

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Республиканского центра
детской ортопедии Министерства
здравоохранения Республики
Узбекистан, ~~Алиев~~



«11» _____ июля 2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационную работу Карневой М.З. на тему «Лечение врождённого вывиха бедра с применением динамических отводящих шин у детей до одного года», представленную к защите в диссертационный совет 6D.KOA-052 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. -Травматология и ортопедия.

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Диссертационная работа выполнена в соответствии с паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия и соответствует следующим пунктам: 1. изучение этиологии, патогенеза и распространенности заболеваний опорно-двигательной системы; 3. разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы; 4. клиническая разработка методов лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы и внедрение их в клиническую практику.

Представленная работа также соответствует приоритетным направлениям научных исследований в области охраны здоровья населения Республики Таджикистан, направленных на снижение инвалидизации и повышение качества жизни детей различных возрастных групп.

Актуальность темы исследования. Врожденный вывих бедра (ВВБ) до настоящего времени является одной из наиболее сложных проблем ортопедии. По данным ряда авторов, «Врожденный вывих бедра относится к наиболее распространённой и тяжелой патологии опорно-двигательной системы у детей, лечение которой представляет сложную задачу современной ортопедии». Джамалбекова Э.Д. указывает: «В настоящее время дисплазия тазобедренного сустава продолжает оставаться одной из актуальных проблем ортопедии детского возраста, несмотря на значительные успехи в консервативном и оперативном лечении». В метаанализе указывают, что «...у младенцев, родившихся в ягодичном предлежании, у младенцев женского пола, у младенцев с положительным семейным анамнезом и щелчками в тазобедренных суставах при клиническом осмотре повышен риск развития ДТС». Другие подчёркивают: «Тазобедренный сустав ребёнка не будет

развиваться нормально, если он остаётся нестабильным и анатомически аномальным к моменту начала ходьбы». Камоско М.М. и Познович М.С. отмечают: «Методы лучевой диагностики патологии тазобедренного сустава у детей должны выбираться с учётом возраста ребёнка, степени оссификации и клинической задачи исследования». Платонов А.В. и Герасименко М.А. подчёркивают организационный аспект этой проблемы: «Основным условием эффективности лечения дисплазии тазобедренных суставов у детей первого года жизни является раннее выявление патологии и своевременное начало восстановительного лечения».

Таким образом, современные представления о ВВБ у детей до одного года основаны на понимании заболевания как динамического диспластического процесса, исход которого во многом определяется временем выявления, точностью диагностики и щадящим характером лечения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Достоверность результатов исследования базируется на полученной научной новизне. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации получены на основании анализа достаточного количества клинического материала и сравнительных анализов результата лечения у больных, пролеченных с применением традиционных и разработанных подходов. Опубликовано 6 научных статьи в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республики Таджикистан, публикации которых основываются на проведении предварительного слепого рецензирования, что отражает достоверность информации в данном научном исследовании. Все полученные результаты подтверждены применением комплекса современных научных, объективных информативных методов исследования.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. На основе комплексного анализа результатов диагностики и лечения детей до одного года с врождённым вывихом бедра определены интегральные критерии тяжести патологии и факторы риска ее усугубления. С учётом динамики формирования элементов тазобедренного сустава в различные периоды жизни у детей первого года жизни, предложены эффективные диагностические алгоритмы. Они направлены на повышение качества верификации диагноза и исключение неоправданной лучевой нагрузки на различных этапах развития детского скелета. Оптимизированы показания для лечения отводящими шинами в различные возрастные периоды жизни детей. В ходе исследования проанализированы особенности применения традиционных ортопедических шин при лечении данной патологии и определены их ключевые недостатки. Для практического здравоохранения 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 № ТЖ 1194 от 27 апреля 2021 года, авторы: Кариева М.З., Раззоков А.А.).

