

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. Диссертационная работа Кариевой Мадины Зарифовны «Лечение врождённого вывиха бедра с применением динамических отводящих шин у детей до одного года», по содержанию и дизайну оформления 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. В настоящее время тезис о рассмотрении врожденного вывиха бедра (ВВБ) к числу актуальных проблем медицинской науки и практического здравоохранения среди исследователей сомнений не вызывает. В литературе изучению различных аспектов этой проблемы уделяется серьезное внимание, но, к сожалению, результаты этих усилий в полной мере не удовлетворяют исследователей и практических врачей. Частота патологии тазобедренного сустава в структуре врожденных патологий органов опоры и движения колеблется от 0,15% до 4,45% случаев у детей. Частота дисплазии тазобедренных суставов в различных регионах мира варьирует в широких пределах, составляя от 2,0-4,0% до 25-50 на 1000 детей. Сообщается, что частота ВВБ в структуре врожденных ортопедических заболеваний встречается до 15,0% . В настоящее время также среди исследователей достигнут консенсус о значении ранней диагностики и лечении ВВБ, которое рассматривается как один из эффективных путей улучшения результатов рассматриваемой патологии. Несмотря на достигнутые определенные успехи в этом направлении, вопросы совершенствования диагностики и лечения обсуждаемой патологии продолжает привлекать внимание исследователей и в настоящее время. Это связано с неудовлетворенностью исследователей результатами лечения и с высокой частотой инвалидизации больных. В

связи с высоким удельным весом рассматриваемых патологий в структуре заболеваемости и необходимости как можно раннего начала лечебно-диагностических мероприятий, от сроков проведения которых зависят эффективность лечения, многими исследователями рекомендуется проведение скрининговых мероприятий в периоде новорождённости. В этом контексте многими исследователями приоритет отдается применению УЗИ. Рентгенодиагностике отводится ведущая роль, но в ранние периоды имеются ограничения на ее проведении. Но, к сожалению, до сих пор в литературе отсутствует алгоритмы диагностики ВВБ в различные возрастные периоды с дифференцированным применением возможностей УЗИ и рентгенодиагностики.

Среди всех проблем, касающихся вопросов лечения рассматриваемой патологии наименее изученным разделом считается разработка этой проблемы у детей до одного года. В этот возрастной период в комплексном лечении ВВБ наибольшее распространение получили различные отводящие шины. Однако, в последнее время многими ортопедами ставится под сомнение такой подход по причине малой эффективности и относительно высокого удельного веса осложнений. Кроме того, сообщается о временных возрастных ограничениях для большинства общеизвестных отводящих. Анализ литературы показывает, что практически при лечении всеми общеизвестными шинами наблюдается жесткая фиксация, приводящая к нарушению кровообращения и контрактуры суставов. По данным литературы частота асептического некроза головки бедра (АНГБ) при лечении отводящими шинами, в зависимости от возраста ребёнка, составила от 6,0% до 70,0%. Все вышеперечисленные результаты, по нашему мнению, объясняются отличием анализируемых выборок по таким интегральным показателям как особенности лечебной тактики и возраст больного моменту лечения.

В Таджикистане ВВБ относится к числу распространенных патологий. Несмотря на это обобщающих исследований по раннему лечению этой патологии отсутствуют. Также вообще в литературе работ, посвященных разработке динамических шин, отсутствуют. На основании вышеизложенного актуальность темы рецензируемой работы сомнений не вызывает.

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Диссертационная работа М.З. Кариевой содержит результаты, несомненно, отличающиеся от других научных работ по данной проблеме. Автором проведён комплексный

анализ результатов диагностики и лечения врождённого вывиха у детей до одного года и по его результатам установлены интегральные показатели, характеризующие тяжесть патологии, и факторы, влияющие на вероятность развития отягощённого течения рассматриваемой патологии. На основе закономерностей развития компонентов тазобедренного сустава в различные периоды жизни у детей первого года жизни были обоснованы дифференцированные алгоритмы диагностики. Их внедрение направлено на повышение точности верификации патологии при одновременной минимизации радиационной нагрузки на детский организм, что исключает необоснованное назначение лучевых методов на ранних этапах формирования скелета. Параллельно с этим проведена оптимизация показаний к применению отводящих шин с четким ограничением по возрастным периодам. В ходе критического анализа результатов консервативного лечения с использованием общеизвестных шин были детально изучены особенности их биомеханического воздействия и выявлены их недостатки. Для практического здравоохранения 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.).

