

**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 01.10.2024, протокол № 19

О присуждении Федоровой Юлии Андреевне, гражданин Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение детей с врожденным радиоульнарным синостозом» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 23.07.2024 г., протокол №11 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 Федорова Юлия Андреевна, 1995 года рождения.

В 2019 году соискатель окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2024 году Федорова Юлия Андреевна окончила аспирантуру при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в травматолого-ортопедическом отделении № 6 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 **Виссарионов Сергей Валентинович**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор.

**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;

**Кожевников Олег Всеволодович** – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, 10-е травматолого-ортопедическое детское отделение, заведующий; дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Курган в своем положительном заключении, подписанном **Солдатовым Юрием Петровичем**, доктор медицинских наук профессор, кафедра травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, заведующий, указала, что диссертационное исследование Федоровой Юлии Андреевны, 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 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 6 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 3 и получен патент РФ на изобретение. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблемы выбора методики вмешательства и оценки эффективности хирургического лечения у пациентов детского возраста с врожденным радикулярным синостозом, предлагается лечебно-диагностический алгоритм для данной категории пациентов.

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

1. Визуализация пронационно-супинационных движений предплечья как залог понимания ротационной подвижности локтевой кости в дистальном лучелоктевом суставе / Проценко Я.Н., Семенов С.Ю., Сигарева Ю.А. // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – №1. <https://science-education.ru/ru/article/view?id=30526>.

2. Хирургическая коррекция положения предплечья у детей с врожденным радиоульнарным синостозом: систематический обзор литературы / Федорова Ю.А., Виссарионов С.В., Проценко Я.Н., Геворгиз С.А., Захарьян Е.А. // Травматология и ортопедия России. – 2022. Т. 28. № 3. – С. 83-96.

3. Клинико-лучевые особенности состояния предплечья у детей с врожденным радиоульнарным синостозом: когортное исследование / Федорова Ю.А., Виссарионов С.В., Проценко Я. Н., Зорин В. И. // Гений ортопедии. – 2024. Т. 30. №2. – С. 182-190.

4. Патент № 2774786 Российская Федерация, МПК А61В 17/56 (2006.01). Способ хирургической коррекции пронационной деформации предплечья при врожденном радиоульнарном синостозе у детей : № 2021134224: заявлено 23.11.2021 : опубликовано 22.06.2022/ Федорова Ю.А., Проценко Я.Н., Виссарионов С.В.; патентообладатель ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России. – 8 с.

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 Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова, заведующий, город Санкт-Петербург; - доктора медицинских наук **Новикова Вячеслава Викторовича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательское отделение детской и подростковой вертебрологии, начальник, город Новосибирск; - доктора медицинских наук **Челпаченко Олега Борисовича**, Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лаборатория научных основ нейроортопедии и ортопедии, главный научный сотрудник; кафедра детской хирургии с курсом анестезиологии и реанимации, профессор; нейроортопедическое отделение с ортопедией, врач травматолог-ортопед, город Москва.

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 различной патологией верхних конечностей у детей, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработана** новая научная идея о необходимости дифференцированного подхода к планированию хирургического лечения пациентов детского возраста с врожденным радиоульнарным синостозом с учетом факторов риска: возраста, планируемой величины деротации костей предплечья и данных электронейромиографии, что позволило уменьшить частоту послеоперационных осложнений;

**предложен** алгоритм диагностики и выбора лечебной тактики, в том числе хирургического метода лечения детей с врожденным радиоульнарным синостозом, который включает дифференцированный подход, учитывающий возраст ребенка, величину планируемой деротации костей предплечья и результаты нейрофизиологического исследования;

**доказано**, что выполнение корригирующей разноуровневой деротационной остеотомии обеих костей предплечья показано у детей старше 6 лет, при планируемой величине деротации костей предплечья более 70 градусов и при наличии признаков аксонопатии лучевого нерва по данным электронейромиографии

**введены** уточненные и статистически обоснованные показания к хирургическому лечению детей с врожденным лучелоктевым синостозом, в клиническую практику введен оригинальный способ коррекции патологического пронационного положения предплечья у детей с врожденным радиоульнарным синостозом.

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

**доказана** целесообразность дифференцированного подхода к планированию хирургической коррекции патологической пронационной установки предплечья у детей с врожденным радиоульнарным синостозом с учетом факторов риска; доказана эффективность и безопасность разработанной хирургической техники, обеспечившей статистически значимое снижение частоты послеоперационных осложнений, что позволило улучшить результаты лечения;

**применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых методов исследования, включающий клинический, инструментальный, рентгенологический, функциональный, статистический методы исследования;

**изложены** доказательства влияния возраста и величины деротации костей предплечья на частоту послеоперационных неврологических осложнений; аргументированы и статистически обоснованы показания к хирургическому лечению детей с врожденным радиоульнарным синостозом

**раскрыты** особенности патологических изменений на уровне средней и дистальной части предплечья при врожденном радиоульнарном синостозе, особенности наиболее распространенных хирургических техник, влияние оперативного вмешательства на функциональное состояние верхней конечности и качество жизни пациентов; представлены данные, указывающие на наличие субклинического поражения лучевого нерва по типу аксонопатии более, чем в половине случаев, что могло быть предрасполагающим фактором для развития послеоперационных неврологических осложнений;

**изучены** факторы риска послеоперационных осложнений, что обосновало рекомендации по оптимальным срокам хирургического лечения и выбору метода оперативного вмешательства;

**проведена модернизация** существующих методов хирургического лечения детей с врожденным радиоульнарным синостозом, а также сформулирован лечебно-диагностический алгоритм.

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

**разработан и внедрен** лечебно-диагностический алгоритм для пациентов детского возраста с врожденным радиоульнарным синостозом; разработан способ хирургической деротационной остеотомии костей предплечья у детей с врожденным радиоульнарным синостозом (патент на изобретение РФ № 2774786);

**определено** влияние клинических и рентгенометрических показателей на степень ограничения функции верхней конечности у пациентов с врожденным радиоульнарным синостозом, что нашло отражение в представленной соискателем прогностической модели;

**создана** система практических рекомендаций по лечению детей с врожденным радиоульнарным синостозом;

**представлены** варианты выполнения коррекции патологического пронационного положения предплечья у пациентов детского возраста с врожденным радиоульнарным синостозом с оценкой их эффективности в сравнительном аспекте, даны рекомендации по выбору, что позволяет избежать возможных осложнений.

**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 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 пациентов детей с врожденным радиоульнарным синостозом. Автором лично выполнена статистическая обработка результатов проведенных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Автор принимал непосредственное участие в хирургическом лечении и курации 33 пациентов проспективной группы исследования с врожденным лучелоктевым синостозом, включенных в исследование. 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 01 октября 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Федоровой Ю.А., ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 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 - 18, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного  
диссертационного совета  
д.м.н. профессор

 Хомянец В.В.

Ученый секретарь объединенного  
диссертационного совета  
д.м.н.

Денисов А.О.

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



 Соловьева С.Г.

«01» октября 2024 г.