Разработаны показания и методики клинического применения предложенных шин при обсуждаемой патологии у детей первого года жизни. Разработаны 4 методики объективной балльной оценки результатов лечения и на их основе предложены универсальные критерии оценки результата лечения с применением объективизированных традиционных качественных показателей. Сформулирована методология многофакторного анализа результатов лечения, включающая оценку частоты осложнений, эффективности консервативного вправления, потребности в дополнительных консервативных мероприятиях и динамику сонографических и рентгенологических показателей. Кроме того, учитывалась среднеарифметическая сумма баллов в разные возрастные периоды, сопоставленная с качественными критериями. На основании полученных критериев доказана статистически значимая медицинская эффективность применения динамических шин по сравнению с общепринятыми методиками (в контрольной группе) и историческим контролем по данным литературы

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Практическая значимость исследования состоит в научном обосновании и реализации концепции лечения ВВБ у детей до одного года динамическими отводящими шинами. В основе традиционно используемых отводящих шин лежит принцип жесткой иммобилизации конечностей в положении отведения. Их длительное использование сопряжено с риском нарушения локального кровообращения и непрерывного давления на головку бедра. Для профилактики подобных нежелательных эффектов авторами были разработаны и внедрены в клиническую практику две оригинальные динамические шины, оптимизирующие процесс лечения пациентов грудного возраста. В отличие от традиционно используемых отводящих шин, применение упругих материалов для фиксации конечностей позволяет сохранить движения в тазобедренном суставе в постоянном режиме и, тем самым, создаются благоприятные условия для профилактики асептического некроза головки бедер и контрактуры в тазобедренном суставе. Вторая разработанная динамическая шина с дистрактором, кроме вправления вывиха, позволяет провести регулируемую декомпрессию головки бедра путём дистракции за конечности при угрозе или развитии асептического некроза головки бедер. Другими словами, разработанная шина позволяет, не прерывая лечение отводящими шинами, одновременно решить вопрос о лечении его осложнения.

Предложенные диагностические алгоритмы и стандартизированные шкалы оценки тяжести патологического процесса имеют важное методологическое значение. Они могут быть использованы как в последующих научных исследованиях, так и для объективного сопоставления результатов исследований различных авторов. Кроме того, внедрение

предложенных алгоритмов в клиническую практику позволяет существенно повысить качество верификации патологии на ранних этапах.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Результаты диссертационного исследования, основных положений, выносимых на защиту, заключения выводов и практических рекомендаций достоверны, т. к. основаны на: детальном анализе достаточного объема клинического материала и результатов современных и информативных исследований; в сравнительном анализе исходов заболевания у больных, получавших традиционное и предложенное авторами лечение; критическом анализе полученных данных; статистической обработке с позиции доказательной медицины; публикации материалов в рецензируемых журналах.

Личный вклад соискателя в исследование. Автором проведен критический анализ актуальной научной литературы по теме диссертации, сформулированы его цель и задачи, а также написаны все разделы диссертации. В соавторстве с научным руководителем был разработан план комплексного исследования пациентов. Соискателем лично осуществлен сбор клинического материала и его комплексный анализ. Под непосредственным руководством автора проходили процессы разработки предложенных устройств, их последующего внедрения в клиническую практику и оценки эффективности предложенных методов лечения пациентов. Автором с научным руководителем были подготовлены статьи и тезисы по данным собственных научных исследований. Интерпретация полученных результатов, научных положений и выводов проводилась совместно с научным руководителем и сотрудниками клинической базы.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Диссертантом выполнены все требования по апробации работы, публикации и внедрению в практику результатов исследования. Основные положения и выводы диссертационного исследования изложены в 22 печатных работах, в том числе 6 статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РФ (для публикаций основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации, а также имеется 2 патента РФ на изобретение.

Оценка содержания диссертации и степени её завершенности. Структура и объём диссертации. Диссертация написана в классическом стиле на 175 страницах печатного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, обсуждения результатов, рекомендаций по использованию результатов и библиографического списка. В списке литературы содержится 132 источников, в том числе 94 на русском и 38 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 43 таблицами и 21 рисунком.

