

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование соискателя кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Кариевой Мадины Зарифовны на тему: «Лечение врождённого вывиха бедра с применением динамических отводящих шин у детей до одного года», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия. - г. Душанбе, 2026 г. – 175 стр.

1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертационной работы, содержание диссертации и автореферата соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия.

2. Актуальность темы диссертационного исследования. Врожденный вывих бедер (ВВБ) в литературе рассматривается как наиболее актуальная медико-социальная проблема в клинической ортопедии, что обусловлено высокой ее частотой в структуре ортопедической патологии (до 15,0%), частотой дисплазии тазобедренных (от 2,0-4,0% до 25-50 на 1000 новорожденных), а также высокими показателями инвалидности (64%) и осложнений, преимущественно коксартроза (82%). Высокая частота неблагоприятных исходов при несвоевременном выявлении заболевания и отсутствии адекватного лечения в первые месяцы жизни свидетельствует о необходимости дальнейшего совершенствования существующих лечебно-реабилитационных подходов и разработки новых эффективных методов восстановительного лечения данной патологии уже в первые месяцы жизни. Особая проблема приобретает в отдаленно неблагоприятных регионах, где отмечается тенденция к увеличению распространенности этой патологии. Несмотря на достаточное внимание исследователей к этой проблеме, многие ее аспекты у детей до одного года остаются дискуссионными. К ним следует отнести вопросы оптимизации диагностики лечения с учетом анатомо-физиологических особенностей растущего детского организма в различные периоды первого года жизни. Второй и наиболее важной задачей в этом вопросе является высокая частота (от 15% до 70,0%) асептического некроза головки бедра на фоне лечения различными общеизвестными отводящими шинами, которые, по сути, не имеют альтернативу в первом

году жизни. Основной причиной этого феномена является недостаток общеизвестных отводящих шин, при применении которых, из-за отсутствия движений в тазобедренном суставе выраженного напряжения приводящих мышц, создаются условия для компрессии головки бедра. Развитие этого осложнения создает огромные сложности в процессе лечения и является одной из основных причин неудовлетворительных результатов лечения и инвалидности.

Таким образом, ранняя диагностика и своевременное начатое раннее лечение являются ключевыми факторами, определяющими эффективность лечения ВВБ и позволяющими существенно снизить риск развития осложнений и инвалидизации в последующие возрастные периоды. Один из основных путей профилактики вышеназванных негативных исходов ВВБ – разработка динамических шин, о которых в литературе нет сведений. Рассмотрение этих вопросов в настоящей работе определяет актуальность темы рецензируемого диссертационного исследования.

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Диссертантом предложено новое направление в вопросах раннего лечения ВВБ. В отличие от литературных подходов, в которых применяются статические шины с жесткой фиксацией конечностей, автором разработаны тактика лечения ВВБ у детей до одного года с применением динамических шин. В частности, им разработаны две динамические шины: (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врождённого вывиха бедра» за № TJ 984 от 18 февраля 2019 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.) и (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врождённого вывиха бедра» за № TJ 1194 от 27 апреля 2021 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.), отличительной особенностью которых является сохранение активных и пассивных движений в процессе лечения и декомпрессия головки бедер в процессе отведения бедер в тазобедренном суставе. Это дает возможность улучшить результаты лечения и снизить удельный вес асептического некроза головки бедра. Автор после тщательного проведённого комплексного анализа полученных результатов лечения сформировала комплексный подход к оценке его эффективности, учитывающий не только частоту осложнений и необходимость дальнейшего лечения, но и динамику изменений в тазобедренном суставе, а также изменения сонографических и рентгенологических показателей. В ходе исследования обоснованы клинические показания к применению усовершенствованных отводящих

шин и разработаны стандартизированные протоколы их использования при лечении детей первого года жизни с данной патологией. Также разработаны алгоритмы, которые обеспечивают более раннюю и достоверную проверку изменений при одновременном ограничении необоснованного применения лучевых методов и снижении лучевой нагрузки на организм ребёнка. Таким образом, сформирован взаимосвязанный лечебно-диагностический подход, основанный на учёте возрастных изменений тазобедренного сустава, что позволяет дифференцированно выбирать оптимальную тактику лечения ВВБ на каждом этапе развития детей первого года жизни.

