

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ГОУ «Институт
последипломного образования
в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»
д.м.н., профессор
Мухаббатзода Дж.К.

«25»



2025 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертаций Хисомова К.Х. на тему: «Периоперационное ведение больных пожилого и старческого возраста на основе комплексной гериатрической оценки при эндопротезировании крупных суставов» 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 14.01.15–Травматология и ортопедия.

Соответствие темы паспорту научной специальности.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия и соответствует следующим пунктам: 1) изучение этиологии, патогенеза и распространенности заболеваний опорно-двигательной системы; 2) изучение травматизма и разработка методов его профилактики; 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 развитие гериатрической помощи, снижение инвалидизации и повышение качества жизни лиц старших возрастных групп.

Актуальность темы исследования. В условиях демографического старения населения вопросы оказания специализированной медицинской

помощи пациентам пожилого и старческого возраста приобретают особую значимость. На фоне возрастных физиологических изменений, коморбидной патологии и функциональных ограничений особенно актуальной становится проблема хирургического лечения дегенеративно-деструктивных заболеваний опорно-двигательного аппарата, в частности — остеоартроза крупных суставов.

Эндопротезирование тазобедренного и коленного суставов у пациентов пожилого возраста сопряжено с рядом рисков, связанных с полипрагмазией, когнитивными нарушениями, сниженной физической активностью, нарушением питания и наличием гериатрических синдромов. Стандартизированный подход не всегда позволяет достигать удовлетворительных результатов, что обуславливает необходимость разработки новых, индивидуализированных алгоритмов ведения таких пациентов.

Внедрение комплексной гериатрической оценки как инструмента стратификации риска и планирования периоперационного ведения позволяет не только снизить частоту осложнений, но и существенно повысить эффективность реабилитационных мероприятий, улучшить функциональные исходы и качество жизни.

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 данных лабораторно-инструментальных методов диагностики. Опубликованы всего 9 статьи из них 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации и ВАК при Президенте РФ. Публикации основаны на проведённой апробации и прошли независимое рецензирование, что подтверждает достоверность представленной в научном исследовании информации. С целью установления

статистической достоверности проведена статистическая обработка данных с использованием компьютерных и онлайн-интерфейс программ для проведения медицинской статистики. Все полученные результаты подтверждены применением комплекса современных научных, объективных, информативных методов исследования.

Научная новизна и достоверность полученных результатов заключается в том, что диссертантом впервые проведена комплексная гериатрическая оценка (КГО) у больных пожилого и старческого возраста, перенёсших эндопротезирование тазобедренных и коленных суставов, с определением её влияния на тактику периоперационного ведения, динамику функционального состояния, когнитивных, психоэмоциональных, соматических параметров и качества жизни пациентов.

Впервые на основе клинических наблюдений и комплексной оценки состояния пациентов установлено, что использование КГО позволяет дифференцировать группы риска, определить индивидуальный план подготовки и ведения, а также снизить частоту развития осложнений и сократить сроки реабилитации. Предложен усовершенствованный алгоритм периоперационного ведения больных пожилого и старческого возраста с остеоартрозом, основанный на результатах КГО, включающий в себя стратификацию по уровню риска, индивидуализированный план медикаментозной коррекции соматического и психоэмоционального фона, а также подбор методов физической и социальной реабилитации. Разработанный подход к периоперационному ведению пациентов старших возрастных групп внедрён в клиническую практику и одобрен на заседаниях профильных комиссий медицинских учреждений.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Практическая значимость исследования обусловлена тем, что предложенные подходы в плане предоперационного обследования, оценки рисков и комплексной гериатрической оценки у больных пожилого и старческого возраста, перенёсших эндопротезирование

крупных суставов, позволяют повысить эффективность диагностики и лечения, а также сократить сроки реабилитации.

Внедрение системы КГО дало возможность разработать индивидуальные маршруты ведения пациентов с учётом функционального, когнитивного, психоэмоционального и соматического состояния, что способствовало снижению частоты осложнений и улучшению качества жизни больных.