В рамках проведенного исследования были научно обоснованы клинические показания и стандартизированы протоколы применения усовершенствованных шин в процессе лечения детей первого года жизни с указанной патологией. Разработаны четыре методики клинических применения предложенных шин, на базе которых сформирована система универсальных критериев оценки результатов лечения с применением объективизированных качественных параметров. Предложена концепция комплексной оценки результатов лечения с анализом ключевых показателей, а именно частоты осложнений, общей эффективности вправления шинами, частоты последующих методов лечения, а также динамика сонографических и рентгенологических показателей. На основании вычисления среднеарифметической суммы баллов проведена дифференцированная оценка исходов с учетом возрастного фактора. Применение разработанного методологического инструментария позволило верифицировать статистически значимое преимущество использования динамических шин по сравнению как с результатами

контрольной группы, пролеченной по стандартным методикам, так и с релевантными данными научно-медицинской литературы.

4. Степень изученности научной темы. Проблема диагностики и лечения ВВБ у детей до одного года освещена достаточно подробно, о чем свидетельствуют достаточное количество рецензируемых журнальных статей и диссертаций. В этом периоде, исходя из особенностей формирования проксимального отдела бедра, при диагностике этой патологии применяются различные методы диагностики. С нашей точки зрения автор обоснованно пишет о необходимости совершенствования тактики диагностики с учетом особенностей течения рассматриваемой патологии в различные возрастные периоды.

Другой аспект рассматриваемой патологии связан с применением отводящих статических шин, главным недостатком которых является выраженное напряжение аддукторов с развитием асептического некроза головки бедер у 15% пациентов. В связи с этим вопросы, связанные с реализацией методики лечения с помощью динамических шин являлась в детской ортопедии. Но, до этой работы эта методика не была реализована на практике по причине отсутствия таких устройств.

5. Объем и структура диссертации. Научная диссертационная работа написана на 175 страницах печатного текста, согласно требованию научно-исследовательской работы, состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. 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» на основании актуальности рассматриваемой проблемы сформулированы цель, задачи, объект и предмет изучения, а также обозначены научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. С точки зрения методологического подхода принципиальных замечаний по всем этим разделам нет.

В 1 главе «Современное состояние вопросов комплексной диагностики и лечения врожденного вывиха бедра у детей до одного года (обзор литературы)» соискателем представлен глубокий аналитический обзор эпидемиологических данных, этиологических факторов, диагностики и лечения ВВБ в детском возрасте. В работе систематизированы обобщающие сведения об информативности различных диагностических методов, определены их сравнительные

преимущества и ограничения. Значительное внимание в данной главе уделено подробному анализу различных методов лечения обсуждаемой патологии у пациентов первого года жизни. Детально исследуя опыт применения отводящих шин, автор обоснованно акцентирует внимание на патогенетической роли гипертонуса приводящих мышц (аддукторов) как триггерного фактора, обуславливающего высокую частоту развития асептического некроза головки бедренной кости. Логическим итогом проведенного теоретического анализа стало доказательство диссертантом необходимости разработки и внедрения динамических шин, концептуально нивелирующих указанные деструктивные свойства традиционно применяемых ортопедических шин.

В 2 главе «Материал и методы исследования» представлены характеристика клинических материалов и методы исследования. Работа выполнена на достаточном большом объеме клинических данных. Соискатель научно обоснованно провела деление пациентов на основную группу, в которой применялись разработанные ею динамические шины, и контрольную группу, пролеченные общепринятыми статическими шинами. Методологическую основу работы составил комплекс высокоинформативных и диагностических подходов. Объем привлеченного клинического материала и глубина методического арсенала представляются абсолютно достаточными для реализации поставленной цели и решения задач рецензируемого диссертационного исследования.