4. Степень изученности научной темы. Рассматриваемая проблема широко освещена в литературе, однако итоги применения общеизвестных методов диагностики и лечения этой патологии далеки от ожидаемых результатов. В частности, в плане диагностики это проявляется отсутствием алгоритмов диагностики в различные периоды формирования тазобедренного сустава в первом году жизни. Что касается распространенной в мире методики лечения ВВБ в первом году общепринятыми шинами, то все они имеют общий недостаток – при отведении, из-за чрезмерного напряжения приводящих мышц, а также в связи с жесткой фиксацией конечностей в шине, создаются условия для сдавления головки бедра к вертлужной впадине, что является причиной развития асептического некроза головки бедра в 15,0-70,0% наблюдениях. По этой причине имеется настоятельная необходимость поиска путей раннего лечения рассматриваемой патологии, направленных на улучшение результатов лечения и профилактики асептического некроза головки бедра.

5. Объем и структура диссертации. Объем диссертационной работы составляет 175 страниц компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического списка. В списке литературы содержится 132 источника, в том числе 94 - на русском и 38 - на иностранных языках. Работа иллюстрирована 43 таблицами и 21 рисунками.

В разделе «Введение» представлены цель и задачи, научная новизна, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, а также другие необходимые для данного раздела пункты.

В первой главе рассмотрены ключевые аспекты диагностики и комплексного лечения ВВБ у детей. Автором проведён сравнительный анализ результатов лечения данной патологии у детей первого года

жизни. Представлены и обобщены данные мировой литературы, касающиеся особенностей клинического течения патологии, его диагностики, выбора тактики лечения, а также риска развития тяжелых осложнений. Особое внимание диссертантом уделено современным достижениям отечественных и зарубежных исследователей в данной области. Обзор литературы отличается содержательностью, логичностью изложения и несомненно представляет большой научный интерес. На основании проведенного анализа литературы, диссертант обоснованно приходит к выводу о несовершенстве общеизвестных шин и, следовательно, о необходимости разработки динамических шин.

Во второй главе диссертационного исследования автором детально представлены характеристика клинического материала и методов исследования. В исследование включены 206 больных с ВВБ в возрасте до одного года. Больные обоснованно распределены на две клинические группы. В основную группу включены 105 (51,0%) пациентов, пролеченными разработанными динамическими шинами, в контрольную - 101 (49,0%) больных, которые были пролечены общепринятыми шинами. Статистически значимой разницы между группами по основным параметрам не установлены, что свидетельствует об их сопоставимости. Современные подходы при анализе клинического материала, а также широкий спектр использованных методов исследования являются достаточными для проведения сравнительного анализа и формирования обоснованных научных выводов при последовательном решении задач диссертационного исследования.

В третьей главе подробно описываются особенности течения и ранней диагностики ВВБ в первом году жизни ребёнка. Диссертант обоснованно выделяет четыре возрастных периода и последовательно характеризует диагностическую тактику применительно к каждому из этих периодов развития пораженных тазобедренных суставов. Значимым результатом исследования является разработанный автором дифференцированный алгоритм выбора методов лучевой визуализации с учётом возрастных этапов развития тазобедренного сустава. В течение первого и второго периода приоритет отводится ультразвуковому исследованию, в третьем возрастном периоде предлагается комплексное применение ультразвукового и рентгенологического методов, тогда как на четвёртом этапе основным методом диагностики становится рентгенография. Такой подход позволяет повысить информативность диагностического процесса с учётом закономерностей возрастного развития тазобедренного сустава. Отдельного внимания заслуживает

предложенная автором тактика интерпретации результатов ультразвукового и рентгенологического исследований, основанная на учёте возрастных анатомо-морфологических особенностей формирования элементов тазобедренного сустава. Важным положением работы является разработка алгоритма ведения детей первых шести месяцев жизни при получении неоднозначных, неполных или недостаточно информативных результатов исследования. В указанных клинических ситуациях автором обоснована целесообразность проведения превентивных лечебных мероприятий, направленных на предупреждение прогрессирования патологических изменений, до завершения процессов окостенения и окончательного формирования костных компонентов тазобедренного сустава.

