28 сентября 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Акрамову С.М. учёную степень доктор философии по специальности.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 16 человек, из них 4 доктора медицинских наук по специальности 6D110115 - Травматология и ортопедия, участвовавших в заседании из 12 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 12, «против» - 0, «недействительных бюллетеней» - нет.

**Председатель диссертационного
совета, д.м.н., профессор**

**Ученый секретарь
диссертационного совета,
к.м.н., доцент**

28.09.2026 г.



Бердиев Р.Н.

Саъдуллозода Ф.С.

Имзо/подпись	<i>Бердиев Р.Н.</i>
	<i>Саъдуллозода Ф.С.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ / ЗАВЕРЯЮ / САРДОРИ РАЁСАТИ РУШДИ КАДРЎИ НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЕ РАЗВИТИЯ КАДРОВ	
« 28 »	28 20 26 с/г