

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
99.0.008.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Р.Р. ВРЕДЕНА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ВОЕННОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЕННО-
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.М. КИРОВА» МИНИСТЕРСТВА
ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 17.05.2022, протокол № 12

О присуждении Имомову Хисраву Дустмахмадовичу, гражданину Республики Таджикистан ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эндопротезирование тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита» по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия принята к защите 17.03.2022, протокол № 6 объединенным диссертационным советом 99.0.008.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 195427, Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 8 и Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6 приказ о создании объединенного диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015 г.

Соискатель Имомов Хисрав Дустмахмадович, 1990 года рождения.

В 2014 году Хисрав Дустмахмадович окончил Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибн Сино.

В 2021 году соискатель окончил аспирантуру при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская городская больница №22» в должности врача-травматолога-ортопеда детского травматологического пункта

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель — доктор медицинских наук профессор **Неверов Валентин Александрович**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ, профессор.

Официальные оппоненты:

Волошин Виктор Парфентьевич - доктор медицинских наук профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», отделение травматологии и ортопедии, ведущий научный сотрудник;

Мурьев Валерий Юрьевич – доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф, профессор
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Москва в своем положительном заключении, подписанном **Снетковым Андреем Игоревичем**, доктор медицинских наук профессор, детское травматолого-ортопедическое отделение №9, заведующий, указал, что диссертационное исследование Имомова Х.Д., является научно-квалификационной работой, которая содержит решение задачи, имеющей существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, по теме диссертации 7 работ, в том числе 5 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК, в том числе получен патент РФ на изобретение. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблем эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. Никитюк И.Е., Кононова Е.Л., Басков В.Е., Имомов Х.Д. / Восстановление опорной функции нижних конечностей у детей с коксартрозом после двустороннего тотального эндопротезирования тазобедренных суставов (биомеханическое исследование) // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2019. – Т. 7. – Вып. 1. – С. 43–50.

2. Имомов Х.Д. / Тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита эндопротезом Цваймюллера. // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2020. Т. 8. спецвыпуск. с. 20–22.

3. Поздникин И.Ю., Басков В.Е., Барсуков Д.Б., Бортулев П.И., Баскаева Т.В., Костомарова Е.А., Имомов Х.Д. / Апофизеодез большого вертела в комплексном лечении детей с патологией тазобедренного сустава (анализ предварительных результатов) // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2020. Т.8. №3. с. 249–258.

4. Имомов Х.Д., Никитюк И.Е., Басков В.Е., Бортулёв П.И., Поздникин И.Ю., Барсуков Д.Б., Баскаева Т.В. / Применение плантографии для оценки восстановления опорной функции нижних конечностей после эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 6. <https://science-education.ru/article/view?id=30383>;

5. Имомов Х.Д., Басков В.Е., Неверов В.А., Бортулёв П.И. / Наш опыт тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. - 2021. Т. 9. N 2. С. 163–174.

6. Патент РФ №2764956 РФ. Способ низведения большого вертела при эндопротезировании тазобедренного сустава / Неверов В.А., Имомов Х.Д., Ходоровская А.М., Басков В.Е., - заявл. 16.04.2021 опубл. 24.01.2022, Бюл. № 3.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: - доктора медицинских наук **Тепленького Михаила Павловича**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научная лаборатория Клиники реконструктивной костно-суставной хирургии детей и взрослых, заведующий, город Курган; - доктора медицинских наук **Белокрылова Николая Михайловича**, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Краевая детская клиническая больница», отделение детской травматологии и ортопедии, заведующий, г. Пермь.

В них указано, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, свидетельствует о личном вкладе автора в науку и содержит решение одной из актуальных и сложных проблем современной травматологии и ортопедии. Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их многолетним опытом проведения научных исследований и практической работы в области лечения пациентов с патологией тазобедренного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана оригинальная концепция лечения подростков с терминальной стадией коксартроза развившегося впоследствии перенесенного острого гематогенного остеомиелита, учитывающая наиболее значимые анатомо-функциональные и клинико-рентгенологические факторы, оказывающие непосредственное влияние на результаты эндопротезирования тазобедренного сустава при данной патологии;

предложен оптимальный подход к эндопротезированию тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита, основанный на особенностях анатомо-функционального и клинико-рентгенологического состояния пораженного сустава;

доказана зависимость функциональных результатов эндопротезирования тазобедренного сустава от степени дистрофических изменений мышечного аппарата пораженного сустава, обусловленные септическим поражением последнего и многократными ятрогенными воздействиями на них, предоперационных ожиданий пациентов, степени дегенеративно-дистрофического поражения поясничного отдела позвоночника;

