

**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 26.04.2022, протокол № 7

О присуждении Авдейчик Наталье Валерьевне, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Коррекция деформаций предплечья у детей с врожденной лучевой косорукостью» по специальности 3.1.8.– травматология и ортопедия принята к защите 24.02.2022 года, протокол № 4 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 22.09.2015г.

Соискатель Авдейчик Наталья Валерьевна, 1986 года рождения.

В 2009 году соискатель окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию».

В 2016 году соискатель окончила заочную аспирантуру при федеральном государственном бюджетном учреждении «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в должности научного сотрудника научно-организационного отдела в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в отделении реконструктивной микрохирургии и хирургии кисти федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** - доктор медицинских наук профессор **Баиндурашвили Алексей Георгиевич**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, президент.

**Официальные оппоненты:**

**Выборнов Дмитрий Юрьевич** – доктор медицинских наук профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова

Департамента здравоохранения города Москвы», заместитель главного врача по медицинской части.

**Шихалева Наталья Геннадьевна** – доктор медицинских наук, Общество с ограниченной ответственностью «Доктор 03», врач-травматолог-ортопед. 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 **Кожевниковым Олегом Всеволодовичем**, доктором медицинских наук, детское травматолого-ортопедическое отделение № 10 (детской ортопедии), заведующий, указал, что диссертационное исследование Авдейчик Н.В., 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 20 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 20 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, б. В этих публикациях подробно освещается встречаемость врожденной лучевой косоруконости при различных синдромах, проблема консервативного и оперативного лечения пациентов с данным заболеванием при разных типах недоразвития лучевой кости, тактика выбора зоны остеотомии при удлинении локтевой кости.

**Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:**

1. **Авдейчик Н.В., Говоров А.В., Голяна С.И., Сафонов А.В. / Врожденная лучевая косоруконость у детей в структуре генетических синдромов // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2015. – Т. 3. – № 4. – С. 29–36.**

2. Говоров А.В., Авдейчик Н.В., Сафонов А.В. / Сравнительный анализ эффективности дизайна разрезов по Вауне и Evans при коррекции врожденной лучевой косоруконости у детей // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2017. – Т. 5. – № 2. – С. 36–41.

3. Авдейчик Н.В., Голяна С.И., Гранкин Д.Ю., Сафонов А.В., Захарьян Е.А. / Методы восстановления длины лучевой кости у пациентов с врожденной лучевой косоруконостью II типа // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2019. – Т. 7. – № 1. – С. 15–24.

4. Авдейчик Н.В., Голяна С.И., Гранкин Д.Ю., Сафонов А.В. Удлинение локтевой кости методом дистракционного остеосинтеза у детей с врожденной лучевой косоруконостью // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2019. – Т. 7. – № 4. – С. 57–66.

5. Авдейчик Н.В., Голяна С.И., Гранкин Д.Ю., Сафонов А.В., Тихоненко Т.И., Галкина Н.С. / Возможности применения микрохирургической аутотрансплантации комплексов тканей у детей // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2020. – Т. 8. – № 4. – С. 437–450.

6. Авдейчик Н.В., Голяна С.И., Гранкин Д.Ю., Сафонов А.В. / Консервативное лечение как метод предоперационной подготовки у пациентов с врожденной лучевой косоруконостью IV типа // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 5.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=31148>

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: - кандидата медицинских наук Заварухина Владимира Ивановича, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего

образования «Санкт-Петербургский государственный университет», травматологическое отделение № 3, заведующий, город Санкт-Петербург;

- кандидата медицинских наук **Кольцова Андрея Анатольевича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, первое детское травматолого-ортопедическое отделение, заведующий, город Санкт-Петербург;

- доктора медицинских наук профессора **Каравановой Светланы Александровны**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии, заведующий, город Санкт-Петербург.

- доктора медицинских наук **Кагана Анатолия Владимировича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии с курсом анестезиологии и реанимации, заведующий, город Санкт-Петербург.

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 верхних конечностей, а также наличием соответствующих научных публикаций.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработан** алгоритм предоперационного консервативного лечения пациентов с врожденной лучевой косорукостью III – IV типов по классификации Wayne и Klug с целью выведения кисти в среднее положение, как подготовка перед коррекцией деформации предплечья;

**предложено** выполнять транспозицию сухожилия лучевого сгибателя кисти на локтевой разгибатель кисти с целью профилактики вторичных деформаций предплечья и улучшения показателей при отдаленных наблюдениях,

**доказана** необходимость проведения предоперационного консервативного лечения с целью устранения радиальной девиации кисти, транспозиции лучевого сгибателя кисти на локтевой разгибатель кисти с целью профилактики рецидива деформации;

**введена** в клиническую практику усовершенствованная тактика хирургической коррекции деформаций предплечья у детей с врожденной лучевой косорукостью позволяющая сократить количество осложнений и вторичных деформаций.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** целесообразность распределения пациентов с врожденной лучевой косорукостью на группы в зависимости от типа недоразвития лучевой кости с целью выбора рационального способа хирургического лечения;

**применительно к проблематике диссертации результативно использованы** актуальные и валидные методы оценки изучаемых показателей;

**изложены** особенности хирургического лечения в зависимости от типа недоразвития лучевой кости и локтевой кости при ее удлинении;

**раскрыты** факторы, приводящие к развитию врожденной лучевой косорукости;

**изучены** клинико-рентгенологические и функциональные особенности развития костно-мышечной, периферической нервной и кровеносной систем;  
**проведена модернизация** существующих схем комплексного лечения пациентов с врожденной лучевой косорукостью

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

**разработан и внедрен** в клиническую практику алгоритм предоперационного консервативного лечения, который позволяет сократить количество этапов хирургических вмешательств и сроки пребывания пациентов в стационаре, уменьшить риск развития осложнений;

**определено** влияние выбора варианта хирургического вмешательства и послеоперационного консервативного лечения на развитие вторичных деформаций предплечья у детей с врожденной лучевой косорукостью;

**создана** система практических рекомендаций по лечению деформаций предплечья у пациентов с врожденной лучевой косорукостью в зависимости от типа недоразвития лучевой кости;

**представлены** схемы ведения пациентов на всех этапах лечения при коррекции деформаций предплечья у детей с врожденной лучевой косорукостью.

**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 данной сфере;

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

**использовано** сравнение результатов лечения в сопоставимых группах с выделением подгрупп в условиях многофакторного характера рассматриваемого вопроса;

**установлено** качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых исследуемых методов;

**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, составлен дизайн диссертационного исследования, согласно которому проводилось обследование и лечение профильных пациентов. Диссертантом лично выполнена оценка включенных в исследование результатов операций, сформирована база факторов для анализа, выполнена рентгенометрическая оценка, произведено клиническое обследование пациентов для оценки функциональных результатов. Осуществлен разносторонний клинко-статистический анализ материала, аргументированы принципы выбора хирургического вмешательства в зависимости от типа недоразвития лучевой кости, осуществлен анализ ошибок и осложнений. Автор подготовил и опубликовал 20 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 26 апреля 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Авдейчик Н.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 17 докторов наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного  
диссертационного совета  
д.м.н. профессор

Тихилов Р.М.

Ученый секретарь объединенного  
диссертационного совета  
к.м.н.

Денисов А.О.

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



Соловьева С.Г.

26.04.2022 г.