Во введении чётко сформулированы актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость,

основные положения, выносимые на защиту, а также другие необходимые разделы, касающиеся научной работы. С точки зрения методологического подхода, принципиальных замечаний по всем этим разделам нет.

В первой главе «Современное состояние вопросов комплексной диагностики и лечения врожденного вывиха бедра у детей до одного года (обзор литературы)» автором проведен детальный анализ вопросов частоты встречаемости и распространенности, этиологии, диагностики и лечения ВВБ у детей. При этом представлены обобщающие данные о информативности различных методов диагностики, а также о их преимуществах и недостатках. В этой главе также представлен подробный анализ различных методов лечения обсуждаемой патологии у детей до одного года. Автор провела детальный анализ лечения ВВБ отводящими шинами и справедливо делает о выраженной роли напряжения аддукторов в развитии высокого удельного веса асептического некроза при обсуждаемой патологии. По результатам проведенной работы диссертант логично приходит к выводу о разработке динамических шин, направленных на исправление упомянутого недостатка общепринятых шин.

Во второй главе «Материал и методы исследования» подробно описаны характеристика клинического материала и методы исследования. Работа основана на достаточно большом клиническом материале. Диссертант обоснованно делила пациентов на пролеченные общепринятыми и предложенными ей динамическими шинами. В ходе выполнения работы использованы самые высокоинформативные методы исследования. С нашей точки зрения представленный клинический материал и методы исследования вполне достаточны для решения целей и задач рецензируемого диссертационного исследования.

В третьей главе «Совершенствование диагностики врожденного вывиха бедра у детей до одного года» диссертантом представлены новые данные об особенностях диагностики ВВБ у детей до одного года. С учетом прогрессивного течения обсуждаемой патологии ей предложены 4 алгоритма диагностики ВВБ, предназначенные для оптимальной диагностики в соответствующие возрастные периоды. Считаем целесообразным такой подход, т.к. он направлен на минимизацию применения дорогостоящих и небезопасных методов лечения в детском возрасте. Подробно обсуждаются вопросы диагностики ВВБ в различные возрастные периоды в первом году жизни больных. Автор обоснованно эти вопросы рассматривает в четыре периода, описывая особенности диагностики обсуждаемой патологии в каждом из этих периодов. Заслуживают внимания данные автора о обоснованном применении УЗИ в первом полугодии, УЗИ и рентгенографии в третьем периоде и рентгенографии в четвертом периоде. Представлены исчерпывающие данные о преимуществах и недостатках каждого метода исследования в различные возрастные периоды. В зависимости от возраста детей автор рационально и дифференцированно использовала результаты рентгенографии и УЗИ. Следует отметить подходы автора относительно

гипердиагностики при неясности результатов УЗИ и рентгенографии у детей до 6 месяцев с превентивным лечением до окончательно формирования костных элементов тазобедренного сустава. Результаты динамического наблюдения за этими пациентами подтвердили целесообразность такой тактики.

В четвертой главе «Лечение врожденного вывиха бедра отводящими шинами у детей до одного года» является самым ценным разделом обсуждаемой диссертационной работы, т.к. в ней автором представлены инновационные подходы при решении вопросов лечения ВВБ у детей до одного года. В этой главе вначале представлены данные о преимуществах и недостатках общепринятых отводящих шин. Диссертант относит их к категории статических шин с высоких рисков развития асептического некроза головки бедра при их применении. В результате отведения с жесткой фиксацией конечности к шине создаются условия для сдавления головки и, следовательно, развития асептического некроза головки бедер. В связи с этим, с целью устранения этих недостатков автор предложила две динамические шины, на которые получены патенты на изобретение. В отличие от вышеназванных и описанных в литературе отводящих шин, разработанные шины автором отнесены к динамическим шинам по причине сохранения активных и пассивных движений именно в тазобедренных суставах в процессе лечения 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 пятой главе «Результаты лечения врожденного вывиха бедра отводящими шинами у детей до одного года» приведены результаты лечения в группах сравнения. С помощью общепринятых и предложенных ей 4 балльных методов оценки результатов для 4 возрастных групп автор убедительно доказала очевидные преимущества применения динамических шин по сравнению с общепринятыми отводящими шинами.

