

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Лазишвили Гурама Давидовича на диссертацию Рофизода Фарруха Насима на тему: «Лечение частичного повреждения передней крестообразной связки методом интралигаментарного введения аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы и тромбиновой сыворотки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность темы.

Диссертационная работа Ф.Н. Рофизода посвящена разработке, научному обоснованию и клинической оценке эффективности метода биологической стимуляции регенерации передней крестообразной связки (ПКС) при её частичных повреждениях. Работа выполнена в рамках современного междисциплинарного направления, объединяющего достижения травматологии и ортопедии, регенеративной медицины и клинической биотехнологии. Такой подход соответствует актуальным мировым тенденциям развития медицины, направленным на внедрение органосохраняющих и биологически ориентированных методов лечения.

Актуальность выполненного исследования обусловлена рядом фундаментальных и прикладных аспектов. Повреждения ПКС являются одной из наиболее частых причин функциональной нестабильности коленного сустава. Особую сложность представляют частичные повреждения, которые, с одной стороны, сохраняют определённую анатомическую целостность связки, а с другой — сопровождаются нарушением её биомеханической функции. Следует отметить, что до настоящего времени отсутствуют единая общепринятая классификация частичных повреждений ПКС, стандартизированные диагностические критерии и консенсус в отношении лечебной тактики. Консервативные методы лечения, включая медикаментозную терапию,

физиотерапию и лечебную физкультуру, не всегда обеспечивают полное восстановление функции сустава. В то же время хирургические методы, включая реконструкцию ПКС, не всегда оправданы при частичных повреждениях.

В последние годы значительное внимание уделяется ортобиологическим методам лечения, направленным на стимуляцию регенерации тканей. Обогащённая тромбоцитами плазма (ОТП) является одним из наиболее перспективных биологических субстратов, содержащих высокие концентрации факторов роста (PDGF, TGF- β , VEGF и др.), которые участвуют в регуляции процессов воспаления, ангиогенеза и клеточной пролиферации. Однако клинические результаты применения ОТП при повреждениях ПКС остаются неоднозначными, что во многом связано с отсутствием стандартизации методик её получения и применения. В этой связи предложенный автором подход, основанный на интралигаментарном введении ОТП, активированной аутологичной тромбиновой сывороткой (АТС), направленный на формирование трёхмерного биоактивного фибринового матрикса, представляется научно обоснованным и актуальным.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Научная новизна диссертационного исследования заключается в разработке и обосновании новой методики лечения частичных повреждений ПКС посредством интралигаментарного введения ОТП, активированной АТС. В ходе работы: впервые сформулированы и клинически верифицированы показания к применению методики у пациентов с частичным повреждением ПКС; проведена количественная и качественная оценка клинической эффективности метода с использованием стандартизированных оценочных шкал; осуществлён сравнительный анализ результатов лечения с применением предложенной методики и традиционных подходов. Полученные данные демонстрируют достоверное улучшение исходов лечения при использовании разработанной методики.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность полученных результатов основывается на достаточном количестве клинических наблюдений с применением современных методов исследования и проведенной статистической обработке полученных данных и результатов лечения.

Основные положения работы, выводы и практические рекомендации обоснованы, полно и понятно сформулированы.

Положения, выносимые на защиту, в полной мере отражены в диссертационной работе и обоснованы. Автором поставлена и решена важная научно-практическая задача — улучшение результатов лечения пациентов с частичным повреждением ПКС, что имеет принципиальное значение для восстановления стабильности коленного сустава, профилактики вторичных повреждений и сохранения качества жизни пациентов, особенно молодого и трудоспособного возраста.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным и решенным, в процессе проведения исследования, задачам и органично вытекают из полученных соискателем результатов.

Ценность для науки и практики результатов работы

Практическая значимость исследования определяется возможностью внедрения предложенного метода в клиническую практику. Методика обладает рядом преимуществ: органосохраняющий характер, возможность применения у активных пациентов, потенциал сокращения сроков реабилитации. Метод может рассматриваться как альтернатива или дополнение к существующим методам лечения.

