

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кариевой Мадины Зарифовны на тему «Лечение врождённого вывиха бедра с применением динамических отводящих шин у детей до одного года», представленный к защите соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия.

По данным литературы врожденный вывих бедра во всем мире, в том числе в нашей стране относится к числу самых распространенных врожденных заболеваний опорно-двигательной системы. При этом заболевании с раннего детства наблюдаются признаки инвалидности, а у большинства взрослых больных при отсутствии своевременно начатого лечения с раннего детства и развития коксартроза, выполняется эндопротезирование тазобедренного сустава. Раннее лечение этой патологии проводится с помощью различных отводящих шин, которые все имеют схожий недостаток – при их применении отведения бедер в стороны до угла 90 градусов приводит к неконтролируемому напряжению приводящих мышц бедра и, следовательно, к сдавлению головки бедра во вертлужную впадину. Последняя, в зависимости от конструктивных особенностей различных отводящих шин, до 80% случаев приводит к развитию асептического некроза головки бедер. Лечение врожденного вывиха бедра – длительный процесс. В этот период при лечении традиционно используемыми шинами отсутствуют движения в тазобедренных суставах, что также является причиной развития ишемических изменений в головке бедра и в окружающих тазобедренные суставы тканях. Наконец, при длительном лечении большинством отводящими шинами, из-за отсутствия свободного доступа к промежности, значительно нарушена качества жизни больных и создаются дополнительные трудности для ухода и проведения лечебных процедур. Поэтому, тема настоящей диссертационной работы, направленная на устранение этих пробелов, является актуальной в современной детской ортопедии.

Работа основана на комплексном обследовании и лечении достаточно репрезентативного клинического материала, пролеченных разработанными автором динамическими шинами и общеизвестными статическими шинами. В ходе выполнения диссертантом применялись современные методы исследования. В целом дизайн исследования составлен грамотно и рационально.

В плане научной новизны диссертации заслуживают внимание 4 диагностические алгоритмы, которые направлены на минимизацию применения дорогостоящих и вредных для половых органов ребёнка лучевых методов исследования. По сути, с нашей точки зрения, диссертантом для практического здравоохранения впервые в литературе предложено новое направление в раннем лечении врождённого вывиха бедер, а именно лечение динамическими шинами. Под термином

«динамические шины» автор обоснованно подразумевает разработанные им устройства, которые, благодаря угловой фиксации бедра ребёнка к корпусу шины упругим материалом, обеспечить две противоречивые процессы – отведение и сохранение движений в тазобедренных суставах в ходе всего лечения. Активные движения осуществляются за счёт рефлексов, пассивные движения без снятия шины выполняются родителями детей. Диссертантом предложены две динамические шины, на которых получены патенты Республики Таджикистан. Первая динамическая шина (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врождённого вывиха бедра» за № TJ 984 от 18 февраля 2019 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.) применяется при лечении неосложненных вывихов у детей первого года жизни. Отличается от традиционно применяемых устройств в способе фиксации нижних конечностей к корпусу шины посредством упругого элемента, конструкция которого предусматривает регулировку как размеров, так и угла фиксации. Вторая динамическая шина с дистрактором (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врождённого вывиха бедра» за № TJ 1194 от 27 апреля 2021 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.) предназначен для лечения врождённого вывиха бедра с выраженным напряжением приводящих мышц и развития асептического некроза головки бедренной кости. Эта шина применяется только до периода нормализации тонуса приводящих мышц, а затем, путём снятия дистрактора, лечение продолжается в обычном режиме с помощью динамической шины.

Результаты исследования имеют огромное практическое значение, т.к. для практического здравоохранения предложены рациональные и малозатратные пути снижения лечения и снижения инвалидности врождённого вывиха бедра. По результатам сравнительного анализа автором установлены статистически значимое улучшение результатов лечения при применении динамических шин по сравнению с применением общеизвестных шин. С нашей точки зрения, внедрение предложенных диссертантом подходов в масштабе всей страны позволит достичь значительного прогресса в плане снижения инвалидности при рассматриваемом заболевании. В этом плане также считаем полезным издать результаты исследования в виде монографии и методических рекомендаций, которые востребованы не только для детских ортопедов, но и семейных врачей, педиатров, рентгенологов и врачей других специальностей.

Достоверность полученных результатов и обоснованность выводов диссертационной работы Кариевой М.З. не вызывает сомнений, т.к. были использованы современные методы статистического анализа.

По теме диссертации опубликовано 22 научных работ, из них 6 в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте РТ, а также получены 2 патента Республики Таджикистан на изобретение.

Принципиальных замечаний и вопросов по представленному автореферату нет.

Заключение

Диссертационная работа М.З. Кариевой на тему «Лечение врождённого вывиха бедра с применением динамических отводящих шин у детей до одного года», является законченной самостоятельной научным трудом, выполненным на высоком методическом уровне. Исследование является актуальным, имеет научную новизну и важное практическое значение.

Таким образом, представленный автореферат диссертационной работы соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 «Порядок присуждения учёных степеней» утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 г., № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия.

**Директор Республиканского
клинического центра**

**травматологии и ортопедии,
кандидат медицинских наук**



Раджабзода М.М.

«04» сентября 2026 года

Адрес Раджабзода М.М.: индекс 734000, Республики Таджикистан,
Город Душанбе, И. Сомони,
Улица Х. Шерози 14/1 кв 7,
Тел.: (+992) 918664912
E- mail: dr.rajabzoda@mail.ru

«Подпись к.м.н. Раджабзода М.М. заверяю:»

**Начальник отдела кадров
Республиканского клинического
центра травматологии и ортопедии**



Джумаева З.Т.

Адрес учреждения: Республики Таджикистан, г. Душанбе,
Проспект И. Сомони 59, здание 4, 1-й этаж.
Тел.: 250 3558; 250 3559.
E-mail: rkcto@mail.ru

«04» сентября 2026 года