

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
и научной деятельности
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
к.м.н. Хавкина Е.Ю.



Хавкина Е.Ю.
05

2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Дгебуадзе Георгия на тему: «Робот-ассистированное эндопротезирование тазобедренного сустава при дисплазии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность темы диссертационной работы

Дисплазия тазобедренного сустава разной степени выраженности является одним из клинических проявлений синдрома дисплазии соединительной ткани (ДСТ-синдром), вследствие этого достаточно широко встречается в современной популяции. Высокие степени выраженности дисплазии тазобедренного сустава с дефицитом покрытия головки бедренной кости 1/3 и более являются фактором провоцирующим раннее развитие остеоартроза, к тому же сопровождающимся выраженной деформацией

головки бедренной кости и вертлужной впадины, укорочением конечности, развитием сгибательно - приводящих контрактур тазобедренного сустава. Нередко при диспластическом остеоартрозе тазобедренного сустава анатомические деформации в области проксимальных отделов бедренной кости и вертлужной впадины бывают усилены вследствие перенесенных пациентами в раннем детском возрасте корригирующих остеотомий бедренной кости и таза. В настоящее время методом выбора в тактике лечения высоких степеней остеоартроза тазобедренного сустава, тем более осложненных выраженным некупирующимся болевым синдромом, укорочением конечности, развитием контрактур - является первичное тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава. При этом важным условием достижения положительного результата является правильное позиционирование вертлужного компонента и восстановление длины конечности, которые влияют на «выживаемость» эндопротеза и удовлетворенность лечения пациентов. Внедрение роботизированных технологий в клиническую практику хирургического лечения диспластического остеоартроза высоких степеней может быть полезно хирургу при планировании и выполнении хирургических операций, так как точность выполняемых манипуляций и снижение длительности операции является залогом успеха лечения и достижения благоприятного результата для пациента. Адаптация систем робот-ассистированного эндопротезирования тазобедренного сустава с учетом выраженных анатомических нарушений в области тазобедренного сустава при данной патологии является непростой, но исключительно актуальной задачей, решение которой направлено на существенное улучшение результатов лечения этой тяжелой категории пациентов которым показано первичное тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава. Решение этой задачи в представленной работе определяет ее актуальность и своевременность, важное значение для клинической практики.

Задачи и положения, выносимые на защиту диссертации, соответствуют формуле специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Результаты проведенного исследования соответствуют специальности 3.1.8. и пунктам 1, 3, 4 паспорта специальностей Травматология и ортопедия. Научно-квалификационная работа Дгебуадзе Георгия «Робот-ассистированное эндопротезирование тазобедренного сустава при дисплазии», соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Научная новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций

Впервые автором предложена, научно обоснована и реализована в клинической практике адаптация технологии проведения робот-ассистированных операций эндопротезирования тазобедренного сустава для пациентов с диспластическим коксартрозом, имеющим значительные изменения анатомических ориентиров. Впервые доказана безусловная эффективность оперативного лечения с применением робот-ассистированной технологии при выполнении первичного эндопротезирования тазобедренного сустава у пациента с диспластическим коксартрозом для безошибочного позиционирования и установки компонентов эндопротеза.

Значимость результатов исследования для науки и практики

Научная значимость результатов диссертационного исследования Дгебуадзе Георгия заключается в том, что впервые в России адаптирована и внедрена система робот-ассистированного эндопротезирования тазобедренного сустава при дисплазии тазобедренного сустава.

В данном исследовании доказано возможность и целесообразность использования роботической установки для выполнения операций ТЭТС

у пациентов с дисплазией тазобедренного сустава, что позволяет упростить и повысить точность выполнения операции.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую работу кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского, травматолого-ортопедического отделения Клиники травматологии, ортопедии и патологии суставов Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Акт о внедрении в учебный процесс № 720 от 25.08.2025. Акт о внедрении в лечебный процесс № 700 от 25.08.2025.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Степень достоверности полученных результатов обусловлена репрезентативностью выборки пациентов, принявших участие в исследовании, достаточным объемом методов и способов оценки результатов лечения в группах сравнения, использованием современных методов статистической обработки данных.

Личный вклад автора

Дгебуадзе Георгию принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, определении его цели и задач, разработке дизайна и плана научного исследования. В рамках разработанной методологии автором определены методы исследования. Автор лично разработал алгоритмы обследования и отбора пациентов, лично проводил их обследование. Автор лично принимал участие в оперативных вмешательствах, а также осуществлял контроль за состоянием пациентов в группах наблюдения в динамике, после чего провел анализ полученных результатов и оценил степень значимости и возможные корреляции полученных результатов

в группах наблюдений при помощи программ статистической обработки. По результатам клинической части диссертационного исследования, с учетом результатов выполненного теоретического исследования, автором были сформулированы выводы и разработаны практические рекомендации.