Применение предложенных подходов в основной группе пациентов позволило достоверно снизить уровень послеоперационных осложнений, а также сократить длительность госпитализации и восстановительного периода по сравнению с контрольной группой (соответственно 12,7% и 26,4 %, $P < 0,05$).

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Диссертационная работа выполнена в формате проспективного когортного исследования. Цель и задачи сформулированы аргументированно и корректно, а применённые методические подходы современны и многоплановы.

Клинический материал достаточен для статистически обоснованных выводов: обследовано 100 пациентов пожилого и старческого возраста с остеоартрозом, перенёсших первичное тотальное эндопротезирование. Все пациенты были разделены на 2 группы по 50 человек. В основной группе применялся алгоритм КГО, в контрольной — стандартная тактика периоперационного ведения.

Средний возраст составил 67,5 года в основной группе и 69,4 года — в контрольной. Соотношение полов было следующим: в основной группе — 30% мужчин и 70% женщин, в контрольной — 18% мужчин и 82% женщин.

Программа исследования включала оценку функциональной активности, когнитивных и психоэмоциональных функций, нутритивного статуса, качества жизни и мобильности. Применялись современные стандартизированные шкалы: индекс Бартел, IADL, MMSE, MoCA, MNA, тест

рисования часов, гериатрическая шкала депрессии, EQ-5D, EQ-VAS, тест «Встань и иди», а также объективные клинко-инструментальные методы.

Репрезентативность выборки обеспечивалась достаточным числом наблюдений (100 пациентов) и стратификацией по возрасту, полу, тяжести остеоартроза и сопутствующей патологии. Это позволило выявить достоверные взаимосвязи между клиническими признаками и исходами лечения.

Достоверность результатов подтверждается сопоставлением данных основной и контрольной групп. Так, в основной группе отмечено более быстрое снижение болевого синдрома: динамика уменьшения боли фиксировалась, начиная с 3–6-го месяца, тогда как в контрольной выраженные изменения наблюдались лишь к концу года.

Точность результатов подтверждается объективными показателями: повседневная активность (IADL) через 12 месяцев у пациентов основной группы полностью восстановилась до исходного уровня (26 баллов), тогда как в контрольной группе значения оставались ниже. Когнитивные функции по шкалам MMSE и MoCA достоверно улучшились у пациентов, прошедших КГО, в отличие от контрольной группы. Ускоренными темпами восстанавливались амплитуда движений (уже к моменту выписки) и скорость ходьбы.

Обоснованность выводов подтверждается также снижением частоты осложнений и сокращением сроков госпитализации: в основной группе — в среднем 11 дней, тогда как в контрольной — 16 дней. Через 12 месяцев после операции у 88% пациентов основной группы отсутствовали признаки стойкого когнитивного дефицита и хронической недостаточности, в то время как в контрольной — только у 67%.

Все данные подвергнуты статистической обработке с использованием программы Statistica 10.0. Применялись непараметрические методы (Манна–Уитни, χ^2 , Уилкоксона, Фридмана), что подтверждает корректность интерпретации и достоверность полученных выводов.

Таким образом, проведённое исследование на основе комплексной гериатрической оценки демонстрирует высокую степень достоверности, точности и обоснованности результатов, что обусловлено современным дизайном, достаточным числом клинических наблюдений, применением валидных шкал и корректной статистической обработкой.

Личный вклад соискателя в исследование. Автором диссертационной работы самостоятельно проведён подбор и клиническое обследование 100 пациентов пожилого и старческого возраста с остеоартрозом, перенёсших эндопротезирование коленных и тазобедренных суставов. Выполнено анкетирование, включавшее стандартизированные шкалы функциональной активности, когнитивного и психоэмоционального статуса, нутритивной оценки и качества жизни.