В 3 главе «Совершенствование диагностики врожденного вывиха бедра у детей до одного года» соискателем приводятся инновационные данные, раскрывающие специфику диагностики ВВБ у детей до одного года. Принимая во внимание прогрессивный характер течения данной патологии, автор разработала четыре диагностических алгоритма, предназначенные для оптимальной диагностики в соответствующие возрастные периоды. Подобный подход представляется глубоко обоснованным, поскольку он нацелен на минимизацию использования, дорогостоящих и небезопасных методов лечения в детском возрасте. В работе детально структурированы аспекты диагностики ВВБ на протяжении всего первого года жизни. Диссертант обоснованно разделяет этот этап на четыре периода, описывая особенности диагностики обсуждаемой патологии в каждом из них. Особого внимания заслуживает предложенная схема о обоснованном применении УЗИ в первом полугодии, УЗИ и рентгенографии в третьем периоде и рентгенографии в четвертом периоде. Представлены данные о преимуществах и

недостатках каждого метода исследования в различные возрастные периоды. Автор демонстрирует дифференцированный и рациональный подход к интерпретации результатов рентгенографии и ультразвуковой диагностики, их преимуществ и ограничений. Отдельно следует отметить подход автора в ситуациях с пограничными или неясными результатами визуализации у детей до 6 месяцев: в этих случаях постулируется целесообразность превентивного лечения до момента окончательной консолидации и формирования костных структур тазобедренного сустава. Эффективность и оправданность данной тактики гипердиагностики были убедительно подтверждены результатами последующего динамического мониторинга за этих пациентов.

Глава 4 «Лечение врождённого вывиха бедра отводящими шинами у детей до одного года» представляет наибольшую научно-практическую ценность в рецензируемом диссертационном исследовании, поскольку в ней соискатель представляет инновационные подходы к решению вопросов лечения ВВБ у детей до одного года. Автор начинает раздел с данных преимуществ и недостатков общепринятых отводящих шин. Диссертант доказывает, что жесткая фиксация нижней конечности в положении отведения неизбежно создает условия для механической компрессии суставных элементов, приводящей к ишемическим повреждениям. С целью устранения этих недостатков автором были разработаны и предложены две динамические шины, на которое получены патенты на изобретения. Отличием предложенных динамических шин от известных литературных аналогов является их функциональность: они классифицируются как динамические устройства, так как обеспечивают сохранение контролируемого объема активных и пассивных движений в тазобедренных суставах непосредственно в процессе лечения и поддержания в режиме отведения. При применении первой шины (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врожденного вывиха бедра» за № TJ 984 от 18 февраля 2019 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.) имеются возможности для достижения максимальной подвижности в тазобедренном суставе без ущерба нарушения режима отведения и сохранения функционирования в реальном режиме лечения в различные возрастные периоды. Вторая разработанная шина (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врожденного вывиха бедра» за № 1194 от 27 апреля 2021 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.), которая автором именуется как динамическая шина с дистрактором, предназначена при развитии асептического некроза или при наличии высоко риска такого осложнения.

В 5 главе «Результаты лечения врождённого вывиха бедра отводящими шинами у детей до одного года» представлены репрезентативные данные сравнительного анализа эффективности методов лечения в группах сравнения. Используя комплексный методологический подход, сочетающий традиционные критерии и разработанные автором четыре метода балльной оценки, адаптированные под конкретные возрастные группы, соискатель убедительно доказала явные преимущества применения динамических шин.

В 6 главе «Обсуждение результатов исследования» соискатель обобщает научные итоги проведенных исследований. Отличительной чертой данного раздела является выраженный критический подход автора к интерпретации собственных исследовательских данных. Посредством детального метода исследования и сопоставления полученных результатов с актуальными сведениями из литературы, диссертант формулирует убедительные преимущества, разработанных динамических шин перед традиционно применяемыми отводящими шинами.

В разделе «Выводы» соискателем сформулированы итоговые выводы, которые строго коррелируют с поставленными исследовательскими задачами. Представленные положения логически вытекают из существа проведенного научно-практического поиска, обладают внутренней непротиворечивостью и являются полностью аргументированными.

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

Полученные результаты исследования обладают научной и практической значимостью и могут быть использованы в деятельности медицинских учреждений, где проводится диагностика и лечение ВВБ, а также при разработке программ профилактики ортопедических заболеваний населения Республики Таджикистан.