Общая структура и содержания диссертационной работы

Диссертационная работа написана в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии при Минобрнауки России, построена по классическому принципу, и состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка используемой отечественной и зарубежной литературы, списка сокращений и приложений. Диссертация изложена на 156 страницах текста и содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы, главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы, содержащий 221 источник, из них 64 отечественных и 157 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 72 рисунками и 12 таблицами, содержит 5 приложений.

Цель работы соответствует ее названию, а поставленные задачи логичны и отражают этапы проведенного исследования. Положения, выносимые на защиту, четко сформулированы, отражают основные итоги работы и полностью обоснованы. Обзор литературы подробно раскрывает суть изучаемой проблемы и основан на своевременном и репрезентативном материале.

Подробно описаны используемые определения, методы получения информации, характеристики групп пациентов, критерии включения и невключения в исследование, инструментальные и диагностические методы. Диссертация наглядно иллюстрирована фотографиями, результатами рентгенологических исследований, диаграммами и таблицами. Клинические примеры поясняют текст соответствующих глав. Интерпретация и обсуждение результатов проводились на основе статистического анализа

собственных результатов, а также детального анализа публикаций других исследователей.

Было проведено ретроспективное исследование, включающее пациентов с дисплазией I-IIIa степени по классификации Crowe, которым было показано тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава. Этим пациентам рандомно разделили на две группы – основную ($n = 40$), в которой операцию ТЭТС проводили с использованием роботической системы МАКО, и сопоставимую с ней по всем основным показателям группу сравнения ($n = 52$), в которой операцию выполняли с применением традиционной мануальной техники. Результаты выполненных операций контролировали в течение 1 года. В этот период применяли методы лучевой диагностики, гониометрию и анкетирование, включающее шкалы ВАШ (для определения боли), Харриса (HHS), OHS и SF-36. Результаты были подвергнуты статистическому анализу, на основании которого были сформулированы выводы и практические рекомендации. Сравнительная оценка полученных результатов вывела статистически-достоверное преимущество разработанного автором метода оперативного лечения пациентов с диспластическим остеоартрозом тазобедренного сустава.

Проведенный объем исследования позволяет сделать статистически достоверные выводы. При проведении анализа полученных результатов использовались адекватные методы статистической обработки данных. Выводы и практические рекомендации сформулированы конкретно, обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Диссертация и автореферат легко читаются и воспринимаются. Качественный иллюстративный материал облегчает понимание работы.

По материалам диссертационной работы Дгебуадзе Георгия опубликовано 6 печатных работ, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны

быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Автореферат диссертационной работы полностью отражает основные положения исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты работы, нашедшие выражение в разработке технологии адаптации робото-ассистированных операций эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с диспластическим коксартрозом и сформулированные в выводах исследования и практических рекомендациях могут быть рекомендованы к широкому применению в ортопедо-травматологических клиниках, занимающихся эндопротезированием тазобедренного сустава, а также использованы в образовательном процессе кафедр травматологии и ортопедии учреждений и факультетов непрерывного профессионального образования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Дгебуадзе Георгия на тему: «Робот-ассистированное эндопротезирование тазобедренного сустава при дисплазии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области травматологии и ортопедии.

Таким образом, по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов, а также по объему и уровню проведенного исследования диссертационная работа Дгебуадзе Георгия полностью соответствует требованиям п. 16 Положения

о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.) предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Дгебуадзе Горгий заслуживает искомой ученой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Отзыв о научно-практической ценности диссертации Дгебуадзе Г. обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГБУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 4 от 20 мая 2026 г.)

доктор медицинских наук (14.01.15.),
(3.1.8. Травматология и ортопедия)
Заведующий кафедрой
травматологии и ортопедии
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

Н.Г. Гончаров

Подпись доктора медицинских наук
Николая Гавриловича Гончарова заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
д.м.н., доцент



Е.А. Шестакова

«23» 05 2026 г.

Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации:

Хавкина Елена Юрьевна

кандидат медицинских наук

Основное место работы - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Проректор по образовательной и научной деятельности

Даю согласие на обработку персональных данных

« 29 » 05 2026 г.

Подпись кандидата медицинских наук Хавкиной Е.Ю. заверяю:

Ученый секретарь

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, доцент  Е.А. Шестакова



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.

Телефон: +7 (495) 680-05-99, e-mail: gtmapo@gtmapo.ru