Четвертая глава диссертационная работа имеет большую научно-практическую значимость, поскольку содержит результаты разработки и научного обоснования новых подходов к лечению ВВБ у детей. На первоначальном этапе автором проведена оценка достоинств и недостатков традиционно используемых отводящих шин. Установлено, что длительная жёсткая фиксация нижних конечностей в положении отведения может ограничивать физиологическую двигательную активность в тазобедренных суставах и обуславливать повышенную нагрузку на отдельные анатомические структуры сустава. Это, в свою очередь, создаёт предпосылки для нарушения регионарной гемодинамики и возникновения ишемических изменений. С целью минимизации указанных недостатков автором разработаны две оригинальные конструкции динамических отводящих шин (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врождённого вывиха бедра» за № TJ 984 от 18 февраля 2019 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.) и (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врождённого вывиха бедра» за № TJ 1194 от 27 апреля 2021 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.). Принципиальным преимуществом предложенных устройств по сравнению с традиционными аналогами является возможность сохранения физиологически допустимого объёма активных и пассивных движений в тазобедренных суставах при одновременном поддержании необходимого положения отведения. Таким образом, разработанные конструкции обеспечивают оптимальное сочетание лечебной фиксации и дозированной двигательной активности, что создаёт более благоприятные условия для функционального восстановления и нормального формирования тазобедренного сустава.

В пятой главе проведён сравнительный анализ результатов лечения

в исследуемых группах с применением различных тактических подходов. Комплексная оценка полученных клинических и инструментальных показателей позволила установить, что использование динамических отводящих шин характеризуется статистически значимым улучшением результатов лечения по сравнению с традиционными методами лечения. В частности, автором в основной группе по сравнению с контрольной группой снижена частота асептического некроза (соответственно 1,9% и 15,8%, $P<0,05$), удельный вес контрактуры тазобедренного сустава (соответственно 3,8% и 18,8%, $P<0,05$), остаточных явлений (4,7% и 14,9%, $P<0,05$). Эффективность вправления врождённого вывиха бедра соответственно 92,4% и 77,2%, $P<0,05$; снижена частота применения закрытого вправления (соответственно 7,9% до 1,9%, $P<0,05$) и функционального лечения (соответственно 2,9% и 9,9%, $P<0,05$), которые были связаны с безуспешным вправлением вывиха; статистически значимо уменьшена продолжительность лечения (соответственно $4,7\pm0,3$ месяцев и $5,8\pm0,2$ месяцев, $P<0,05$); увеличена среднеарифметическая сумма баллов, которые в количественных показателях объективно отражают результат лечения (соответственно $87,4\pm4,1$ и $78,3\pm3,6$ баллов, $P<0,05$); снижена частота неудовлетворительных результатов (соответственно 7,6% и 22,8%, $P<0,05$).

В 6 главе автором систематизированы и обобщены результаты выполненного научного исследования. На основании всесторонней оценки полученных данных, а также их сопоставления с современными сведениями, представленными в отечественной и зарубежной научной литературе, диссертантом аргументированы преимущества разработанных динамических отводящих шин по сравнению с традиционно используемыми статическими шинами.

Выводы диссертационного исследования сформулированы грамотно, обоснованы и вытекают из итогов проведенных исследований.

В разделе «Рекомендации по практическому использованию результатов исследования» представлены перечень практических рекомендаций, которые также вытекают из материалов диссертации.

Список литературы включает достаточное количество источников, преимущественно последних десятилетий. Они представлены в соответствии с общепринятым форматом.

