

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО  
СОВЕТА Д 999.037.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТРАВМАТОЛОГИИ  
И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Р.Р. ВРЕДЕНА» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 11.09.2018 г., протокол № 18

О присуждении Боярову Андрею Александровичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Влияние позиции компонентов эндопротеза на процесс функционирования искусственного тазобедренного сустава» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 05.06.2018, протокол № 14 диссертационным советом Д 999.037.02 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт 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 диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Бояров Андрей Александрович 1984 года рождения.

В 2008 году соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию».

Работает младшим научным сотрудником научного отделения патологии тазобедренного сустава в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в научном отделении патологии тазобедренного сустава Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### **Научный руководитель**

- доктор медицинских наук **Шубняков Игорь Иванович**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник.

#### **Официальные оппоненты:**

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

– доктор медицинских наук профессор **Ахтямов Ильдар Фуатович**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, заведующий кафедрой.

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Новосибирск в своем положительном заключении, подписанном **Павловым Виталием Викторовичем** доктором медицинских наук, научно-исследовательское отделение эндопротезирования и эндоскопической хирургии суставов, начальник, указала, что диссертационное исследование Боярова Андрея Александровича, является завершённой 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 8 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов касающихся проблем эндопротезирования тазобедренного сустава, в частности, предоперационного планирования при различных патологиях тазобедренного сустава, износа пары трения искусственного сустава, вывихов головки бедренного компонента.

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

1. Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Мазуренко А.В., Митряйкин В.И.,

Саченков О.А., Кузин А.К., Денисов А.О., Плиев Д.Г., Бояров А.А., Коваленко А.Н. Экспериментальное обоснование установки ацетабулярного компонента с недопокрытием при эндопротезировании пациентов с тяжелой степенью дисплазии // Травматология и ортопедия России. – 2013. – №4 (70). - С. 42 – 51.

2. Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Денисов А.О., Бояров А.А., Черкасов М.А. Нюансы предоперационного планирования тотального эндопротезирования у пациентов с дисплазией тазобедренного сустава // Травматология и ортопедия России. - 2015. - № 4 (78). - С. 5-14.

3. Тихилов Р.М., Николаев Н.С., Шубняков И.И., Мясоедов А.А., Бояров А.А., Ефимов А.В., Сюндюков А.Р. Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с ризомелической формой болезни Бехтерева (клиническое наблюдение) // Травматология и ортопедия России. - 2016. - № 2 (80). - С. 70-79.

4. Стафеев Д.Ф., Ефимов Н.Н., Сорокин Е.П., Чугаев Д.В., Гудз А.И., Бояров А.А. Факторы риска и возможности профилактики вывихов после эндопротезирования тазобедренного сустава // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. - 2017. - № 3. - С. 63-72.

5. Шубняков И.И., Бояров А.А., Тихилов Р.М., Денисов А.О., Ефимов Н.Н. Влияние позиционирования вертлужного компонента эндопротеза на стабильность тазобедренного сустава // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. - 2017. - № 2. - С. 22-31.

6. Тихилов Р.М., Шубняков М.И., Бояров А.А., Денисов А.О., Шубняков И.И. Влияние различных факторов на темпы износа полиэтиленового вкладыша в эндопротезах тазобедренного сустава // Травматология и ортопедия России. -2018. -Т. 24, № 1. – С. 18 – 28.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:** кандидата медицинских наук **Белова Михаила Викторовича**, Государственное автономное учреждение здравоохранения Ярославской области

"Клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н. В. Соловьёва", травматологическое отделение, заведующий; кафедра травматологии и ортопедии Ярославского государственного медицинского университета, доцент, город Ярославль; кандидата медицинских наук **Корыткина Андрея Александровича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение ортопедии (взрослых) заведующий, город Нижний Новгород.

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** научная идея, основанная на использовании компьютерной навигации, как системы формирования мануальных навыков хирурга, позволяющих минимизировать вероятность ошибок в позиционировании компонентов эндопротеза и их потенциальное негативное влияние на процесс функционирования искусственного тазобедренного сустава;

**предложено** использовать, определяемые по рентгенограммам таза, углы наклона и антеверсии вертлужного компонента эндопротеза как независимый показатель качества выполнения эндопротезирования ТБС;

**доказана** эффективность использования компьютерной навигации в отношении улучшения показателей точности позиционирования вертлужного компонента эндопротеза тазобедренного сустава;

**введено** понятие позиции вертлужного компонента, как показателя качества выполнения операции тотального эндопротезирования тазобедренного сустава.

