ОТЗЫВ

на автореферат диссертации соискателя кафедры травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Рабиева Хусрава Худойкуловича на тему: «Оптимизация артропластики тазобедренного сустава при устранении последствий посттравматического повреждения проксимального отдела бедра у больных сахарным диабетом» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Диссертационная работа Рабиева Х.Х. выполнена в рамках реализации Национальной программы «Профилактика травматизма и совершенствование медицинской помощи при травмах и их последствиях в Республике Таджикистан на 2010-2015 годы», утвержденной постановлением Правительства Республики Таджикистан №224 от 03 мая 2010 года и «О перспективах профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на 2013 - 2023 годы», утвержденной постановлением Правительства Республики Таджикистан № 676 от 3 декабря 2012 года.

На сегодняшний день проблема эндопротезирования тазобедренного сустава на фоне сахарного диабета при переломах проксимального отдела бедра и дистрофических процессах остается наиболее приоритетной задачей практического здравоохранения, для решения которой необходимо совершенствовать способы диагностики, профилактики осложнений и хирургический подход при артропластике сустава у пациентов с гипергликемией.

Полученные результаты лечения свидетельствуют о том, что предложенные подходы в плане диагностики, предоперационного планирования, операции по замене тазобедренного сустава и ведения в послеоперационном периоде пациентов с переломами проксимального конца бедра на фоне гипергликемии способствуют снижению гнойных осложнений операционной раны и минимизируют негативные последствия артропластики сустава. Внедрение предложенных подходов позволяет повысить эффективность диагностических мероприятий, качество профилактического подхода на стадии подготовки и лечения больного после артропластики сустава при переломах проксимального конца бедра на фоне гипергликемии.

Тяжелый соматический фон, органная дисфункция, а также иммунодефицит, которые часто наблюдаются у больных данной категории, могут способствовать развитию гнойно-септических осложнений в раннем послеоперационном периоде при артропластике крупных суставов, что

является одной из причиной инвалидности или длительной утраты трудоспособности больных.

У определенной группы больных с остеопорозом чаще встречается сахарный диабет, что, в совокупности, усугубляет состояние пострадавшего, и замена крупных суставов на этом фоне не всегда заканчивается благополучно, иммунодефицит и нарушения минерального обмена становятся причиной развития нестабильности компонентов эндопротеза. В таких случаях повторные оперативные вмешательства сопровождаются развитием гнойно-инфекционных осложнений, которые отрицательно влияют на исход операции.

Предложенный автором усовершенствованный подход к диагностике осложнений, факторов риска, коррекции углеводного обмена, иммунодефицита, реологических свойств крови, высокой степени воспалительного ответа путем оптимизированной инфузионной терапии на стадии операционного планирования и научный сбалансированный подход во время эндопртезирования сустава с учетом уровня HbA1c, кортикального индекса, коморбидности и возраста пациента служат в качестве теоретической базы для выполнения последующих научных исследований.

Объектом исследования служили 80 пострадавших с переломами проксимального конца бедренной кости на фоне отягощенного анамнеза, которым была выполнена артропластика тазобедренного сустава.

Автор, после статистического анализа полученных данных, установил корреляцию между коморбидностью, механической агрессией и исходом артропластики тазобедренного сустава при переломах проксимального отдела бедра на фоне сахарного диабета.

Полученные результаты лечения свидетельствует о том, что применение предложенных подходов у пациентов основной группы позволило уменьшить удельный вес ранних осложнений артропластики сустава на фоне сахарного диабета, по сравнению с контрольной группой, на 14,3% (соответственно 8,2% и 22,5%, $p<0,05$).

Таким образом, диссертационная работа соискателя кафедры травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Рабиева Х.Х. на тему: «Оптимизация артропластики тазобедренного сустава при устранении последствий посттравматического повреждения проксимального отдела бедра у больных сахарным диабетом» по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения

ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), и автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 - «Травматология и ортопедия».

Руководитель отделения хирургии
лечебно-диагностического центра
г. Вахдат Республики Таджикистан,
доктор медицинских наук **Мухсинзода Г.М.**

Контактная информация:

Адрес: Республика Таджикистан, г. Вахдат, ул. Истиклол – 76

Телефон: (+992) 918 42 1194

E-mail: gafur@tojikiston.com

Начальник отдела кадров

25.11.2024г.