В целом диссертационная работа написана грамотно, хорошим литературным языком, четко, ясно с достаточным количеством иллюстрированного материала, таблицами и рисунками, вызывает,

несомненно интерес у специалистов, работающих в сфере ортопедии.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации. Научная значимость исследования заключается в совершенствовании диагностической и лечебной тактики при ВВБ с учётом возрастных особенностей растущего детского организма. Существенное значение имеют разработанные автором четыре дифференцированных диагностических алгоритмы, предназначенные для различных возрастных периодов первого года жизни и направленные на снижение необоснованного применения инструментальных методов исследования. Важным результатом работы является анализ традиционно используемых отводящих шин, позволивший установить их основные недостатки при лечении данной патологии. Кроме того, автором проведён анализ применяемых традиционных шин и выявлены их основные недостатки при лечении данной патологии. Наиболее значимым научным достижением диссертанта является разработка динамических шин, которых, с нашей точки зрения, следует классифицировать как новое и инновационное направление в комплексном лечении данной патологии. В частности, автором разработаны две динамические шины (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врождённого вывиха бедра» за № TJ 984 от 18 февраля 2019 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А. и патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врождённого вывиха бедра» за № TJ 1194 от 27 апреля 2021 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.). Отличительной особенностью первой динамической шины является сохранение активных и пассивных движений в процессе лечения. Вторая шина, которая предназначена при лечении ВВБ с высоким развития асептического некроза и при ее развитии, позволяет одновременно сочетать казалось несовместимые процессы, т.е. отведение, декомпрессию головки бедра и сохранение движений в тазобедренном суставе. Это дает возможность улучшить результаты лечения и снизить удельный вес асептического некроза головки бедра.

Практическая значимость проведённого исследования заключается в разработке и применении четырёх методик оценки отдалённых результатов лечения врождённого вывиха бедра, соответствующих четырём возрастным периодам развития скелета в течение первого года жизни. Использование разработанного подхода позволило статистически значимо улучшить результаты лечения ВВБ динамическими шинами по сравнению с традиционно применяемых статических отводящих шин.

Экономическая и социальная значимость исследования определяется повышением эффективности лечения, сокращением его продолжительности лечения, улучшением результатов и снижением риска развития инвалидизации. Это способствует уменьшению финансовых затрат на лечение и реабилитацию больных, обеспечивая положительный социально-экономический эффект.

7. Публикации результатов исследования по теме диссертации. По теме диссертации опубликовано 22 научных работ, 6 из которых опубликованы в изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных журналов и изданий» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, полностью отражают основное содержание диссертации.

8. Соответствие диссертации требованиям комиссии. Автореферат и диссертационная работа полностью соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату не имеются.

По результатам рецензирования диссертанту имеется следующий вопрос: «Какое лечение проводилось у детей с неудовлетворительными результатами лечения?».

Вместе с тем имеются единичные грамматические и стилистические ошибки, неудачные обороты. Они в целом не влияют на общую положительную научную оценку проделанной работы.

Полученные результаты исследования обладают научной и практической значимостью и могут быть широко использованы в практическое здравоохранение и в учебном процессе.

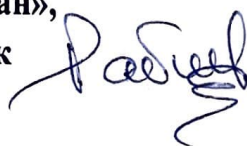
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кариевой Мадины Зарифовны на тему «Лечение врождённого вывиха бедра с применением динамических отводящих шин у детей до одного года» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия, является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная проблема по улучшению результатов лечения врожденного вывиха бедра у детей до одного года.

По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует

требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения учёных степеней утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с изменениями и дополнениями от 26.06. 2023 года №295), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия.

**Официальный оппонент,
ассистент кафедры травматологии и
ортопедии ГОУ «Институт
последипломного образования в
сфере здравоохранения»
Министерство здравоохранения
Республики Таджикистан»,
кандидат медицинских наук**



Рабиев Х.Х.

«26» августа 2026 г.

Адрес Рабиева Х.Х.: 734067, Республика Таджикистан,
Город Душанбе, улица А. Каххори, дом.23
Тел.: +992918595850;
E- mail: doktor.03.03@mail.ru

«Подпись к.м.н.»



Х.Х. Рабиева подтверждаю»

Начальник отдел кадров



Хафизова Ф.А.

Государственное образовательное учреждение «Институт
последипломного образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»

Адрес организации: 734026. Республика Таджикистан,
г. Душанбе, район Сино, пр. И. Сомони 59.

Тел.: (+992 37) 236-17-56.

Сайт - www.tippmk.tj

«26» августа 2026 г.