Разработанная методика интралигаментарного введения ОТП, активированной АТС, внедрена в клиническую практику 2-го отделения НМИЦ травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. Материалы диссертационного исследования интегрированы в образовательный процесс кафедры травматологии и ортопедии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» и используются при подготовке студентов, ординаторов и аспирантов.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 4 статьи в изданиях из перечня ВАК/РУДН, 1 тезис и зарегистрирован патент РФ на изобретения.

Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности

Диссертация отличается логичной структурой и последовательностью изложения. Обзор литературы включает современные отечественные и зарубежные источники. Методическая часть изложена достаточно подробно. Результаты представлены наглядно, сопровождаются таблицами и иллюстрациями. Обсуждение результатов отражает понимание автором сущности изучаемой проблемы. Материалы диссертации представлены на 127 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы с результатами исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, список обозначений и сокращений, списка литературы и приложения. Работа содержит 52 рисунка, 4 таблицы и 3 формулы. Список литературы включает 127 источников, из них 21 отечественный и 106 иностранных.

Введение обосновывает актуальность работы, содержит цель и задачи исследования, научную новизну и положения, выносимые на защиту.

Из **первой главы**, представляющей обзор литературы, можно составить картину современного состояния проблемы, спектра нерешенных проблем и подтвердить актуальность обозначенной цели диссертационного исследования.

Во **второй главе** "Материалы и методы" обозначен дизайн и методы исследования, представлена исчерпывающая характеристика сравниваемых групп пациентов, методов клинического обследования и статистического анализа полученных результатов.

В **третьей главе** «Результаты лечения» описаны результаты лечения пациентов в основной группе, проведена сравнительная оценка результатов лечения пациентов основной и контрольной групп и статистическая обработка полученных данных, которые подтверждают клиническую эффективность предложенной методики лечения.

Заключение суммирует результаты проведенного исследования.

Выводы соответствуют поставленным задачам, а **практические рекомендации** обоснованы и полезны для практикующих врачей.

Список литературы составлен по ГОСТу и включает в себя основные публикации по тематике диссертационного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Вопросы и замечания.

Замечания по стилистике и по оформлению работы не влияют на целостную картину исследования.

Диссертационная работа Ф. Н. Рофизода носит завершённый характер и представляет собой цельное научное исследование, соответствующее современным требованиям к научно-квалификационным работам. В ходе анализа выявлены отдельные недостатки стилистического характера. При этом основная часть диссертационной работы характеризуется: логичностью изложения; ясностью формулировок; соблюдением норм научного стиля речи. Комплексная оценка содержания и структуры исследования позволяет сделать следующие выводы: отсутствуют принципиальные замечания к сути работы; структура диссертации выстроена логично и соответствует поставленным целям и задачам; цели и задачи исследования сформулированы корректно и однозначно; анализируемый материал представлен в достаточном объёме и отвечает требованиям репрезентативности; выводы логически вытекают из результатов проведённого исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Выявленные стилистические недостатки носят локальный характер, не затрагивают содержательной части работы и не влияют на общую оценку её качества. Научная и практическая значимость диссертационного исследования остаётся несомненной.

Заключение

Диссертация Рофизода Фарруха Насима на тему «Лечение частичного повреждения передней крестообразной связки методом интралигаментарного введения аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы и тромбиновой сыворотки», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи улучшения результатов лечения пациентов с частичным повреждением передней крестообразной связки, что имеет существенное значение для травматологии и ортопедии в научном и практическом аспектах.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Рофизода Фаррух Насим, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

01.06.2026 г.

Лазишвили Гурам Давидович

Подпись д.м.н., Лазишвили Г.Д. заверяю: Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России)

Адрес: Россия, 117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Телефон: 8 (495) 434-22-66

e-mail: rsmu@rsmu.ru