Вместе с научным руководителем сформулированы цель и задачи исследования, разработан и адаптирован алгоритм применения комплексной гериатрической оценки в периоперационном ведении пациентов. Совместно обсуждены и сформулированы выводы и практические рекомендации.

Автором самостоятельно разработана программа по анализу и обработке клинических и гериатрических данных, проведена статистическая обработка результатов с использованием современных методов и пакетов Statistica 10.0. Выполнен сравнительный анализ эффективности стандартного и комплексного подхода, а также динамики функциональных, когнитивных и соматических показателей у пациентов обеих групп.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Диссертантом выполнены все требования по апробации работы, публикации и внедрению результатов исследования в клиническую практику. Основные положения и выводы диссертационного исследования изложены в 9 печатных работах, в том числе в 4 статьях в рецензируемых научных журналах. Из них 4 статьи опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК РФ и ВАК при Президенте Республики Таджикистан. В указанных

публикациях всесторонне отражены ключевые результаты и выводы диссертационной работы.

Оценка содержания диссертации и степени её завершенности.

Диссертационная работа Хисомова К. Х. изложена на 161 странице компьютерного текста и иллюстрирована 27 таблицами и 35 рисунками, что обеспечивает высокий уровень наглядности представленных материалов и способствует лучшему восприятию ключевых результатов. Библиографический список включает 182 источника, из которых 100 — отечественные публикации и 82 — зарубежные, что свидетельствует об активной работе автора с современными научными данными и высокой степенью интеграции в международное научное сообщество.

Структура диссертации соответствует установленным требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертационным исследованиям, и включает: введение, обзор литературы, шесть основных глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения.

Во введении чётко обозначены актуальность выбранной темы, степень её научной и практической значимости, сформулированы цель и задачи исследования, определены объект, предмет и гипотеза, обоснована научная новизна, положения, выносимые на защиту, а также приведены сведения об апробации, достоверности результатов и личном вкладе автора.

Первая глава содержит обстоятельный анализ отечественных и зарубежных источников по проблеме остеоартроза, его лечения у пожилых и старческих пациентов, особенностям периоперационного ведения и применения методов КГО. Автор выделяет нерешённые вопросы, что подчёркивает своевременность и значимость проведённого исследования.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, обоснованы критерии включения и исключения, описана клиническая база и характеристика выборки (100 пациентов, разделённых на основную и контрольную группы); подробно изложена методика комплексного обследования, охватывающая когнитивные, соматические, эмоционально-

психологические и функциональные показатели. Приведено описание статистических методов анализа, что подтверждает корректность и достоверность результатов.

Третья глава посвящена анализу функционального состояния пациентов пожилого и старческого возраста до и после эндопротезирования. Представлены количественные данные, отражающие динамику двигательной активности, снижение болевого синдрома, восстановление способности к самообслуживанию и улучшение качества жизни. Проведено сопоставление контрольной и основной групп, что позволяет объективно оценить преимущества применения КГО.

В четвёртой главе проведён сравнительный анализ когнитивного и психоэмоционального статуса пациентов. Автором выявлены корреляции между когнитивным дефицитом, рисками осложнений и восстановлением функциональной активности. Подчёркивается, что применение КГО обеспечивает своевременную идентификацию уязвимых пациентов и позволяет оптимизировать лечебно-реабилитационные мероприятия.

Пятая глава посвящена описанию особенностей хирургического вмешательства при эндопротезировании коленных и тазобедренных суставов у пожилых пациентов. Изложены меры по снижению интра- и послеоперационных рисков, особенности предоперационной подготовки и послеоперационной реабилитации с учётом данных гериатрического скрининга.

Шестая глава объединяет **обсуждение** результатов исследования. В ней автор сопоставляет полученные данные с литературными источниками, подчёркивает собственный вклад в разработку научно-практической проблемы, обосновывает практическую ценность внедрения КГО и формулирует предложения для клинического применения.