введен в клиническую практику алгоритм оптимального подхода к эндопротезированию тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано что для объективной оценки анатомо-рентгенологических и клинико-функциональных особенностей пораженного тазобедренного сустава до и после операции, помимо клинико-рентгенологического метода обследования, необходимо проводить электрофизиологическое и биомеханическое исследования;

применительно к проблематике диссертации результативно

использованы актуальные методики определения функционального статуса тазобедренного сустава, интенсивности болевого синдрома в поясничном отделе позвоночника. Оценка результатов лучевых методов обследования произведена по средствам современного программного обеспечения, общепризнанного для анализа данных исследований, а также электрофизиологическое и биомеханическое исследования;

изложены основные проблемы и трудности выбора метода и подходов эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита;

раскрыты основные прогностические значимые факторы, определяющие качество жизни и анатомо-функциональные состояния пораженного тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита до и после выполнения эндопротезирования тазобедренного сустава и оказывающие непосредственное влияние на результаты эндопротезирования;

изучены особенности клинико-рентгенологических и анатомо-функциональных изменений тазобедренного сустава и смежных сегментов в зависимости от соотношения компонентов сустава, нарушения функционального состояния основных параартикулярных мышц электрофизиологическим генезом, особенности распределения нагрузки на своды стоп и изменения в статокинезиограмме, что позволило оптимизировать оптимальный подход к эндопротезированию данных пациентов;

проведена модернизация существующих подходов к хирургическому лечению подростков с коксартрозом 3 стадии, развившимся в результате перенесенного острого гематогенного остеомиелита;

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм оптимальной тактики эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого

гематогенного остеомиелита, позволяющий осуществлять индивидуальный подход к принятию решения и корректно осуществить хирургическое вмешательство в зависимости от исходного анатомо-функционального и клинико-рентгенологического состояния тазобедренного сустава, состояния смежных сегментов и послеоперационных ожиданий пациентов.

определены основные факторы, влияющие на функциональные и субъективные результаты эндопротезирования тазобедренного сустава. Обоснованы основные показания к выполнению тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита

создан усовершенствованный комплекс мер по индивидуальному предоперационному планированию, направленный на улучшение результатов эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита;

представлены подходы к эндопротезированию тазобедренного сустава, в зависимости от индивидуальных анатомо-функциональных особенностей пациентов с последствиями острого гематогенного остеомиелита, что позволяет существенно снизить частоту возможных осложнений, улучшает качество жизни и социальную адаптацию подростков с коксартрозом III стадии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

экспериментальная часть работы проведена с помощью математических и статистических программ;

теоретические исследования не противоречат общемировым тенденциям хирургического лечения в этой сфере;

идея базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных;

использовано сравнение результатов диагностики и лечения в сопоставимых группах пациентов;

установлено качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых исследуемых методов без использования систематического подхода к определению тактики диагностических и лечебных мероприятий;

использованы представительные сравниваемые совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации с применением

сертифицированного диагностического оборудования, адекватная обработка полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в: поиске, анализе и обработке отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлена научно-исследовательская программа, согласно которой проводилось обследование и лечение подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита. Автором лично выполнена статистическая обработка результатов проведенных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Активно участвовал в лечении пациентов в качестве оператора и ассистента. Автор подготовил и опубликовал 7 печатных работ по теме диссертации, в которых изложены результаты собственных исследований. Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 3.1.8. - травматология и ортопедия, характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

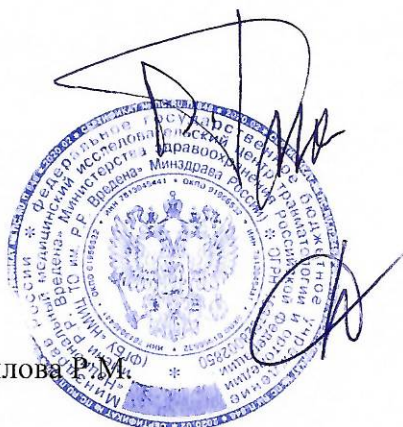
На заседании 17 мая 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Имомову Х.Д. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 18 докторов наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного
диссертационного совета
д.м.н., профессор

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета
к.м.н.

Подпись руки д.м.н., профессора Тихилова Р.М.
и к.м.н. Денисова А.О., заверяю
зам. главного врача по кадрам
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России



Тихилов Р.М.

Денисов А.О.

Соловьева С.Г.

«17» мая 2022 г.