

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Хисомова Камариддина Хуршедовича на тему: «Периоперационное ведение больных пожилого и старческого возраста на основе комплексной гериатрической оценки при эндопротезировании крупных суставов», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Актуальность. Рост продолжительности жизни и увеличение доли пожилого населения в структуре общества неизбежно сопровождаются ростом числа пациентов с тяжёлыми дегенеративными заболеваниями опорно-двигательного аппарата, среди которых остеоартроз занимает одно из ведущих мест. Указанная категория больных особенно часто нуждается в эндопротезировании тазобедренных и коленных суставов, поскольку консервативные методы лечения уже не обеспечивают восстановления утраченных функций и не способны предотвратить прогрессирование заболевания. Однако именно у пожилых и старческих пациентов проведение таких вмешательств сопряжено с повышенными рисками: послеоперационный период у них характеризуется более высокой частотой осложнений, замедленным темпом реабилитации, нередко сопровождается потерей функциональной независимости и необходимостью дополнительного ухода.

По данным литературы, именно гериатрические синдромы — когнитивные расстройства, снижение питания, полипрагмазия, депрессия и ослабление физической активности — во многом определяют течение послеоперационного периода и могут напрямую влиять на конечный результат хирургического лечения [Рахмонкулов Э.Ж., 2020; Couderc A.L., 2020]. Это подчёркивает необходимость не только хирургической коррекции суставной патологии, но и комплексного учёта возрастных особенностей организма.

В этих условиях особое значение приобретает внедрение комплексной гериатрической оценки (КГО). Этот инструмент обладает не только медицинской, но и выраженной социальной значимостью, так как позволяет комплексно оценить состояние пациента, выявить скрытые факторы риска, определить реальные функциональные резервы и психоэмоциональные возможности. КГО обеспечивает основу для формирования индивидуальной стратегии хирургического и послеоперационного ведения, где акцент делается не только на успешности самой операции, но и на максимально возможном сохранении качества жизни и независимости пациента в дальнейшем [Паникар В.И., 2019; Kong C., 2022]. Таким образом, КГО становится важнейшим элементом современной системы оказания медицинской помощи пожилым пациентам, позволяя интегрировать медицинский и социальный подходы в единый процесс лечения и реабилитации.

Научная новизна. В исследовании Хисомова К.Х. адаптирован протокол КГО применительно к пациентам пожилого и старческого возраста, проходящим эндопротезирование тазобедренных и коленных суставов. Установлены новые данные о влиянии когнитивных и эмоциональных

нарушений, а также уровня физической активности на течение послеоперационного периода.

Важным результатом стало предложение алгоритма ведения, который объединяет усилия травматологов, гериатров, анестезиологов, реабилитологов и психологов. Такой мультидисциплинарный подход значительно повышает предсказуемость и безопасность лечения.

Практическая значимость работы. Проведённое исследование обладает выраженной прикладной значимостью как для практической деятельности ортопедо-травматологических подразделений, так и для системы здравоохранения в целом. Применение КГО при эндопротезировании крупных суставов у пациентов пожилого и старческого возраста открывает новые возможности для повышения эффективности и безопасности лечения.

Внедрение КГО в клиническую практику способствует снижению хирургических и послеоперационных рисков, позволяет уменьшить вероятность развития осложнений, сокращает потребность в повторных госпитализациях и, как следствие, снижает нагрузку на медицинские учреждения. Существенным результатом применения КГО является уменьшение сроков пребывания пациентов в стационаре, что не только оптимизирует использование ресурсов, но и положительно отражается на клинико-экономических показателях работы медицинских организаций.

Не менее важным является улучшение качества жизни пациентов: благодаря комплексному подходу обеспечивается более быстрая функциональная и социальная реабилитация, восстанавливается самостоятельность и адаптация в повседневной жизни.

Особое значение имеет тот факт, что автор убедительно продемонстрировал роль КГО не только как инструмента индивидуальной врачебной оценки, но и как ключевого элемента командного взаимодействия специалистов различного профиля. Это подчёркивает мультидисциплинарный характер метода и делает результаты исследования актуальными и востребованными для широкого круга специалистов практического здравоохранения, включая травматологов-ортопедов, гериатров, реабилитологов и организаторов здравоохранения.

Заключение. Ознакомление с диссертацией и авторефератом свидетельствует о том, что представленная работа является завершённым, целостным исследованием, построенным на современных научных позициях и продуманной методологической базе. Автор продемонстрировал высокий уровень системного подхода, грамотно использовал современные методы клинической оценки и статистической обработки данных, что позволило получить объективные и убедительные результаты.

Собранный и проанализированный клинический материал отличается достаточной репрезентативностью, что обеспечивает научную достоверность выводов и повышает их практическую значимость. Логическая стройность работы, последовательное изложение материала и чёткая аргументация подтверждают высокий уровень научной культуры исследования.

Особое внимание заслуживает прикладной аспект полученных результатов. Они обладают высокой актуальностью для клинической практики, так как могут быть эффективно использованы как в работе травматологов-ортопедов, так и специалистов смежных направлений — врачей гериатрического, терапевтического и реабилитационного профиля. Это делает диссертацию не только научно значимой, но и востребованной с точки зрения практического здравоохранения.

Таким образом, диссертационная работа обладает достаточной актуальностью, научной новизной и практической значимостью. По объему выполненных исследований и методическому подходу, вполне соответствует требованиям раздела 3, п. 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель достоин присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Профессор кафедры
травматологии и ортопедии
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
Доктор медицинских наук**

Елдзаров Петр Елиозович

Адрес: 123182, Российская Федерация, г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 91, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России; Телефон: +7 (499) 725-44-40; Факс: +7 (495) 395-64-30; E-mail: info@fnkc-fmba.ru

Начальник отдела кадров

Подпись  заверяю
Ведущий специалист по кадрам
Полякова О.Л.