Обсуждение полученных результатов написано подробно, с критическим анализом результатов проведенной работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют задачам исследования. Они логично вытекают из существа проделанной работы.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации. Научная значимость проведенного исследования заключается в разработке комплексных мер, направленных на минимизацию необоснованного использования инструментальных методов диагностики в растущем детском организме. В этом плане

заслуживают внимание предложенные ей 4 алгоритма для различных периодов развития детей с ВВБ до одного года. Автором выявлены недостатки традиционно используемых отводящих статических шин для лечения рассматриваемой патологии. С целью исправления недостатков общепринятых шин разработаны две динамические шины: (патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врожденного вывиха бедра» за № TJ 984 от 18 февраля 2019 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.) и патент Республики Таджикистан «Устройство для лечения врожденного вывиха бедра» за № TJ 1194 от 27 апреля 2021 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.). Главным отличительным свойством динамических шин является возможность сохранения активных и пассивных движений в тазобедренных суставах с одновременной декомпрессией головки бедра в процессе лечения. По материалам проведенной работы автором установлены показания для лечения разработанными шинами и методы реализации концепции лечения динамическими шинами.

Практическая значимость проведенной работы состоит в том, что, используя разработанные 4 методики оценки отдаленных результатов лечения ВВБ соответственно для 4 периодов развития детского скелета в первом году, установлены статистически значимые преимущества динамических шин по сравнению с общеизвестными статическими отводящими шинами. В частности, при сравнительном анализе результате лечения общеизвестными шинами и динамическими отводящими шинами с установлены: снижение частоты асептического некроза головки бедра с 15,8% до 1,9% ($P < 0,05$), контрактуры тазобедренного сустава – с 18,8% до 3,8% ($P < 0,05$), остаточных явлений – с 14,9% до 4,7% ($P < 0,05$). Показатель эффективности вправления ВВБ динамическими шинами статистически достоверно был выше по сравнению с традиционными подходами (соответственно 92,4% и 77,2%, $P < 0,05$). В результате применения динамических шин статистически значимо уменьшилась продолжительность лечения по сравнению с применением традиционных подходов (соответственно $4,7 \pm 0,3$ месяцев и $5,8 \pm 0,2$ месяцев, $P < 0,05$). По данным автора установлена обратно пропорциональная зависимость продолжительности лечения в зависимости от возраста больных, которая наиболее была выражена в контрольной группе. Также установлено статистически достоверное снижение частоты неудовлетворительных результатов при применении динамических шин по сравнению с традиционными подходами (соответственно 7,6% и 22,8%, $P < 0,05$).

Экономическая значимость проведенной работы заключается в улучшении вышеприведенных показателей лечения, снижении продолжительности лечения, снижении инвалидности, которые в конечном итоге способствуют уменьшению финансовых затрат для семьи больных и государства.

Социальная значимость заключается в улучшении показателей физического здоровья, восстановлении их функциональной независимости, снижении риска инвалидизации и повышения социальной адаптации.

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.
Аннотация и диссертация соответствует требованиям «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

В целом материал диссертации и аннотация изложены хорошим научным языком, легко и с интересом читаются. Принципиальных замечаний по работе не имеются. Но, имеются единичные грамматические и стилистические ошибки, а также неудачные обороты, которые не влияют на общую положительную научную оценку проделанной работы.

В ходе рецензирования возникли следующие вопросы:

1. Какие шины служили прототипом для Вашей шины?
2. Ваше мнение о возможности применения гипсовой повязки по Шептуну?
3. Где внедрены Ваши шины?

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 объему 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,
руководитель отделения первой
общей ортопедии Республиканского
специализированного научно-
практического медицинского
центра травматологии и ортопедии
Минздрава Республики Узбекистан,
д.м.н, профессор**



Джураев А.М.

« 05 » августа 2026 г.

Адрес Джураева А.М.: 100069, Республика Узбекистан,
г. Ташкент, Шайхантахурский р-он, ул. Хувайдо, д. 48.
Тел.: +998 909370908
E- mail: dahrarbek@gmail.com

«Подпись д.м.н., профессора А.М. Джураева подтверждаю»

Начальник отдела кадров



Сатторов С.Р.

Адрес организации: 100047, Республика Узбекистан,
г. Ташкент, Яшнабадский район, улица Махтумкули, 78
Тел.: +998 71 233-80-04.
E-mail: uzniiito.uz, niito-tashkent@yandex.ru.

« 05 » августа 2026 г.