Заключение содержит логически выстроенные выводы, которые последовательно отражают все этапы исследования и соответствуют поставленным целям и задачам. Практические рекомендации основаны на

результатах собственных наблюдений и имеют важное значение для улучшения качества ведения пожилых пациентов при эндопротезировании.

Таким образом, диссертационная работа Хисомова Камариддина Хуршедовича является завершённым научным трудом, выполненным в соответствии с установленными требованиями, отличается актуальностью, методологической обоснованностью и практической значимостью. Автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Научная квалификация соискателя Хисомова Камариддина Хуршедовича соответствует заявленной научной специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия. Соискатель продемонстрировал глубокие знания в области травматологии, ортопедии, гериатрии и смежных дисциплин, что подтверждается комплексностью проведённого исследования, широтой клинического материала и использованием современных высокоинформативных методов обследования и лечения.

Полученные результаты отличаются как теоретической новизной, так и практической значимостью. Их внедрение в деятельность ортопедических и гериатрических стационаров позволяет существенно повысить качество оказания специализированной медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста, подвергающимся эндопротезированию крупных суставов.

С 2020 года, на основании решения учёного совета, утверждена тема кандидатской диссертации. В ходе работы над диссертацией Хисомов К.Х. успешно объединил свой клинический опыт с проведением масштабного научного исследования по периоперационному ведению пациентов пожилого и старческого возраста при эндопротезировании крупных суставов.

Диссертационная работа написана грамотно, соответствует установленным требованиям, а её оформление, включая автореферат,

полностью отражает основное содержание исследования и обоснование научных результатов.

Имеющиеся в работе единичные стилистические и технические недочёты не влияют на её научную и практическую ценность. Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и объяснены значимые научные результаты.

Заключение

В общем, диссертационная работа Хисомова Камариддина Хуршедовича на тему: «Периоперационное ведение больных пожилого и старческого возраста на основе комплексной гериатрической оценки при эндопротезировании крупных суставов», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Работа является самостоятельным и завершённым квалификационным исследованием, в котором комплексно решена актуальная научно-практическая задача повышения эффективности периоперационного ведения пожилых и старческих пациентов при эндопротезировании крупных суставов с учётом результатов комплексной гериатрической оценки.

По своей актуальности, научной новизне, методологической обоснованности, объёму проведённого исследования, достоверности и значимости полученных результатов, теоретической и практической ценности, а также полноте отражения материала в научных публикациях, диссертация Хисомова Камариддина Хуршедовича соответствует требованиям, изложенным в пунктах 3, 31, 33 и 34 «Порядка присуждения учёных степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с изменениями и дополнениями от 26 июня 2023

года № 295). Автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

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

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», протокол № 9 от 25.09. 2025 г.

На заседании кафедры присутствовали: 6 человек.

Результаты голосования: за 6 человек, против –нет, воздержавшиеся – нет.

Председатель заседания:

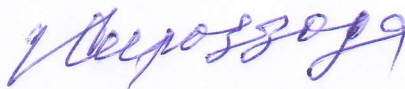
ассистент кафедры травматологии и ортопедии,
к.м.н., доцент



Зиёбоев Ш.А.

Эксперт:

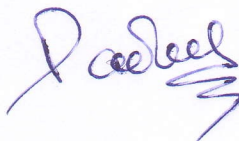
заведующий кафедрой травматологии и ортопедии,
д.м.н., доцент



Сироджов К.Х.

Секретарь заседания:

кандидат медицинских наук



Рабиев Х.Х.

Подписи Зиёбоева Ш.А., Сироджова К.Х., Рабиев Х.Х. подтверждаю.

начальник отделов кадров



Хафизова Ф.А.

Адрес: 734026, Республики Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59.

Тел/Факс.: +992 (37) 2503101.

E-mail: gou@ipovszrt.tj

Официальный сайт: www.ipovszrt.tj

« 25 » сентябрь 2025 г.

Зиёбоева Ш., Сироджова К.Х.
ПОДПИСЬ
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
Хафизова Ф.А.
« 25 » 09 2025