В шестой главе «Обсуждение полученных результатов» автором приводит основные результаты исследования. В этом разделе при анализе результатов исследования прослеживается критический подход диссертанта. Затем основываясь на результаты исследования и, сопоставляя их с литературными данными, автор приводит убедительные преимущества

предложенных динамических шин по сравнению с традиционно используемыми отводящими шинами.

В разделе «Заключение. Основные научные результаты диссертации» представлены выводы, которые соответствуют задачам исследования. Они логически вытекают из существа проделанной работы и обоснованы.

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

Сформулированные выводы логично вытекают из полученных результатов исследования, полностью соответствуют поставленным цели и задачам работы и подтверждаются проведённым анализом научного материала.

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.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Диссертационная работа Кариевой М.З. изложена 175 страницах компьютерного текста, и её структура, объём и содержание соответствуют установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (утверждённое Решением Президиума ВАК при Президенте РТ от 27.12.2024 г., №493). Её анализ показывает, что диссертационная работа выполнена автором самостоятельно, посвящена диагностике и лечению врожденного вывиха бедра у детей до одного года и охватывает результаты научного исследования автора.

Название диссертации, цель и её задачи соответствует содержанию работы и полученным результатам, а выводы и положения, выносимые на защиту, получены на основании анализа и статистической обработки показателей, а также оценены в сопоставлении с ранее известными результатами.

Соответствие научной квалификации соискателя для получение учёной степени. Научная квалификация соискателя Кариевой М.З.

соответствует представленной научной специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия.

Научный подход к выбору и тактики лечения детей с ВВБ до одного года, изложение всех разделов диссертации, статистическая обработка материала, грамотная интерпретация полученных результатов свидетельствует о научной подготовленности соискателя. Кроме того, выполненные самостоятельно лечение ВВБ с помощью разработанных динамических шин свидетельствует о научной квалификации соискателя заявленной учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия.

Принципиальных замечаний по оформлению диссертации и автореферата, также по научному их содержанию нет. Наряду с положительными сторонами работы, в ходе рецензии выявлены грамматические ошибки и неудачные обороты, которые не влияют на общую оценку результатов рецензируемой работы.

По ходе рецензирования возникли следующие вопросы:

1. На каком основании динамическую шину с дистрактором отнесли к динамическим шинам?
2. Как долго применяется динамическая шина с дистрактором?

Вышеуказанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку проделанной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа соискателя кафедры травматологии и ортопедии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали Ибни Сино» Кариевой Мадины Зарифовны «Лечение врождённого вывиха бедра с применением динамических отводящих шин у детей до одного года» 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 врожденного вывиха 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 ВАК при Президенте РТ, а сам автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Травматология и ортопедия.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённых постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации обсужден и одобрен на заседании Республиканского центра детской ортопедии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан от «11» августа 2026г., протокол № 5.

На заседании присутствовал 25 человек. Проголосовали: «за» - 25 человек, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет.

Председатель:

директор Республиканского центра детской ортопедии
Министерства здравоохранения Республики Узбекистан,
д.м.н.



Тиляков А.Б.

Эксперт:

заведующий 4 отделения Республиканского
центра детской ортопедии
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан,
к.м.н.

Мирзаев А.Г.

Секретарь:

заведующий 3 отделения Республиканского
центра детской ортопедии
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан,
PhD.

Шомукимов Ш.А.

Адрес: 111218, Республика Узбекистан, г. Ташкент, Ташкентская область,
Кибрайский р., ул. Университетская 8. Телефон +998 71 2604645. E-mail:
info@childortho.uz

Подпись заверено
11.08.2020 г.



11.08.2020 г.