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

**доказана** многофакторность проблемы вывихов головки эндопротеза тазобедренного сустава, не зависящая только от позиции вертлужного или бедренного компонентов и включающая в себя смешивающие факторы, такие как хирургический доступ, опыт хирурга, адекватность восстановления мышечного баланса, корректность выбора эндопротеза и соблюдение пациентом в послеоперационном периоде рекомендаций врача;

**применительно к проблематике диссертации результативно использованы** рентгенологические методы исследования, компьютерное программное обеспечение для определения углов наклона и антеверсии вертлужного компонента, а так же для оценки степени децентрации головки эндопротеза относительно центра вертлужной впадины и расчёта степени линейного износа полиэтиленового вкладыша;

**изложены** доказательства большей износостойкости поперечносвязанного полиэтилена, в сравнении со стандартным полиэтиленом сверхвысокой молекулярной массы, и аргументирована целесообразность его использования, особенно у пациентов молодого возраста;

**раскрыты** возможности использования компьютерной навигации в отношении точности позиционирования вертлужного компонента ортопедами с различным опытом протезирования тазобедренного сустава;

**изучены** связи между ранними неудачами эндопротезирования тазобедренного сустава и качеством выполнения операций, между опытом хирурга и частотой осложнений, между техническими ошибками и

изначальной сложностью операции, а так же потенциальное влияние технических ошибок на долгосрочные результаты эндопротезирования;

**проведена модернизация** обучения хирургов с небольшим опытом протезирования тазобедренного сустава, а именно регулярное использование компьютерной навигации, с целью улучшения мануальных навыков и тренировки пространственного восприятия при имплантации вертлужного компонента эндопротеза.

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

**разработаны и внедрены** в клиническую практику принципы хирургической тактики, что способствует снижению числа ошибок при имплантации компонентов эндопротеза тазобедренного сустава и развитию ранних осложнений, таких как вывих головки бедренного компонента и повышенный темп износа в узле трения;

**определены** факторы, влияющие на частоту малпозиции компонентов эндопротеза, учёт которых во время хирургического вмешательства позволяет снизить риск имплантации компонентов эндопротеза в субоптимальном положении, таким образом, создавая условия для более длительного функционирования искусственного сустава;

**создана** система практических рекомендаций, направленная на оптимизацию результатов первичного эндопротезирования тазобедренного сустава и основанная на выборе оптимальной хирургической тактике и динамическом наблюдении пациентов в послеоперационном периоде;

**представлены** подходы к выбору хирургической тактики, в зависимости от анатомических особенностей пациента и диагноза, что позволяет избежать возможных осложнений.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:**

**экспериментальная** часть работы проведена с помощью математических и статистических программ;

**теоретические** исследования построены на проверяемых данных и согласуются с общемировыми тенденциями в диагностике, хирургической тактике и полученных результатах, опубликованных в доступной литературе;

**идея** базируется на обобщении передового отечественного и зарубежного опыта диагностики и лечения профильных больных и анализе большого объёма клинических данных;

**использовано** сравнение данных результатов эндопротезирования тазобедренного сустава в сопоставимых группах пациентов с ранее опубликованными по рассматриваемой тематике;

**установлено** качественное соответствие полученных автором результатов первичного эндопротезирования ТБС с представленными в независимых источниках результатами при использовании сопоставимых методов исследования и схожих подходов 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 и анализе отечественной и зарубежной литературы с оценкой актуальности выбранной темы диссертационного исследования, самостоятельном сборе клинического материала, проведении измерений и формировании компьютерной базы собранных материалов. Полностью и самостоятельно выполнена статистическая обработка полученных данных, интерпретация основных результатов, проведённых исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и её автореферат.



Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 14.01.15 - 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 11 сентября 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Боярову Андрею Александровичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 17 докторов наук по специальности 14.01.15 – 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 «РНИИТО им. Р.Р. Вредена»  
Минздрава России  
11.09.2018 г.

Соловьева С.Г.